

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2023-2025 d. 01-11-2023

Mødedato	Onsdag d. 01. november 2023 kl. 15:00
Mødested	Mødelokale 1
Mødedeltagere	Ulrik Kølle Hansen, Joan Kate Pedersen, Karina Jørgensen, Erik Hye Jørgensen, Søren Ramsing

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Afslutning af Velux-projektet.....	4
Status på implementering af ny organisering.....	5
Budgetopfølgning pr. 31.08.2023 – ÆSU.....	6
Månedlig økonomisk status.....	8
Status på implementering af budgetreduktioner 2023.....	9
Drøftelse af Budget 2024.....	10
Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027.....	12
Godkendelse af lukning af fire Midlertidige Døgndækkede Pladser.....	14
Orientering om opgørelse over ufaglærte ansatte i Ældre og Sundhed.....	16
Orientering om status på Velfærdsaftalen på ældreområdet.....	19
Demensstrategi.....	20
Sundhedspolitik.....	22
Ældrepolitik.....	24
Input til Handicapstrategi.....	27
Udsatterådet 2023 - orientering om medlemmer.....	30
Meddelelser.....	31
Eventuelt.....	32
Godkendelse af beslutningsprotokol.....	33

Punkt 7: Godkendelse af dagsorden

23/8824

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Godkendt.

Punkt 8: Afslutning af Velux-projektet

23/7883

Resume

Frivilligcenter Langeland har siden 2019 drevet projekt "Langeland ressourcer - Flere ind i fællesskabet" med midler fra Veluxfonden. Projekt er nu ophørt. Der er både udarbejdet en intern slutrapport og en ekstern evalueringsrapport. Ældre- og Sundhedsudvalget orienteres om indholdet i disse.

Sagsfremstilling

Langeland Kommune har været samarbejdspartner i projekt "Langelands ressourcer - Flere ind i fællesskabet", men har ikke haft ejerskabet over projektet. Dog har kommunen været repræsenteret i Styregruppen for projektet, der mest har fungeret som en følgegruppe.

Formålet med projektet var, at "styrke engagement og deltagelse i øens foreninger blandt ældre på Langeland. Den ønskede effekt er at nedbringe antallet af ældre, som oplever social isolation eller ensomhed".

Projektet har været igennem tre faser, henholdsvis analyse-, pilot- og udrulningsfasen, men har som udviklingsprojekt været meget ramt af COVID-19 forløbets virkning på civilsamfundet.

Til punktet deltager lektor ved DPU og evaluator på projektet Tine Fristrup.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Punktet udsættes til næste møde.

Bilag

Slutrapport for Miljø og Sociale Indsatser i Danmark.pdf

Frivillige Forbindelser - Evalueringsrapport september 2023.pdf

Punkt 9: Status på implementering af ny organisering

21/11785

Resume

Facilitator giver på mødet en orientering om status for implementering af ny organisering.

Sagsfremstilling

Der gives på mødet en orientering om status for facilitators arbejde i praksis med implementering af ny organisering, herunder eksempler på succeser og barrierer.

Afledte konsekvenser

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

Den ny organisering indebærer afledte konsekvenser for personalet i form af blandt andet ændrede mødesteder og ændrede mødestrukturer. 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 01-11-2023

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker en temadrøftelse, senest primo december, med deltagelse af medarbejderrepræsentanter. Temadrøftelsen vil tage udgangspunkt i temaerne fra dialogmødet afholdt på Ørstedskolen den 25. oktober 2023.

Punkt 10: Budgetopfølgning pr. 31.08.2023 – ÆSU

23/228

Resume

I henhold til principper for økonomistyring udarbejder Økonomi og Indkøb 2 gange årligt en samlet budgetopfølgning for hvert enkelt politikområde.

Budgetopfølgningen pr. 31.08.2023 viser et samlet forventet merforbrug på 11.962.000 kr. vedr. 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 et skøn for det endelige regnskab.

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

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 2023	regnskab 2023	overførsel fra 2023 til 2024	2023 (- = mindreforbrug)
Sundhed	92.040	92.300	0	260
Ældreområdet	227.325	239.027	0	11.702
Støtteordninger	745	745	0	0
I alt	320.110	332.072	0	11.962

Bevillingsbehovet ved budgetopfølgningen er en tillægsbevilling på 11.962.000 kr. i 2023.

