

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022 - oktober 2023 d. 07-06-2023

Mødedato Onsdag d. 07. juni 2023 kl. 15:00

Mødested Rådhusalen

Mødedeltagere Winni Kielstrup Hansen, Erik Hye Jørgensen, Ulrik Kølle Hansen, Joan Kate Pedersen, Karina Jørgensen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om afslutning af RAC-projektet.....	4
Godkendelse af prøvehandling under velfærdsaftalen på ældreområdet.....	5
Status på implementering af budgetreduktioner 2023 i forhold til biler.....	7
Status på implementering af ny organisering.....	8
Budgetopfølgning pr. 31.03.2023 - ÆSU.....	9
Høring af Sundhedsaftalen 2024-2027.....	11
Drøftelse vedrørende hjælpepersonale til vagtlæge i Rudkøbing.....	13
Orientering om Telemedicin.....	15
Orientering om enhedernes anvendelse af prioriteringsplaner.....	17
Orientering om Trivselsundersøgelse 2022 Ældre og Sundhed.....	18
Orientering om Projekt Fod på Langeland 2023.....	19
Orientering om ældretilsyn i Rudkøbing Hjemmepleje.....	21
Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i Sygeplejen Nord.....	23
Drøftelse af delnotat fra § 17, stk. 4-udvalget.....	24
Meddelelser.....	25
Eventuelt.....	26
Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside.....	27

Punkt 78: Godkendelse af dagsorden

22/11356

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

Godkendt.

Punkt 79: Orientering om afslutning af RAC-projektet

19/1292

Resume

Projektet Det mobile Rådgivnings- og aktivitetscenter - Lokale rådgivnings- og aktivitetstilbud for mennesker med let til moderat demens og deres pårørende (RAC) er gået ind i sin afsluttende fase. Projektet har været en succes i Langeland Kommune og været med til at udforme løsninger med brobygning til civilsamfundstilbud. Formelt ophører projektet pr. 31. december 2023, men ressourcerne til projektledelse ophørte i maj 2023.

Sagsfremstilling

I 2017 modtog Langeland Kommune sammen med Assens, Faaborg-Midtfyn og Nordfyns Kommuner satspuljemidler til projekt "Det mobile rådgivnings- og aktivitetscenter" (RAC). Projektet forløb indtil 2019 og blev efterfølgende forlænget i en ny periode frem til 2023 under navnet Rådgivnings- og aktivitetstilbud til mennesker med let til moderat demens og deres pårørende. Ældre og Sundhedsudvalget fik senest status for projektet i maj 2022.

Projektet har været med til at skabe et øget fokus på demensområdet i regi af demenshandleplan 2017-2025, der forpligter blandt andre kommunerne til at implementere indsatser indenfor de fem fokusområder:

- Tidlig opsporing og kvalitet i udredning og behandling
- Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering
- Støtte til mennesker med demens og pårørende
- Demensvenlige boliger og samfund
- Øget videns- og kompetenceniveau

Til dagsordenspunktet deltager tidligere projektleder Michelle Mølgaard.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

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

Taget til efterretning.

Punkt 80: Godkendelse af prøvehandling under velfærdsaftalen på ældreområdet

23/121

Resume

Der fremlægges et forslag til prøvehandling i regi af velfærdsaftalen til udvalgets godkendelse.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget anbefalede på mødet i marts 2022 en model for beslutningskompetence, som indebærer at initiativer under velfærdsaftalen kan igangsættes administrativt, undtagen dem der 1) fraviger lovbestemmelser og/eller 2) forventes at kunne indebære en udgift.

Administrationen fremlægger et forslag til en prøvehandling, som fraviger lovbestemmelser i serviceloven, der hører under velfærdsaftalen. Det drejer sig om:

Madservice efter § 83, stk. 1, nr. 3

Kommunal madservice kan bevilges til borgere, som på grund af midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver. Ældre og Sundhed Myndighed oplever, at der er borgere, der kunne drage nytte af kommunal madservice, men som ikke lever op til kriterierne beskrevet i lovgivningen og i kvalitetsstandarden for madservice og derfor ikke kan bevilges ydelsen. Det kan fx være en mand, der for nyligt er blevet enkemand, og som aldrig har lært at lave mad og ikke har ressourcerne til at lære det. Det kan også være en borger med kronisk sygdom, som ikke har ressourcerne til at tilberede den kost, som vil være gavnlig for vedkommendes sygdom. I det hele taget er der en oplevelse af, at der er en gråzone af borgere, som i dag ikke kan benytte tilbuddet, men hvor muligheden for madservice vil kunne have en forebyggende effekt på deres helbredstilstand.

