

REFERAT Seniorrådet 2022-2025 d. 07-09-2023

Mødedato	Torsdag d. 07. september 2023 kl. 09:00
Mødested	F1 Frivilligcenter Langeland
Mødedeltagere	Bente Arnsted, Kirsten Wolff, Elisa Hansen, Jonna Klok- Heineth, Poul-Arne Elnegaard

Indholdsfortegnelse

Spørgetid.....	3
Meddelelser fra formanden.....	4
Meddelelser fra Ældre og Sundhed.....	5
Opsamling på møde med Ældresagen.....	6
Ældrepolitik.....	7
Frivillighedens Pris 2023.....	9
Godkendelse af forslag til ændret model for hjælpepersonale til vagtlægekonsultationen i Rudkøbing	11
Orientering om MDR-forordning.....	13
Status på implementering af ny organisering.....	15
Drøftelse af modeller for fremtidens midlertidige døgndækkede pladser (MDP) i Langeland Komm	17
Orientering om venteliste til ældre- og plejeboliger august 2023.....	20
Orientering om status på Sundhedsklynger.....	21
Orientering om ældretilsyn i Rudkøbing Hjemmepleje.....	23
Orientering om Sundhedsfagligt tilsyn i Sygeplejen Humble.....	26
Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan.....	27
Orientering om status på arbejdet i § 17, stk.4-udvalget.....	29
Mødeplan 2024 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	30
Udbud af Rottebekæmpelse i Langeland Kommune.....	32
Eventuelt.....	34

Punkt 113: Spørgetid

23/388

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet samlede op på tidligere stillede spørgsmål.

Punkt 114: Meddelelser fra formanden

23/389

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet deltager med 3 personer i dialogmøde med Fynbus i Odense 10. oktober 2023.

Region Syddanmark har inviteret til møde om kollektiv trafik i november. Seniorrådet deltager med 2 personer.

Seniorrådet gav kommentarer tilbage til udkast for Kultur- og folkeoplysningspolitik.

Punkt 115: Meddelelser fra Ældre og Sundhed

23/390

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Efterårsmøde med Ældre og Sundhedsudvalget.

Seniorrådet vil gerne drøfte følgende punkter:

- Status på vagtlægeordningen
 - o Implementering i ny organisation
 - o Information til borgere
- Økonomi besparelse på 15%
 - o Hvilke serviceforringelser har det medført
- Status på implementering af nye transportmidler i plejen
- Status på opstart af sundhedsklynger.

Seniorrådet drøftede rådets økonomi.

Punkt 116: Opsamling på møde med Ældresagen

23/1296

Sagsfremstilling

Seniorrådet drøfter fremadrettet proces for Ældredagen efter møde med Ældresagen.

Beslutning i Seniorrådet den 15-06-2023

Der er nedsat en arbejdsgruppe omkring Ældredagen 2023 med første møde i august.

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Referat fra mødet er sendt rundt til medlemmerne. Der er lagt et program for Ældredagen 2023.

Punkt 117: 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
--------------------	---

	Ældre- og Sundhedsudvalget kommenterer første udkast og eventuelle korrektioner tilføjes.
--	---

November	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

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

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

Punkt 118: 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

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning. Seniorrådet peger på Elisa Hansen som medlem af prisudvalget.

Bilag

Kriterier og retningslinjer for uddeling af Frivillighedens Pris.pdf

Punkt 119: 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-assistenten 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 køreliste.

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

Beslutning i Økonomiudvalget den 04-09-2023

Anbefales.

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Beslutning i Kommunalbestyrelsen den 11-09-2023

Godkendt.

Afbud under hele mødet:

Erik Jørgensen, som stedfortræder deltog Gert Rosing

Punkt 120: 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.

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Punkt 121: 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.

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning. Seniorrådet ønsker, at facilitator også kan informere rådet om status.

Bilag

Status for implementering af ny organisering aug 2023.pdf

Punkt 122: 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 rehabiliter 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 (hjelpepersonale) 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 geriatrik 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 korttidspladser/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/hjerneskedede, 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 sygeplejedesepot, 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 sygeplejedesepoter 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 sygeplejedesepoter 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, styrke 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.