Heraf foretages tekniske budgetneutrale omplaceringer vedr. ÆSU til og fra andre udvalg på i alt 310.000 kr.

Der henvises til noterne til afvigelserne i budgetopfølgningsskemaet.

Indstilling

Direktionen indstiller, at det overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefales at:

- At budgetopfølgningen pr. 31.08.2023 og muligheder for kompenserende besparelser drøftes.
- At der godkendes en tillægsbevilling på i alt 11.962.000 kr., der finansieres af kassebeholdningen.
- At de beskrevne budgetomplaceringer godkendes.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Anbefales.

Udvalget finder resultatet af budgetopfølgningen alarmerende. Udvalget ønsker, at der iværksættes flere handlinger i retning af en anderledes og bedre økonomistyring.

Bilag

Budgetopfølgningsskema ÆSU - 31.08.2023.pdf

Punkt 11: Månedlig økonomisk status

23/4418

Resume

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

Sagsfremstilling

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

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

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

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

Afledte konsekvenser

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

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At orienteringen om den månedlige økonomiske status tages til efterretning
- At udvalget evaluerer afrapporteringen, herunder særligt forventningerne til det fremtidige omfang og kadencen for levering af afrapporteringer

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 31-10-2023

Taget til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Jørgen Nielsen, Jesper Skovhus deltog som stedfortræder

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Taget til efterretning.

I de måneder, hvor budgetopfølgningen pr. 31.03. og 31.08. fremlægges, ønsker udvalget ikke en månedlig økonomisk status.

Bilag

09 Månedlig økonomisk status pr. 30. september 2023.pdf

Punkt 12: 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 bilaget 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 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 nogen afledte konsekvenser.

Budgetreduktionerne indebærer reduktioner i serviceniveauet for en række servicelovs- og sundhedslovsydelser, hvilket vil få 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 01-11-2023

Taget til efterretning.

Bilag

Status for implementering af budgetreduktioner okt 2023.pdf

Punkt 13: 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.)

Supplerende sagsfremstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalget den 1. november 2023:

Budget 2024 er indgået, men der mangler beslutning om udmøntning af den resterende besparelse på 685.000 kr. på ældreområdet.

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

Supplerende indstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalget den 1. november 2023:

Direktionen indstiller:

- At udmøntning af besparelse på 685.000 kr. drøftes og anbefales over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

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

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-09-2023

Punktet udsættes til næste møde.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Der udarbejdes et nyt punkt til næste møde vedrørende udmøntningen af Budget 2024, hvoraf besparelsen på 685.000 kr. indgår.

Bilag

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

Punkt 14: Godkendelse af Sundhedsaftalen 2024-2027

23/3838

Resume

Sundhedssamarbejdsudvalget har godkendt Sundhedsaftalen 2024-2027 og sender den nu til godkendelse ude i de 22 kommuner og regionsrådet i Region Syddanmark. Aftalen var i høring fra den 9. maj til den 9. august, og der kom i alt 43 høringssvar, som er blevet behandlet og har givet anledning til mindre justeringer i den endelige sundhedsaftale. Sundhedsaftalen 2024-2027 skal godkendes ude i kommunerne senest den 15. november 2023.

Sagsfremstilling

Baggrund

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.

Udarbejdelsen

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 afholdte 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.

Indhold

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 med særligt fokus på børn og unge
- 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.

Indarbejdelse af høringssvar

Der er indkommet 43 høringssvar fra kommuner, region og interesseorganisationer.

Af høringssvarene fremgår det, at der generelt er stor tilfredshed med den inddragende proces, som har ligget til grund for udarbejdelsen af høringsudkastet til Sundhedsaftalen 2024-27 samt de overordnede visioner og fokusområder.

En række høringsparter, der udtrykker ønske om at indgå i et tættere tværsektorielt samarbejde med henblik på at løse nogle af de udfordringer, vi står over for. Der henvises her til det fulde overblik over høringssvar på regionens hjemmeside: <https://hoering.rsyd.dk/Webpublicering/Publicering?hoeringid=61687630-f3fc-4ef3-838f-aa0c9a00b929>

En del af høringssvarene efterspørger en tydeliggørelse af organiseringen under sundhedsaftalen. Det er tanken, at Sundhedsaftalen 2024-2027 skal være en politisk aftale og ikke et administrativt dokument. Den administrative organisering, der har til formål at implementere aftalen, vil derfor fremgå af Det Administrative Tillæg, som udarbejdes sideløbende med Sundhedsaftalen 2024-2027. Det Administrative Tillægs funktion er netop at beskrive, hvordan målene i sundhedsaftalen skal indfries, herunder hvilken organisering der skal understøtte det, så disse informationer kan undlades i den politiske aftale.