Den foreslåede prøvehandling går ud på at udvide målgruppen for madservice og dermed opnå større tilgængelighed til tilbuddet. Det foreslås, at ydelsen ændres fra, at alene borgere med særlig funktionsnedsættelse og særlige udfordringer kan visiteres til madservice til, at alle pensionsberettigede borgere i målgruppen for velfærdsaftalen kan få leveret mad, hvis de ønsker det. Med pensionsberettigede borgere menes borgere, der er berettigede til enten folkepension, førtidspension, seniorpension eller tidlig pension.

Prøvehandlingen går endvidere ud på, at forenkle administrationen af madservice forstået på den måde, at der ikke laves besøg, bevilling og udsendes afgørelsesbrev. Der kan spares sagsbehandlingstid svarende til ca. 1½ time pr. sag.

Borgerens egenbetaling for ydelsen vil være uændret. Der er ledig kapacitet til en udvidelse af målgruppen hos kommunens samarbejdspartner Det Gode Madhus i Svendborg og hos chaufførerne i Langeland Kommune, som leverer maden til borgerne.

Hjemmeplejen, myndighedsafdelingen og udskrivelseskoordinationen vil blive informeret om ændringen i målgruppen. Det foreslås at orientere borgerne via opslag på hjemmesiden og sociale medier.

Igangsættelsen af prøvehandlingen er betinget af vedtagelsen af et nyt lovforslag:

Social-, Bolig- og Ældreministeriet har fremsat forslag til Lov om ændring af lov om velfærdsaftaler på ældreområdet med forventet ikrafttrædelse pr. 1. juli 2023. Med udkastet til lovforslaget lægges op til to overordnede justeringer i de rammer, som velfærdsaftalekommunerne skal arbejde inden for. Med den første ændring lempes kravet om skriftlig meddelelse af, hvilken hjælp og støtte borgeren visiteres til, sådan at kravet svarer det som gælder for alle andre kommuner efter serviceloven. Med den anden ændring vil kommunerne få mulighed for at lave forsøg med selvvisitation til tilbud, der træder i stedet for madservice. Såfremt lovforslaget ikke vedtages, vil prøvehandlingen ikke give mening.

Langeland Kommune afventer desuden en afgørelse fra Social-, Bolig- og Ældreministeriet i forhold til, om den lokalt besluttede hegnspæl vedrørende aldersafgrænsningen på 67 år for borgere tilhørende målgruppen for velfærdsaftalen kan ophæves. Hvis den ikke kan ophæves, vil målgruppen være borgere, der tilhører målgruppen for velfærdsaftalen og som er 67 år eller derover, dvs. målgruppen kan i så fald ikke være alle pensionsberettigede borgere.

Afledte konsekvenser

Frisættelsen for lovgivningen om madservice vil betyde, at flere pensionsberettigede borgere vil kunne gøre brug af tilbuddet om madservice. Pensionsberettigede borgere vil opleve en let og hurtig adgang til madservice i forhold til nuværende praksis. Det skal undersøges, om der kan laves en selvbetjeningsløsning til selvvisitation. Servicemæssigt vil det være et løft for borgerne i målgruppen.

Medarbejderne vil opleve mindre administration og dokumentation, færre besøg og dermed sparet tid/ressourcer.

Det er ikke forventningen, at udvidelsen af målgruppen vil medføre mange flere brugere af tilbuddet om madservice. Forudsætningen er, at borgeren er pensionsberettiget og i målgruppen for velfærdsaftalen. Besparelsen i medarbejdertid forventes at dække den eventuelt øgede udgift til madservice.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at den foreslåede prøvehandling igangsættes

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

Godkendt.

Punkt 81: 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.

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.

Punkt 82: Status på implementering af ny organisering

21/11785

Resume

Der gives en orientering om status for implementering af den ny organisering af hjemme- og sygeplejen.

Sagsfremstilling

Den 21. november 2022 godkendte Kommunalbestyrelsen en ny fremtidig organisering af hjemme- og sygeplejen i Langeland Kommune. Den ny organisering indebærer en integration af hjemme- og sygeplejen med etablering af faste, tværfaglige og med tiden selvkoordinerende teams. Status for implementeringen af den ny organisering er for nuværende:

Gruppeledere til alle fire grupper i hjemmeplejen er ansat – den fjerde gruppeleder starter den 12. juni 2023.

Fysiske lokationer til alle grupper og enheder er på plads:

Hjemmeplejegruppe Nord får base på Tullebølle Plejecenter. Der har været behov for nogle ombygninger, hvoraf de fleste er færdige. Dog refterer mindre ombygninger, der forventes færdige i uge 28.

Hjemmeplejegruppe Syd får base i samme lokaler som Hjemmeplejen Humble bor i for nuværende.

Hjemmeplejegruppe Midt får fortsat base på Spodsbjergvej.

