

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022 - oktober 2023 d. 26-10-2022

Mødedato	Onsdag d. 26. oktober 2022 kl. 14:30
Mødested	Rådhusalen
Mødedeltagere	Karina Jørgensen, Joan Kate Pedersen, Ulrik Kølle Hansen, Erik Hye Jørgensen, Winni Kielstrup Hansen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om status på Velfærdsaftalen på ældreområdet.....	4
Orientering om status for de midlertidige døgndækkede pladser.....	5
Orientering om projekt med UCL.....	8
Orientering om reaktivt tilsyn på Lindelse Plejecenter den 31. maj og 6. oktober 2022 samt iværksa	9
Budgetopfølgning pr. 31. august 2022 - ÆSU.....	12
Godkendelse af anbefalinger fra arbejdsgruppen om fremtidig organisering på ældre- og sundhedso	14
Meddelelser.....	17
Eventuelt.....	18
Underskriftsside.....	19

Punkt 108: Godkendelse af dagsorden

21/13820

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 26-10-2022

Godkendt.

Punkt 109: Orientering om status på Velfærdsaftalen på ældreområdet

20/12093

Resume

Der gives på mødet en orientering om status på samarbejdsprojektet med Ældre Sagen, som er placeret i regi af velfærdsaftalen.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen indgik i juni 2021 en samarbejdsaftale med Ældre Sagen, som blev placeret under velfærdsaftalen på ældreområdet med henblik på at styrke borgerperspektivet i velfærdsaftalen. Langeland Kommune har, sammen med andre kommuner, bidraget til at udvikle et dialogredskab kaldet "Drømmesamtaler", som kan understøtte samtaler med ældre om deres ønsker og drømme. Medarbejdere i Hjemmeplejen Lohals og på Stigtebo Plejecenter har modtaget kompetenceudvikling initieret af Ældre Sagen og er nu i gang med at afprøve redskabet i dagligdagen. Der har også været afholdt et dialogmøde med civilsamfundet om muligheder for at samarbejde om at føre eventuelle drømme ud i livet. Lederen af Hjemmeplejen Lohals og Stigtebo Plejecenter deltager i punktet.

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 26-10-2022

Taget til efterretning.

Punkt 110: Orientering om status for de midlertidige døgndækkede pladser

22/10581

Resume

Der orienteres om de forskellige typer af midlertidige døgndækkede pladser og brugen af dem.

Sagsfremstilling

Baggrund

Langeland Kommune har, ligesom andre kommuner, styrket indsatsen for hurtigere at kunne hjemtage patienter/borgere fra sygehuset, hvor liggetiden er faldende og for at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser. Det indebærer blandt andet, at kommunerne har organiseret den sygepleje- og terapeutfaglige indsats på nye måder og under nye betegnelser. De kommunale indsatser sker blandt andet inden for rammerne af de såkaldte midlertidige døgndækkede pladser. Kommunernes Landsforening, Praktiserende Lægers Organisation og Sundhedsstyrelsen har udarbejdet definitioner af pladserne og deler dem op i tre forskellige typer af pladser:

1. Akutfunktioner (akutpladser og udkørende sygeplejersker) efter sundhedsloven
2. Kommunale rehabiliteringspladser efter serviceloven
3. Midlertidigt ophold, herunder aflastning af pårørende efter serviceloven

I den udarbejdede oversigt ”Langeland Kommunes model over midlertidige døgndækkede pladser” præsenteres pladserne visuelt opdelt efter type af plads og tilhørende målgruppe, påkrævede kompetencer hos personalet samt visitationsgrundlag for hver type af plads.

Modellen blev udarbejdet i 2019, og udvalgte sundhedsfaglige medarbejdere blev undervist i modellen og tilhørende forløbsbeskrivelser og arbejdsgangsbeskrivelser på virtuelle seminarer i 2020.

Langeland Kommunes model

Langeland Kommune har organiseret kommunens midlertidige døgndækkede pladser ud fra ovennævnte ramme og som illustreret i modellen. Dette indebærer blandt andet, at det akutte døgntilbud placeres på Danahus Plejecenter. De andre typer af midlertidige døgndækkede pladser er placeret på Danahus og Lindelse Plejecentre. Aflastningspladser er placeret på Tullebølle Plejecenter. Modellen sikrer kvalitet og de rette personalemæssige færdigheder og kompetencer til de forskellige typer af pladser. Modellen understøtter, at der arbejdes ud fra tydelige mål for den enkelte borger, og at Langeland Kommune efterlever det lovgivningsmæssige grundlag for midlertidige døgndækkede pladser.