I den sammenhæng har der været en række høringssvar med ønske om at sende Det Administrative Tillæg til Sundhedsaftalen i høring. Da Det Administrative Tillæg netop er et administrativt dokument, der skal rumme en vis fleksibilitet og fungere som et "åbent arbejdsdokument", hvor der løbende kan ske justeringer i organisering og indsatser, vurderes det uhensigtsmæssigt at sende tillægget i høring. Kommunerne inddrages i stedet løbende via Sundhedsdirektørkredsen, både under udarbejdelsen af Det Administrative Tillæg, og når organiseringen skal evalueres.

Der har været et ønske fra flere høringsparter om, at børn og unge fremhæves som en målgruppe, der er særligt fokus på, under visionsområdet omkring sundhedsfremme og forebyggelse, hvilket Sundhedssamarbejdsudvalget har imødekommet.

Proces

Sundhedsaftalen 2024-27 sendes til endelig politisk godkendelse i de 22 kommuner og regionsrådet med frist den 15. november. 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, men kommunerne inddrages i processen via Sundhedsdirektørkredsen.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget samt Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler at godkende Sundhedsaftalen 2024-2027

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Anbefales.

Bilag

Sundhedsaftalen 2024-2027_endelig.pdf

Kvittering for høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027.pdf

Punkt 15: Godkendelse af lukning af fire Midlertidige Døgndækkede Pladser

22/10581

Resume

På Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 30. august 2023 blev administrationens oplæg til en samling af alle Midlertidige Døgndækkede Pladser (MDP) på én lokation i kommunen drøftet. I den forbindelse blev administrationen bedt om et oplæg til lukning af fire MDP gældende fra 2024, før en samling af alle MDP på en lokation eventuelt vil blive mulig.

Sagsfremstilling

Råderumsanalysen fra rådgivningsfirmaet BDO har peget på, at antallet af MDP kan reduceres med i alt seks pladser. Ældre- og Sundhedsudvalget traf på mødet den 8. februar 2023 beslutning om at lukke to MDP. Det foreslås nu at lukke yderligere fire MDP.

Det foreslås at lukke tre pladser på Lindelse Plejecenter og en plads på Danahus Plejecenter. Dette er baseret på en vurdering ud fra følgende parametre:

Et belægningssynspunkt

Typer af pladser der er behov for

Kompetencer til stede på plejecentrene

MDP på Lindelse Plejecenter:

På Lindelse Plejecenter vurderes det, at der kan reduceres fra otte til fem MDP. De resterende fem pladser vil fortrinsvis anvendes til aflastningspladser, pladser til afklaring af behov for plejebolig, ventepladser til plejebolig samt pladser til demensramte.

I dag er der på MDP på Danahus Plejecenter ikke mulighed for at skærme borgere med kognitive udfordringer, herunder udadreagerende adfærd (fx visse demenssygdomme, hjerneskadede). Derfor vil det være ideelt at bibeholde de fem pladser på Lindelse Plejecenter som et tilbud til denne type borgere.

Hvis en borger er visiteret til en permanent plejebolig i forbindelse med et ophold på Danahus Plejecenter og ikke kan komme hjem i en evt. ventetid på en plejebolig, flyttes vedkommende til MDP på Lindelse Plejecenter. Dette sker for at sikre flow på Danahus Plejecenter. Dette er et eksempel på, hvordan MDP anvendes på Lindelse Plejecenter.

På Lindelse Plejecenter er der for nuværende kun én sygeplejerske, hvilket også er en bevæggrund for at lukke flest pladser her.

MDP på Danahus Plejecenter:

Det vurderes, at der på Danahus Plejecenter kan reduceres fra 12 til 11 MDP. Konkret peges der på lukning af en mindre stue, som ligger længst væk fra de andre MDP.

Der er to lignende mindre stuer, som fortrinsvis anvendes til borgere, der har mindre/færre hjælpemidler og/eller selv kan tilkalde hjælp, og til borgere, som skal på en akutplads efter § 138 i sundhedsloven.