Hjemmeplejegruppe Aften/Nat får base på Spodsbjergvej.

Sygeplejen får base på Spodsbjergvej.

En facilitator er ansat til at understøtte implementering af teams, herunder at hjælpe de enkelte grupper og teams med at fastlægge rammerne for arbejdet (mødetider, mødesteder, mødestruktur mv.).

Grundet implementering af nye IT-løsninger, som ikke i sig selv har sammenhæng til omorganiseringen, er det først muligt at oprette de nye organisatoriske enheder pr. 1. juni 2023. Det betyder en forsinkelse af den ny organisering på 2-3 måneder i forhold til den oprindeligt planlagte opstart senest pr. 1. april 2023.

Afledte konsekvenser

Planen om at etablere teams senest pr. 1. april 2023 viste sig med kort varsel ikke at være mulig på grund af implementering af nødvendige nye IT-systemer, som umuliggjorde den tekniske oprettelse af nye enheder i en længere periode. Det betyder, at omorganiseringen er blevet forsinket og først mulig at iværksætte pr. 1. juni 2023. Det er ikke optimalt at påbegynde en ny organisering op til en sommerferie, hvor alle medarbejdere og lederne løbende vil afholde ferie.

Den forsinkede oprettelse af den ny organisering har betydning for muligheden for at udmønte de besluttede besparelser, der er baseret på omorganiseringen. På grund af forsinkelsen vil det først være muligt at kunne begynde at høste erfaringer og besparelser af omorganiseringen i løbet af efteråret 2023.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

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

Orienteringen er taget til efterretning med den bemærkning, at der ønskes en grundigere og mere fyldestgørende beskrivelse af status for ny organisering på næste møde, herunder en præcisering af rammerne for arbejdet (mødetider, mødesteder, mødestruktur mv.).

Udvalget ønsker, at facilitatoren deltager på et kommende møde.

Punkt 83: Budgetopfølgning pr. 31.03.2023 - ÆSU

23/217

Resume

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

Budgetopfølgningen pr. 31.03.2023 viser et samlet forventet merforbrug på 6.946.000 kr. vedrørende Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

Overordnet formål med budgetopfølgningen:

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

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

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

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

Forventet overførsel fra 2023 til 2024 er foreløbigt vurderet til i alt 0 (nul) kr. af Økonomi og Indkøb.

Afledte konsekvenser

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

Resultatet kan opsummeres således:

Politikområde	Korrigeret	Forventet	Forventet	Forventet afvigelse
(beløb i 1.000 kr.)	budget	regnskab	overførsel fra	2023 (- =
	2023	2023	2023 til 2024	mindreforbrug)
Sundhed	92.477	92.010	0	-467
Ældreområdet	218.586	226.019	0	7.433
Støtteordninger	765	745	0	-20
I alt	311.828	318.774	0	6.946

Bevillingsbehovet ved budgetopfølgningen er en tillægsbevilling på 6.946.000 kr. i 2023, idet udviklingen omkring de hidtil kendte afvigelser kan ændre sig frem til budgetopfølgningen pr. 31.08.2023.

For budgetlægningen for 2024-2027 vurderes effekten af budgetopfølgningen til 2.534.000 kr. Beløbet vurderes igen i budgetlægningsprocessen.

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

Der henvises til noterne til afvigelserne i budgetopfølgningsskemaet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at det overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefales:

- At budgetopfølgningen pr. 31.03.2023 drøftes, herunder også muligheder for at finde kompenserende besparelser inden for eget udvalgsområde
- At der godkendes en tillægsbevilling på i alt 6.946.000 kr., der finansieres af kassebeholdningen
- At konsekvenserne for budgetlægningen for 2024 og overslagsårene 2025-2027 indarbejdes i det tekniske budgetforslag
- At de beskrevne budgetomplaceringer godkendes
- At behovet for en økonomisk opbremsning for at imødekomme kommunens aktuelle udgiftspres på velfærdsområderne drøftes og at potentielle kompenserende besparelser anbefales

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

Udvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

- At budgetopfølgningen pr. 31.03.2023 er drøftet
- At der godkendes en tillægsbevilling på i alt 6.946.000 kr., som finansieres af kassebeholdningen
- At konsekvenserne for budgetlægningen for 2024 og overslagsårene 2025-2027 indarbejdes i det tekniske budgetforslag
- At behovet for en økonomisk opbremsning for at imødekomme kommunens aktuelle udgiftspres på velfærdsområderne er drøftet

Karina Jørgensen (V) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Budgetopfølgningsskema ÆSU - 31.03.2023

Punkt 84: Høring af Sundhedsaftalen 2024-2027

23/3838

Resume

Udkastet til ny sundhedsaftale 2024-2027 mellem Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner er nu i høring.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er den formelle overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Sundhedssamarbejdsudvalget har til opgave at udarbejde et udkast til Sundhedsaftalen. Sundhedsaftalen skal indsendes til godkendelse ved Sundhedsstyrelsen i december 2023.