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Punkt 123: Orientering om venteliste til ældre- og plejeboliger august 2023

19/3041

Resume

Der orienteres hvert kvartal om ventelistsituationen 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

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Bilag

Venteliste til boliger august 2023.pdf

Punkt 124: 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 kvalitetsstandards, 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 sundhedsvæsenet.

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

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Punkt 125: 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

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport 2023, endelig.pdf

Punkt 126: 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

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport Sygeplejen Humble - Insulintilsyn 2023.pdf

Punkt 127: 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 Kommunes 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

Beslutning i Økonomiudvalget den 04-09-2023

Anbefales.

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Beslutning i Kommunalbestyrelsen den 11-09-2023

Godkendt.

Afbud under hele mødet:

Erik Jørgensen, som stedfortræder deltog Gert Rosing

Bilag

Sundhedsberedskabsplan april 2023 med opdateret link på side 10

Punkt 128: 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

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Punkt 129: 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

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning

Bilag

Mødekalender 2024

Punkt 130: Udbud af Rottebekæmpelse i Langeland Kommune

23/6481

Resume

Udbud af Rottebekæmpelse i Langeland Kommune til politisk behandling.

Sagsfremstilling

I Danmark har kommunerne ansvaret for en effektiv rottebekæmpelse. Kommunalbestyrelsen kan lade den kommunale rottebekæmpelse udføre af kommunens eget R1-autoriserede personale eller ved at indgå en kontrakt om bekæmpelse af rotter med et firma med R1-autoriseret personale.

Der opkræves gebyr til dækning af omkostningerne ved den kommunale rottebekæmpelse. Gebyret pålægges samtlige faste ejendomme i kommunen og opkræves som en andel af ejendomsværdien. Gebyret opkræves sammen med de kommunale ejendomsskatter og Kommunalbestyrelsen kan ikke meddele dispensation for betaling af gebyret.

I Langeland Kommune har rottebekæmpelsen i en årrække været varetaget af en medarbejder ansat i Vej, Park og Ejendomme. Denne medarbejder er ikke længere ansat i kommunen, hvorfor den lovpligtige rottebekæmpelse pt. varetages af et godkendt firma, der besidder den nødvendige autorisation til erhvervsmæssig forebyggelse og bekæmpelse af rotter (R1-autorisation).

Når rottebekæmpelsen varetages af kommunens eget personale, er der udover udgifter til løn, udgifter til R1-autorisationer, således at andre medarbejdere kan afløse ved ferie og sygdom, udgifter til gift og lovmæssig opbevaring i lukket container, samt udgifter til nødvendig rådighed over bil.

Det er administrationens vurdering, at opgaven med fordel kan udbydes til et privat firma, hvorved kommunen undgår ulemperne ved selv at skulle råde over flere medarbejdere med R1-autorisation, som skal kunne træde til ved afvikling af ferie, sygdom mv.

Afledte konsekvenser

Selvom rottebekæmpelsen varetages af et privat firma, vil kommunen fortsat have pligt til at føre tilsyn med at bekæmpelsen udføres effektivt og i henhold til gældende lovgivning.

Da omkostningerne ved rottebekæmpelse dækkes via gebyrer over ejendomsskatten, vil udbud af rottebekæmpelse og kontrakt med et privat firma ikke at medføre nogen økonomiske konsekvenser for kommunen.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At rottebekæmpelse i Langeland Kommune sendes i udbud

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

Godkendt med ønske om fokus på alternative bekæmpelsesmetoder.

Afbud under hele mødet:

René Larsen

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet tager punktet til efterretning.

Punkt 131: Eventuelt

23/391

Beslutning i Seniorrådet den 07-09-2023

Seniorrådet ønsker følgende mødedatoer i 2024

25/1, 15/2, 14/3, 18/4, 23/5, 13/6, 8/8, 5/9, 26/9, 7/11, 5/12