De resterende ni MDP på Danahus Plejecenter anvendes primært til borgere, der har et udtalt behov for genoptræning, er kognitivt udfordrede/har hjerneskade, og i tilfælde hvor der kræves mange hjælpemidler. Desuden anvendes pladserne til borgere med sår og palliative/terminale borgere.

Der er 4 sygeplejersker på Danahus Plejecenter, hvilket er en medvirkende årsag til denne fordeling af pladserne.

Afledte konsekvenser

Det foreslås at lukke de fire MDP snarest, men på grund af det fremskredne tidspunkt i 2023 forventes det ikke realistisk med en helårsbesparelse i 2024. Der indlægges en besparelse i 2024 på ni måneder svarende til 1.598.000 kr. og derefter helårsvirkning på i alt 2.131.000 kr.

Reduktion i personale forventes at kunne etableres inden for naturlig afgang (fravær, vakante stillinger) på begge plejecentre.

Kommunen betaler husleje for alle boligerne, der anvendes til MDP. Udgiften vil fortsat være der, indtil det besluttet, hvad de tomme stuer skal anvendes til.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at der pr. 1. april 2024 lukkes tre midlertidige døgndækkede pladser på Lindelse Plejecenter og en plads på Danahus Plejecenter

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Anbefales.

Punkt 16: Orientering om opgørelse over ufaglærte ansatte i Ældre og Sundhed

23/2596

Resume

Ifølge årshjulet gives der en status på fordelingen af antal ufaglærte og elever i Ældre og Sundhed. Denne opgørelse indeholder tillige antal ledige stillinger pr. 1. august 2023 fordelt på enhederne efter ønske fra Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I foråret 2021 blev det besluttet, at Sundhedsudvalget ønskede en orientering om antallet af ufaglærte i Ældre og Sundhed to gange om året. Desuden blev det besluttet i efteråret 2022, at opgørelse også skal indeholde antallet af aktuelt ledige stillinger. Hertil har ledergruppen i Ældre og Sundhed anbefalet, at opgørelsen også indeholder antallet af ansatte i fleksjob.

Timeaflødere er ikke talt med i opgørelsen, da de kun indgår i medarbejderstaben efter behov, og antallet varierer.

Elever

Langeland Kommune har pr. august 2023 ansat 29 SSA-elever og otte SSH-elever. Elever fordeles på enhederne efter størrelser, så nogle enheder har gennemsnitligt 0-1 elev om året, og andre større enheder har 1-2 elever om året. Eleverne har også forløb på bostederne, hvor der konstant er tilknyttet 1-2 elever. Antallet af elever i driften varierer efter hvilken periode optællingen sker. Fx er der i uge 43 henholdsvis 19 elever i driften, og i uge 44 er der ni elever i driften.

Overblik – antal og fordeling af ansatte, ufaglærte og flexjob i Ældre og Sundhed pr. 1. august 2023

Afdeling	Antal ansatte i alt på enhed	Ledige stillinger	Antal ufaglærte	Antal ansatte i flexjob	Evt. Bemærkning
Træning og Forebyggelse	32	1	0	3	
Sygeplejen	46	0	0	2	Tal opgjort før assistenter og hjælpere overgik til hjemmeplejen
Hjemmepleje					
Hj. Gruppe Nord	39	2	8	4	
Hj. Gruppe Midt	55	2	15	1	Antal medarbejdere, som der er behov for i hjemmeplejen, svinger fra måned til måned.
Hj. Gruppe Syd	35	3	9	1	
Hj. Gruppe Aften/nat	32	10	13	0	Ufaglærte i Hj-Gruppe Aften/nat er inkl. Tilkaldevikar
Plejecentre					