Sundhedsaftalen 2024-2027 er udarbejdet på baggrund af en længere proces i Sundhedssamarbejdsudvalget, som startede i efteråret 2022. Udvalget har løbende inddraget relevante aktører i udarbejdelsen.

Den 9. september 2022 afholdt Sundhedssamarbejdsudvalget et politisk årsmøde, hvor alle relevante politiske udvalgsformænd og borgmestre var inviteret til at drøfte ønskerne til indholdet i Sundhedsaftalen 2024-2027. Drøftelserne tog blandt andet udgangspunkt i den eksisterende Sundhedsaftale samt Sundhedsprofilen 2021. Udarbejdelsen af den kommende sundhedsaftale tog sit afsæt i disse drøftelser.

I januar/februar 2023 blev der i hver sundhedsklynge fremlagt og drøftet et udkast til visionerne og grundprincipperne for Sundhedsaftalen 2024-2027. Sundhedssamarbejdsudvalget inddrog også disse drøftelser i den videre udarbejdelse af Sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen 2024-2027 er bygget op omkring de politiske visioner, målsætninger og grundprincipper, som Sundhedssamarbejdsudvalget har valgt at prioritere. Prioriteringen i denne sundhedsaftaleperiode tager sit udspring i de udfordringer, vi står overfor, og fokus for arbejdet sættes der, hvor vi kan skabe mest værdi for borgeren.

Sundhedssamarbejdsudvalget har en overordnet vision om at udvikle det samlede sundhedsvæsen og skabe mere lighed i sundhed for hele den syddanske befolkning. Derudover indeholder høringsudkast til Sundhedsaftalen 2024-2027 fire underliggende visioner:

Vi samarbejder om børn og unges mentale trivsel

Vi samarbejder om flere sunde leveår via sundhedsfremme og forebyggelse

Vi samarbejder om at skabe sammenhæng

Vi samarbejder om at skabe gode overgange

Sundhedsaftalen 2024-2027 bygger videre på et stærkt og udviklingsorienteret samarbejde mellem kommuner, region og almen praksis.

Høringsperioden løber fra den 9. maj 2023 til den 9. august 2023. Efter endt høringsperiode skal Sundhedssamarbejdsudvalget tilrette Sundhedsaftalen 2024-27 på baggrund af de indkomne høringssvar og derefter godkende det tilrettede aftaleudkast. Herefter vil aftalen blive sendt til endelig godkendelse i regionsrådet og i kommunalbestyrelsen i hver af de syddanske kommuner. Den 11. december 2023 godkender Sundhedssamarbejdsudvalget den endelige Sundhedsaftale 2024-27, hvorefter den sendes til godkendelse ved Sundhedsstyrelsen senest den 1. januar 2024 og vil derefter træde i kraft.

Den endelige aftaletekst til Sundhedsaftalen 2024-2027 vil blive understøttet af et administrativt tillæg. Tillægget vil blive udarbejdet af Strategisk Sundhedsstyregruppe i sommeren/efteråret 2023 og vil blandt andet beskrive de konkrete indsatser mv., der skal indfri de politiske visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2024-2027. Det administrative tillæg sendes ikke i høring.

På baggrund af drøftelsen i Ældre- og Sundhedsudvalget vil Sundhedssekretariatet udarbejde et udkast til politisk høringssvar, som fremsendes til udvalgets godkendelse pr. e-mail senest i starten af august måned.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte afledte konsekvenser af at udarbejde høringssvar til Sundhedsaftalen.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter eventuelle input til høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027

Beslutning i Børne- og Skoleudvalget den 06-06-2023

Punktet udsættes til møde den 28. juni 2023.

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

Drøftet.

Beslutning i Beskæftigelses- og Socialudvalget den 06-06-2023

Til efterretning.

Bilag

Høringsversion Sundhedsaftalen 2024-2027 maj 2023.pdf

Høringsbrev Sundhedsaftalen 2024-2027.pdf

Liste over høringsparter.pdf

Punkt 85: Drøftelse vedrørende hjælpepersonale til vagtlæge i Rudkøbing

23/4049

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget skal drøfte, hvor vidt kommunen skal indgå i et samarbejde med Region Syddanmark om den sundhedsfaglige assistance til vagtlægerne i Rudkøbing

Sagsfremstilling

Region Syddanmark og PLO har indgået aftale om vagtlægeordning fremover. Som et led i den aftale skal regionen stå for hjælpepersonale til vagtlægen, og i den forbindelse har regionen sendt et notat til kommunerne hvor der bl.a. står at "regionen vil evt. indgå i en dialog med relevante kommuner om muligt samarbejde om den sundhedsfaglige assistance til vagtlægerne".