Stigtebo Plejecenter	34	3	5	9	
Tullebølle Plejecenter	56	4	6	4	Medarbejdere i fleksjob har meget få timer. Timelønnede afløsere, der kun har en enkelt vagt en gang imellem, er ikke talt med.
Danahus Plejecenter	77	0	7	12	Ingen ledige stillinger, da der endnu ikke er det fulde overblik i forhold til besparelser. Der er seks ansat i vikariater som er inkluderet i antal medarbejdere.
Rudkøbing Plejehjem	40 a)	0	3 b)	5 c)	a) 40 ansatte dækker også pedel og en ufaglært som er på 17 ugers kursus til Social- og sundhedshjælper. b) Heraf er der en på uddannelse, som går fra eget budget c) De fem medarbejdere på fleksjob er ikke kommunale, men ansat på stedet. I øvrigt: der forventes besparelser i køkkenet på timeantallet med virkning fra årsskiftet.
Lindelse Plejecenter	57 a)	Ca. 5 b)	4 (inkl. 1 i vikariat) med time-afløsere: 9	4	a) 57 ansatte, hvoraf fire er i vikariater. To Barsel – en dækkes med vikariat. Anden ubesat. Fire medarbejder som ophører 31/8 + 31/9 + 31/10. Stillingerne forventes ikke genbesat. Disse tælles ikke med under vakante stillinger. b) Det er reelle stillinger, hvor vi mangler en medarbejder. Dette med forbehold, da vi ikke har en budgetmodel, kender vi ikke det optimale antal ansatte. Men det er ud fra nuværende vurdering
Humble Plejecenter	37	3	2*	4	*En ufaglært er på EVU1 og uddannes SSH december 23. *En ufaglært varetager rengøring.

To af de tre ledige stillinger
genbesættes pr. 01.10.23 -
den ene kun på 15
timer/ugen. Sidste ledige
stilling genopslås ikke.

Der er en
langtidssygemelding, som
dækkes med et vikariat.

Tre af de fire flexjobs er
mini-flex og dermed
udgiftsneutrale.

Sammenlignet med seneste opgørelse i april 2023 ser de samlede tal nu således ud:

	August 2023	April 2023
Antal elever	37	53
Antal ufaglærte	72	112
Antal vakante stillinger	33	9

Afledte konsekvenser

Der er opgaver, som ufaglærte ikke må udføre jævnfør delegeringsplanen, som følger Sundhedsstyrelsens retningslinjer, og dermed kan det give et øget pres på opgaverne for de faglærte.

Der er flere steder ansat medarbejdere med anden faglig baggrund (terapeuter, pædagoger o.l.) hvilket bidrager til et andet blik på opgaveløsningen, som også kan give et kompetenceløft.

De mange vakante stillinger betyder, at der i flere enheder pt. er et højt forbrug af eksterne vikarer for at dække vagterne ind.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager punktet til orientering

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Taget til efterretning.

Punkt 17: Orientering om status på Velfærdsaftalen på ældreområdet

20/12093

Resume

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

Sagsfremstilling

Der skal indsendes et overblik over status på prøvehandling til VIVE, og overblikket præsenteres for udvalget på mødet.

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 01-11-2023

Taget til efterretning.

Punkt 18: Demensstrategi

23/7684

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.

Første udkast til Demensstrategi er nu udarbejdet af administrationen. Demensstrategien er med til at konkretisere Sundhedspolitikken, Demenshandlingsplan 2025, Samarbejdsaftalen på demensområdet og kompetenceplan på demensområdet til indsatser for området.?

Demensstrategien afløser tidligere Demenspolitik.

Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter og godkender fremadrettet proces.

Sagsfremstilling

Udkastet til Demensstrategi for Langeland Kommune under Ældre- og Sundhedsområdet er udarbejdet efter en arbejdsgruppe har deltaget i Demensalliancens workshop i foråret 2023. Workshoppens var med til at sætte en retning og ramme for udkastet og kom med følgende udkast til aktionsplan:

4. maj	Arbejdsgruppemøde med chef for Ældre og Sundhed. Pitch og plan
Maj-august	Skrivearbejde i arbejdsgruppe
Primo september	Drøftelse i chefforum
Ultimo september	1. udkast i Ældre- og Sundhedsudvalget
Oktober-november	Høring i MED-udvalg, råd og fagudvalg
Ultimo november	Godkendelse Ældre- og Sundhedsudvalget for bred høringsproces
December	Høring civilsamfund
Primo 2024: Kommunalbestyrelse	Anbefaling Ældre- og Sundhedsudvalget. Godkendelse.

Demensstrategien implementeres i alle forvaltningsområder i Langeland Kommune samt indgår i det generelle samarbejde med civilsamfundet. Implementeringen følges løbende gennem status til politisk niveau og lederfora.

Afledte konsekvenser

Ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter første udkast til Demensstrategi
- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender processen

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-09-2023

Punktet udsættes til næste møde.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Drøftet og godkendt.