Langeland Kommune har deltaget i to møder om hjælpepersonale til vagtlægeklínikken i Rudkøbing. Åbningstiderne i Rudkøbing er hverdage kl. 20-21, weekender og helligdage kl. 11-12 og 20-21.

Hjælpepersonalet kan være sygeplejersker og/eller social- og sundhedsassistenter, dog vurderes det i kommunalt regi at opgaven bør varetages af akutsygeplejen grundet den høje faglig kompleksitet i nogle af opgaverne.

For at kunne dække åbningstiderne, kan opgaven for nuværende kun dækkes af aftensygeplejen, da der ikke er sygeplejersker på plejecentrene om aftenen. Opgaven kan ikke dækkes af personale i dagvagter af hensyn til overholdelse af arbejdstidsregler.

Sygeplejen er i en situation, hvor det med den nuværende normering om aftenen ikke er muligt at dække vagterne ind, uden der ansættes en aftensygeplejerske yderligere. Dette er ikke muligt uden at det vil koste kommunen ekstra ressourcer, da der ikke er ledig kapacitet til opgaven. Hvis den udekørende sygepleje skal løse opgaven, vil normeringen skulle øges med en sygeplejerske om aftenen – og udgiften til dette vil kun dækkes delvis af Region Syddanmark.

Afledte konsekvenser

Der vurderes at være en ekstra årlig udgift til aftensygeplejen på ca. 1.050.000 kr. hvoraf det forventes at Region Syddanmark maksimalt vil dække halvdelen. Udgiften er beregnet ud fra udgiften til en ekstra sygeplejerske i aftenvagt året rundt. Prisen er beregnet ud fra en fuldtidsansat, da det er usikkert om det er muligt at rekruttere sygeplejersker på deltid. Hvis det er muligt, vil udgiften være ca. 200.000 mindre, hvis der ansættes på 30 timer.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter, om Langeland Kommune skal indgå i samarbejde med Region Syddanmark om hjælpepersonale til vagtlægeordningen i Rudkøbing.
- At Ældre- og Sundhedsudvalget, hvis det besluttet at Langeland Kommune skal indgå i samarbejde med Region Syddanmark om hjælpepersonale til vagtlægeordningen i Rudkøbing, finder den ekstra finansiering, som ikke dækkes af Region Syddanmark.

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

Efter dagsordenen er udsendt, er der kommet en henvendelse fra Region Syddanmark med følgende ordlyd:

"Som bekendt er lægevagten nu tilbage i Rudkøbing, men vi afventer fortsat svar fra Langeland Kommune i forhold til hjælpepersonale.

Efter lange forhandlinger med PLO har de indvilget i at holde konsultationen åben til og med 13. august 2023.

Derefter vil PLO ikke længere betjene konsultationsstedet, hvis der ikke er personale til stede.

Jeg skal derfor anmode om en tilbagemelding fra jer. Tak for det.”

Udvalget anbefaler, at Langeland Kommune skal indgå i samarbejde med Region Syddanmark om hjælpepersonale til vagtlægeordningen i Rudkøbing.

Udvalget anbefaler, at finansiering drøftes i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Punkt 86: Orientering om Telemedicin

22/4767

Resume

Implementering af ”Telemedicin”, hjemmemonitorering af digitale og teknologiske løsninger i borgernes hjem er i planlægningsfasen og i oktober/november forventes de første borgere at deltage.

Sagsfremstilling

Implementering af ”Telemedicin” er en national politik beslutning med tilbud om hjemmemonitoring til udvalgte borgere med kroniske sygdomme ([telemedicinsk hjemmemonitorering](#)). De telemedicinske tilbud skal sikre, at borgerne inddrages aktivt i eget behandlingsforløb og mestrer egen sundhed, så de opnår øget tryghed og fleksibilitet i hverdagen, samtidig med, at kvaliteten og sammenhængen i behandlingen forbedres, og indlæggelser og ambulante kontroller reduceres.

Langeland Kommune skal i samarbejde med Regionens sikre den lokale implementering og drift af de telemedicinske tilbud til borgere, der igangsættes i slutningen af 2023. For nuværende afdækkes hvordan organiseringen skal tilrettelægges.

Fem kommuner i Region Syddanmark i gang med pilotprojekter. Resultater herfra viser at borgerne er glade for ikke at skulle forlade hjemmet, mindre transport og større tryghed. Fagpersonale oplever trygge borgere, sparet tid, nemmere planlægning og kvalitet i opfølgning.