Erik Jørgensen (F) ønsker, at der i strategien sættes fokus på fremtidens demensplejehjem.

Udvalget ønsker, at demenskoordinator deltager på mødet i januar 2024.

Bilag

Demensstrategi - udkast.pdf

Punkt 19: Sundhedspolitik

22/12410

Resume

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede 25. maj 2022 at revidere Sundhedspolitikken. Processen blev godkendt i januar 2023 og forventes afsluttet inden sommerferien 2023. Sundhedspolitikken udvides til at omfatte hele Sundhedsområdet og ikke kun forebyggelsen.

Sagsfremstilling

Sundhedssekretariatet har ifølge processen udarbejdet et udkast til en revideret Sundhedspolitik for Langeland Kommune. Politikken præsenterer baggrund, formål, vision, værdier, indsatsområder og mål for arbejdet med sundhed i Langeland Kommune. Den bygger videre på nuværende sundhedspolitik om en flerstrengt tilgang til sundhedsarbejdet, således at sundhed både er fysisk, mental og social sundhed, at sundhed beror på både frie og ufrie sundhedsvalg, samt at sundhed både omfatter livsstil og leve kår.

Den reviderede Sundhedspolitik tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens folkesundhedsbegreb og sætter derfor mål for sundheden gennem både sundhedsfremme, forebyggelse, tidlig opsporing, rehabilitering, behandling og pleje.

Det endelige udkast sendes ifølge procesplanen i høring efter godkendelse i Ældre- og Sundhedsudvalget.

Til punktet deltager specialkonsulent fra Sundhedssekretariatet.

Supplerende sagsfremstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 27. september 2023:

Sundhedspolitikken har nu været i høring blandt udvalg, råd og på Langeland Kommunes hjemmeside. Der er indkommet syv høringssvar. Der er herefter justeret i høringsudkastet til Sundhedspolitikken, så der nu er et endeligt udkast til anbefaling til godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter udkast til revideret Sundhedspolitik
- At Ældre- og Sundhedsudvalget jf. procesplanen sender politikken til høring i råd og udvalg, hvorefter den genbehandles i Ældre- og Sundhedsudvalget

Supplerende indstilling

Til Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 27. september 2023:

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Kommunalbestyrelsen anbefaler endeligt udkast til Sundhedspolitik

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

Drøftet.

Udvalgets kommentarer indarbejdes, og et nyt udkast af politikken fremlægges på mødet i maj.

Procesplanen justeres således, at fristen for høringen udskydes til juni/juli og implementeringen udskydes til august.

Afbud under hele mødet:

Karina Jørgensen

Jesper Skovhus deltog som stedfortræder

Beslutning i Seniorrådet den 20-04-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Afbud under hele mødet:

Bente Arnsted og Jonna Klok-Heineth

Beslutning i Handicaprådet den 25-04-2023

Handicaprådet tager punktet til efterretning og ser frem til at få det i høring.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 27-09-2023

Punktet udsættes til næste møde.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Anbefales med udvalgets bemærkning om tilføjelse af eksempler på indsatsområder under ”Prioriterede indsatsområder og mål”.

Bilag

Sundhedspolitik 2023 - Høringsudkast.pdf

Samlede høringssvar til Sundhedspolitik.pdf

Sundhedspolitik 2023 - Endeligt udkast.pdf

Punkt 20: 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 af 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	Ældre- og Sundhedsudvalget anbefaler Ældrepolitikken overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen Godkendelse i Kommunalbestyrelsen
--	--

Supplerende sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget den 1. november 2023.

Administrationen har udarbejdet et første udkast af ny Ældrepolitik i Langeland Kommune. Udkastet rummer indtil videre kun overskrifter for afsnit samt forslag til temaer i politikken.

Ældrepolitikens temaer skal imødekomme fremtidens ældrebillede i samspil med Sundhedspolitikken.

Fremtidens ældrebillede kan differentieres i tre hovedgrupper:

1. De ressourcestærke med flere gode leveår, og som klarer sig selv
2. De ældre, der lever længere og med langvarige kroniske sygdomme
3. En gruppe af svage ældre med stort behov for pleje og omfattende hjælp

Sundhedspolitikken har sit primære fokus på hovedgruppe 2 og 3, og Ældrepolitikken forventes at have primært fokus på gruppe 1, så det samlede ældrebillede er dækket af politiske mål.

Regeringen har udmeldt en kommende ældrelov. Det er endnu uvist, hvilke temaer denne lov vil indeholde, men foreløbige udmeldinger peger i retning af værdighed og omsorg, selvbestemmelse og flere valgmuligheder. Dermed tænkes ældreloven mere at komplimentere servicelov og sundhedslov end præsentere temaer i henhold til hovedgruppe 1 i fremtidens ældrebillede. Der vil dog være overlap.

Inddragelse

Administrationen ser tre mulige modeller for udformningen af politikken:

En smal model. Administrationen udarbejder udkast til indhold til Ældrepolitikken, der efterfølgende sendes til offentlig høring, samt i råd.

En udvidet model. Administrationen inviterer repræsentanter fra interesseorganisationer, Seniorråd samt medarbejderorganer til drøftelse af temaer og retninger for politikkens strategiske mål. Herefter udarbejdes høringsudkast til offentlig høring, samt i råd.

En bred model. Administrationen inviterer borgere, interesseorganisationer, råd og medarbejderorganer til drøftelse af temaer og retninger for politikkens strategiske mål. Herefter nedsættes mindre arbejdsgruppe til udformningen af udkast. Endelig udarbejdes høringsudkast til offentlig høring, samt i råd.

Administrationen foreslår en udvidet model.

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

Supplerende indstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget den 1. november 2023.

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter temaer og struktur i første udkast
- At Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter inddragelsesmodel

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

Godkendt.

Erik Jørgensen deltog ikke under behandlingen af dette punkt

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til orientering og ser frem til inddragelsen i udarbejdelsen af politikken.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Udarbejdelsen af en ældrepolitik afventer udkast til ældrelov i 2024.

Punkt 21: Input til Handicapstrategi

22/4432

Resume

Beskæftigelses- og Socialudvalget vedtog den 28. november 2022 at revidere Langeland Kommunes Handicappolitik. Efterfølgende blev Handicaprådet involveret i processen, og i juni blev en revideret politik godkendt.

Den 25. september 2023 godkendte Beskæftigelses- og Socialudvalget en proces for en Handicapstrategi i forlængelse af politikken. Processen involverer fra start alle politiske fagudvalg for at give alle fagområder mulighed for at tage del i strategien.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen godkendte den 26. juni 2023 en revideret Handicappolitik for Langeland Kommune. Politikens ordlyd fulgte i store dele det gamle indhold, men i høringssvar fra Handicapråd og handicaporganisationer blev der givet udtryk for, at udarbejdelsen af en mere konkretiserende handicapstrategi ville være formålstjenestelig.

Beskæftigelses- og Socialudvalget har efterfølgende godkendt et udkast til en proces for udarbejdelsen af en Handicapstrategi, der skal konkretisere kommunens indsatser indenfor de prioriterede områder og inddrage alle forvaltningsområder i henhold til indsatser. Efter den nye konstituering der trådte i kraft den 16. oktober 2023, ser processen således ud:

Proces:

Udvalg/råd/administration	Dato	Handling
Beskæftigelses- og Socialudvalget	25. september 2023	Godkendelse af proces
Handicaprådet	3. oktober 2023	Orientering om proces
Administrationen	Oktober 2023	Udarbejdelse af handicapstrategiens struktur og opbygning samt dagsordenspunkter til politiske udvalg
Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget	30. oktober 2023	Forslag til indsatser
Klima-, Trafik- og Teknikudvalget	31. oktober 2023	Forslag til indsatser
Ældre- og Sundhedsudvalget	1. november 2023	Forslag til indsatser
Økonomiudvalget	13. november 2023	Forslag til indsatser
Administrationen	November 2023	Udarbejde høringsudkast
Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget	27. november 2023	Godkende høringsudkast og høringsproces
Handicaprådet	5. december 2023	Orientering om høringsproces
Administrationen	December 2023 – januar	Høringsproces

2024

Arbeitsmarkeds-, Børne-,
Unge- og Socialudvalget

Februar 2024

Godkende Handicapstrategi

I Handicappolitikken er der sat strategiske mål for fem prioriterede indsatsområder:

Helhed og styrket koordinering

- Koordinerende sagsbehandler sikrer, at borgeren med handicap oplever sammenhæng og et helhedssyn i kommunens indsatser