For at lykkes med implementeringsarbejdet er det en forudsætning at den teknologiske infrastruktur kan understøtte dette arbejde. Teknologisk infrastruktur er overordnet et nationalt princip, som bygger på at udbygning af digital infrastruktur skal ske på markedsvilkår fx når der skal ske udlægning af fiberkabler.

På nationalt politisk niveau (Teleforliget) er det aftalt, at der skal sikres en forbindelse på 100 Mb. download og 30 Mb. upload.

I forhold til hvad der kræves for at løse de nationale telemedicinske løsninger, er dækningen på Langeland ikke tilstrækkelig. Den aktuelle situation på den langlandske teknologiske infrastruktur er:

4G/5G forbindelser deles på en telemast. Jo flere der bruger disse kontaktpunkter, des dårligere bliver forbindelsen. Når kapaciteten rammer et kritisk punkt, vil dataforbindelsen helt ophøre med at virke.

Kobberkablerne der i dag forefindes, er så gamle og etableret til et andet formål end datatransport, at datatabet er meget stort og som kablerne ældes bliver de mere ustabile.

Overordnet er Langeland Kommunes bygninger dækket, dog er der en bekymring for at ikke alle kommunale plejecentre har tilstrækkelige løsninger.

I forhold til metoden hvorpå man angiver dækningsgraden, viser en teoretisk dækning, at der ikke tages forbehold for menneskeskabte, biologiske og/eller geografiske forhold. Træer, bakker, dale, bygninger og andre naturligt forekommende forhindringer gør, at der i praksis mange steder ikke er dækning af hverken tele og/eller datadækning.

Afledte konsekvenser

Implementering af national ”Telemedicin” kan risikere at støde på udfordringer i implementeringsfasen og i det videre forløb på grund af manglende teknologisk infrastruktur, hvilket kan have den konsekvens at den kontraktlige nationale aftale ikke efterleves fuldt ud hos alle borgere.

På sigt skal alle borgere med kroniske sygdomme, fx diabetes og gigt også tilbydes telemedicinske teknologiske og digitale løsninger. Det vil for borgerne betyde at de ikke længere skal transporteres til nærmeste nærhospital, men at de i stedet trygt kan tale med læge/sygeplejerske i eget hjem. Især de sårbare ældre på plejecentrene kan profitere af hjemmemonitorering og her er en national politisk vision at 30 % besøg hos egen læge eller sygehus i fremtiden skal ske ved hjemmemonitorering.

En anden konsekvens er, at det forventes at hjemmemonitorering betyder tidlig opsporing af forværring i den kroniske sygdom og derved hurtigere igangsætning af behandling og hermed forebyggelse af indlæggelser på sygehus.

Økonomisk forventes der i implementeringsfasen at skulle aflægges lidt flere besøg hos borgere i eget hjem indtil løsningen er fuldt implementeret, herefter forventes det at der bliver færre antal borgerbesøg, hvilket vil reducere sygeplejerskers tid, da de ikke skal bruge tid på transport tillige med at de økonomiske udgifter til biler/brændstof minimeres, hvilket også vil føre til reduceret CO2 forbrug.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

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

Taget til efterretning.

Punkt 87: Orientering om enhedernes anvendelse af prioriteringsplaner

23/3840

Resume

I Ældre og Sundhed er der udarbejdet fælles prioriteringsplan som et ledelsesværktøj i de situationer, hvor der er mangel på personaleressourcer.

Sagsfremstilling

I juni 2022 udarbejdede en gruppe medarbejdere og ledere en fælles prioriteringsplan, som baggrund for at træffe ledelsesmæssige beslutninger i situationer med mangel på personaleressourcer. Prioriteringsplanen er udarbejdet vejledende og lederne på de enkelte enheder kan anvende planen lokalt med lokale tilretninger. Lederne kan tillige drøfte og vurdere personalesituationen med Ældre-og Sundhedschef i de situationer hvor prioriteringsplanen ikke er dækkende.

En gennemgang af hvor ofte prioriteringsplanen anvendes, samt på hvilket niveau og hvilke erfaringer viser at:

- Enkelte enheder anvender ikke prioritetsplanen
- Andre enheder anvender den som et værktøj – et dialogværktøj til at vurdere personalesituationen og drøfte prioritering ift. serviceniveau og kategorisering af opgaver, altså hvilke opgaver der kan undlades, hvilke kan udskydes og hvilke kan uddelegeres til andet team
- Enkelte vurderer at både niveau grøn og gul anvendes jævnligt og rødt niveau anvendes sjældent

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

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

Taget til efterretning.