Øget fokus på beskæftigelse

- Der vil være et særligt fokus på følgende værktøjer:
 - Fortrinsadgang
 - Personlig Assistance
 - Løntilskud for nyuddannede
 - Hjælpemidler

Samarbejde og roller

- God kommunikation mellem borger med handicap, pårørende og netværk, organisationer og kommunens medarbejdere skal fortsat udvikles for at sikre mere åbenhed og en klarere forventningsafstemning omkring indsatserne

Tilgængelighed

- Fokus på involvering af handicapråd og/eller organisationen God adgang i udarbejdelsen af

infrastrukturelle opgaveløsninger

Velfærdsteknologi

- Der skal fortsat videreudvikles på teknologiske løsninger til borgere med handicap, herunder mulighed for lån af mindre redskaber gennem kommunen

Arbeitsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget ønsker input fra alle politiske fagudvalg og deres fagområder til, hvordan områderne i dag allerede arbejder med de fem prioriterede mål, hvad der skal være fokus på at fastholde af indsatser, samt om eventuelle nye indsatser skal realiseres for at opnå målene.

Indsatserne vil blive præsenteret i strategien i skemaform i kolonner med overskrifterne: Prioriteret indsatsområde, Hvad vil vi opnå i perioden/mål, Nuværende indsats, Handleplan/indsatser.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At fagudvalgene drøfter indsatser indenfor deres fagområder i henhold til mulige indsatser for at nå målene i Handicappolitikken

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 31-10-2023

Fokus på større involvering af Handicaprådet i kommunale projekter og planarbejde.

Afbud under hele mødet:

Jørgen Nielsen, Jesper Skovhus deltog som stedfortræder

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Fokus på tilgængelighed af velfærdsteknologi for borgere med handicap. Udvalget ønsker at få adgang til Handicaprådets forslag til indsatser med udgangspunkt i DH Langelands høringssvar.

Bilag

Handicappolitik 2023-2026.pdf

Punkt 22: Udsatterådet 2023 - orientering om medlemmer

23/9285

Resume

Udsatterådet blev nedsat på møde i Sundhedsudvalget den 17. juni 2015. I 2021 blev der udpeget 2 medlemmer blandt Kommunalbestyrelsen til Udsatterådet. I Udsatterådets forretningsorden fremgår det, at de to medlemmer udpeges med ét medlem fra Beskæftigelses- og Socialudvalget og ét medlem fra Ældre- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

I forretningsordenen for Udsatterådet fremgår det, at Udsatterådet er forankret i Beskæftigelses- og Socialudvalget. Det fremgår ligeledes, at der udpeges 2 medlemmer blandt Kommunalbestyrelsen fordelt med én plads til medlemmer i Beskæftigelses- og Socialudvalget og én plads til medlemmer i Ældre- og Sundhedsudvalget (ÆSU).

I forbindelse med omkonstituering i udvalgene og en ændret udvalgsstruktur er Beskæftigelses- og Socialudvalget nedlagt. I stedet er oprettet et nyt udvalg Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget (ABUS). De nuværende to medlemmer fortsætter uændret i Udsatterådet men deres repræsentationer er nu således:

Winni Kielstrup Hansen (F) – fortsætter i Udsatterådet som medlem af ABUS

Joan Kate Pedersen (A) – fortsætter i Udsatterådet som medlem af ÆSU.

Forretningsordenen for Udsatterådet vil som følge af den ændrede udvalgsstruktur tilsvarende blive ændret, således at Udsatterådet fremover bliver forankret i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget. Der vil stadigvæk være tale om udpegning af to repræsentanter blandt de ovennævnte to politiske udvalg. Når Udsatterådet har behandlet den nye forretningsorden, vil denne derfor skulle godkendes i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget.

Afledte konsekvenser

Ingen afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget og Ældre- og Sundhedsudvalget tager orientering om de politiske repræsentanternes udpegninger i Udsatterådet til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Taget til efterretning.

Punkt 23: Meddelelser

23/9060

Sagsfremstilling

- Varslet ældretilsyn Tullebølle Plejecenter den 7. november 2023
- Telemedicin
- 72-timers behandlingsansvar
- Ny kvalitetsstandard for akutsygepleje
- Ny SAMBO aftale med de praktiserende læger

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Taget til efterretning.

Punkt 24: Eventuelt

23/8825

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 01-11-2023

Ingen bemærkninger.

Punkt 25: Godkendelse af beslutningsprotokol

23/8826

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.