Bilag

Prioriteringsplan.pdf

Punkt 88: Orientering om Trivselsundersøgelse 2022 Ældre og Sundhed

23/3892

Resume

Langeland Kommune udsendte i oktober 2022 et spørgeskema med trivselsundersøgelsen 2022 til alle ansatte i Langeland Kommune. Spørgeskemaet indeholdt spørgsmål om helbred og trivsel, sociale relationer, sygefravær, krænkende adfærd og fysisk arbejdsmiljø, og undersøgelsen benyttes derfor også som den lovpligtige APV for de lokale arbejdsmiljøgrupper.

Sagsfremstilling

Gennemførslen af trivselsundersøgelsen 2022 var Langeland Kommunes første afprøvning for trivselsundersøgelser i det nye APV-system Safetynet. Systemet trækker på medarbejderdata fra kommunens IT-systemer herunder AD'en og OPUS. Disse træk viste sig at give udfordringer med at få afstemt medarbejderdata fra kommunens IT-systemer til Safetynet.

Besvarelsesprocenten på 52,3% for Ældre og Sundhedsområdet (57% for hele kommunen) er derfor noget under tidligere undersøgelser. Enkelte afdelinger har efterfølgende fået genereret nye trivselsundersøgelser for at få et tilstrækkeligt grundlag til at kunne danne handlingsplaner for arbejdsmiljøet.

Lederne blev også inviteret til trivselsundersøgelsen, men da deres data ikke kunne adskilles fra øvrige medarbejderdata, blev de slettet, og efterfølgende blev der lavet en ny lederundersøgelse med justerede spørgsmål, der fokuserer på ledernes trivsel.

Rapporten for trivselsundersøgelsen er derfor udelukkende på medarbejdere. Safetynet skal fremover anvendes af alle kommunens arbejdsmiljøgrupper til at trække lokale rapporter og udarbejde handleplaner.

Resultaterne for Ældre og Sundhed peger på, at de største udfordringer ligger i samarbejdet på tværs af grupper, i involveringen af beslutninger om forandringer på arbejdspladsen samt i sammenhængen mellem arbejdsopgaver og den tid, man har til rådighed for at løse dem. Desuden peger mange også på, at der er udfordringer i indeklimaet (varme, kulde, træk eller lugt) samt at de er generet af støj, uro og/eller dårlig akustik.

I henhold til krænkende adfærd er den generelle besvarelse, at der i langt overvejende grad er taget hånd om problemerne, og at man har haft nogle at tale med på arbejdspladsen om problemet. Dog opleves det kun i halvdelen af problemerne med mobning, at der er taget hånd om problemet.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning

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

Taget til efterretning.

Bilag

Trivselsundersøgelse 2022.pdf

Punkt 89: Orientering om Projekt Fod på Langeland 2023

23/3842

Resume

Projekt "Fod på Langeland" ønsker at opspore, forebygge og behandle diabetiske fodkomplikationer hos borgere med diabetes som bor på Langeland, med henblik på at opretholde livskvalitet, støtte egenomsorg og undgå amputationer. Formålet med denne sagsfremstilling er at informere om projektet og de udfordringer som projektet ønsker at afhjælpe.

Sagsfremstilling

På tidligere møder i 2022 er Ældre- og Sundhedsudvalget blevet informeret om udfordringerne med manglende statsautoriseret fodterapi på Langeland. Langeland Kommune er desuden blandt de kommuner i Danmark med det højeste antal rygere, overvægtige og procentvisse fordeling af borgere med diabetes. Nyeste tal viser en stigning i antallet af borgere med diabetes på Langeland fra 7,1% til 8% af befolkningen på Langeland, mod et regionalt niveau på 6 % og nationalt niveau på 5,7 %. Det estimeres at betyde udgifter vedrørende diabetiske fodsår og amputationer samt et stort overforbrug til fodpleje på mere end 20 millioner kr./år.

Projekt "Fod på Langeland" varetages af Sårambulatorium M/FAM på Svendborg Sygehus i samarbejde med Steno Diabetes Center Odense. Sårambulatorium M/FAM er bemandet af diabetesspecialister, karkirurg, uddannede sårsygeplejersker og fodterapeuter. Det er en prioritet at der ikke er ventetid for diabetes-patienter. Der er relativt få patienter fra Langeland Kommune som er tilkøbt Sårambulatoriet, og derfor er der en forventning om at mange patienter med Diabetes enten ikke har fået diagnosticeret deres fodsår, eller ikke har fået en tværfaglig vurdering. En særlig udfordring er det at finde risikopatienterne og forebygge at de får fodsår.

Med projekt "Fod på Langeland" skaber Sårambulatoriet i samarbejde med Diabetes Center Odense et lokalt borgernært tværsektorielt forløb med opsporing, forebyggelse og behandling af diabetiske fodkomplikationer – med og uden sår. Formålet er at opretholde livskvalitet, støtte egenomsorg, sikre patientvenlige forløb og på sigt undgå den alvorligste komplikation: amputation. Samtidig er der fokus på kompetenceudvikling af kommunens personale og udvikling af et smidigt samarbejde mellem de mange implicerede parter. Målgruppen er alle med diagnosticeret diabetes og henvisningsprocessen er enkel.

Projektet omfatter forskellige aktiviteter, som alle sammen er lokalt forankret i sundhedshuset Rudkøbing:

- Tilbud om fodscreening til alle borgere med diabetes, som bor på Langeland
- Fremskudt funktion til sårambulatoriet i Svendborg
- Etablering af lokalt tilbud om statsautoriseret fodterapi (med ydernummer)
- Opkvalificering ift. diabetiske fodsår, fx som tilbud til fodplejere og fodterapeuter på øen

Projekt "Fod på Langeland" ønsker at opspore, forebygge og behandle diabetiske fodkomplikationer hos borgere med diabetes, som bor på Langeland. Dette med henblik på at opretholde livskvalitet, støtte egenomsorg og undgå amputation.

Afledte konsekvenser

Projekt Fod på Langeland forventes at få en effekt på kommunale udgifter til fx helbredstillæg, kommunal medfinansiering, hjemmepleje og sygepleje, men det er endnu for tidligt at vurdere hvor meget.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager punktet til orientering

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

Taget til efterretning.

Punkt 90: 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	

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.

Punkt 91: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i Sygeplejen Nord

23/965

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) har afholdt varslet Sundhedsfagligt tilsyn vedrørende blodfortyndende medicin i Sygeplejen Nord den 14. marts 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 to medarbejdere, gennemgang af instrukser, gennemgang af tre journaler og medicingennemgang for to patienter.

Ni ud af ni målepunkter er opfyldt.

Temaer og målepunkter:

Behandlingsstedets organisering	4/4 målepunkter opfyldt
Faglige fokuspunkter	2/2 målepunkter opfyldt
Medicinhåndtering	2/2 målepunkter opfyldt
Overgange i patientforløb	1/1 målepunkt 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 07-06-2023

Taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport Sygeplejen Nordpdf

Punkt 92: Drøftelse af delnotat fra § 17, stk. 4-udvalget

23/147

Resume

§ 17, stk. 4-udvalget for initiativer på ældre- og sundhedsområdet har udarbejdet et delnotat med forslag til besparelser.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2023-2026 blev det besluttet at nedsætte et §17 stk. 4 udvalg, som i et samspil mellem politikere, embedsfolk, medarbejdere og fagpersoner udefra skulle sikre rådgivning vedrørende implementering og prioritering af budgetreduktioner på ældre- og sundhedsområdet med det formål at danne et grundlag for politikerne i at sikre en smidig, effektiv og rettidig implementering af ændringerne.

Ifølge kommissoriet for § 17, stk. 4-udvalget godkendt af Kommunalbestyrelsen i februar 2023 skal udvalgets arbejde ”resultere i et notat til det politiske niveau med anbefalinger til initiativer, der tilvejebringer forslag til identifikation og prioritering af besparelser i 2024 under hensyntagen til de økonomiske rammer. Et delnotat med forslag til identifikation og prioritering af besparelser i 2023/2024 skal forelægges Ældre- og Sundhedsudvalget på et møde inden sommerferien 2023.”

I det følgende præsenteres § 17, stk. 4-udvalgets delnotat med forslag til besparelser for 2023/2024 fremlagt på udvalgets møde den 17. maj 2023.

Forslagene er opdelt i henhold til de to arbejdsgrupper, som § 17, stk. 4-udvalget har nedsat. Arbejdsgrupperne har beskæftiget sig med henholdsvis plejecenterstruktur og serviceniveauer i henhold til servicekataloget.

Lisa Pihl Jensen og Lene Berthelsen deltager i fremlæggelsen af dette punkt.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af, at § 17, stk. 4-udvalget har udarbejdet forslag til besparelser. Først når der træffes beslutning om eventuel udmøntning af konkrete forslag, vil der kunne beskrives afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter § 17, stk. 4-udvalgets delnotat med forslag til besparelser

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

Drøftet.

Delnotatet inddrages i yderligere budgetdrøftelser på et ekstraordinært møde i udvalget den 12. juli 2023.

Bilag

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

Punkt 93: Meddelelser

22/11357

Sagsfremstilling

- Danske Diakonhjem, status på drøftelser om økonomi

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

Taget til orientering.

Der er også orienteret om:

- x-klasse på Ørstedskolen
- såranalyse viser en reduktion i sår med 21 %
- samarbejde med frivillige om Drømmesamtaler på Stigtebo Plejecenter
- afholdelse af Udsattedagen

Punkt 94: Eventuelt

22/11355

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

Ingen bemærkninger.

Punkt 95: 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.