De væsentlige karakteristika ved modellen er:

- Bemandingen på Danahus er fastlagt ud fra Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen (2017). Personalet på Danahus Plejecenter kan varetage patienter i meget komplekse og behandlingskrævende sygdomssituationer, hvor den lægelige ekspertise er let tilgængelig. Personalet på det akutte døgntilbud skal arbejde i målrettede forløb med henblik på at opnå et stort flow på pladserne.
- Bemandingen på Lindelse Plejecenter er velegnet til borgere/patienter, som kan være i komplekse sygdomstilstande, men som er i mere forudsigelige forløb end tilfældet er på Danahus.
- Tullebølle Plejecenters døgnafsnit for midlertidige ophold er målrettet aflastning af pårørende.
- Modellen indebærer et forstærket fokus på mål i behandlingen, hvilket begrundes et forstærket behov for som minimum assistentkompetencer på de midlertidige døgndækkede pladser på Danahus og Lindelse Plejecentre.

- De midlertidige døgndækkede ophold er tidsafgrænsede til den periode, hvor opholdet har et behandlings- og plejemæssigt formål.
- Når målet for opholdet er nået, foretager sundhedspersonalet en faglig vurdering af det videre forløb. Derefter beslutter sundhedspersonalet i samarbejde med borgeren, at borger flyttes til: 1) eget hjem, 2) en anden type midlertidig plads, 3) en permanent plads.
- Borgeren skal acceptere den først tilbudte faste plejehjemsplads og kan således ikke fortsat opholde sig på en midlertidig plejehjemsplads, indtil den ønskede plads måtte blive ledig.
- Hvis borgeren ønsker en anden plejehjemsplads end den først tildelte, kan borgeren blive stående på venteliste, mens borgeren flytter til den først tilbudte faste plads. Borgeren betaler selv for eventuel flytning fra den først tildelte plads til den ønskede plads.
- Patienter/borgere i terminale forløb placeres på henholdsvis det akutte døgntilbud og midlertidig plads alt efter om deres pleje- og behandlingsbehov vurderes til at være komplekst og uafklaret eller forudsigeligt og afklaret.

Ansvarsfordelingen for de midlertidige døgndækkede pladser er således, at de daglige ledere på de relevante plejecentre har det ledelsesmæssige ansvar over pladserne, personalet og personalesammensætningen og -ressourcerne. Sundhedspersonalet har det faglige ansvar i henhold til kompetencer, og udskrivelseskoordinatorerne har det visiterende ansvar for pladserne.

Status for brugen af de midlertidige døgndækkede pladser

En intern opgørelse for perioden maj til september 2022 viser følgende belægningsprocenter for de midlertidige døgndækkede pladser på Lindelse Plejecenter og på Danahus Plejecenter samt i alt:

Måned/Plejecenter	Lindelse	Danahus	I alt
Maj	74,58	36,11	49,84
Juni	61,67	45,00	51,67
Juli	91,25	57,78	68,87
August	86,25	89,17	85,16
September	76,25	62,50	68,00

Som det fremgår af tabellen, er belægningsprocenten på Lindelse Plejecenter højere end på Danahus Plejecenter, men det har ikke været muligt at afdække årsagen hertil ud over at det på Danahus er tre små stuer, som ikke kan anvendes til borgere med behov for hjælpemidler, og derfor sjældent bruges. Tabellen viser også, at pladserne samlet set ikke er fyldt op i perioden, og at der er store udsving fra 50 % belægning af pladserne i maj til 85 % i august. Erfaringsmæssigt ved vi, at i de måneder, hvor hospitalerne går i ferie-beredskab, øges trykket på kommunes midlertidige døgndækkede pladser. Dette reflekteres også i tabellen, da belægningsprocenten i august er betydeligt højere end i de andre måneder.

Akutpladserne på Danahus Plejecenter er ikke i funktion i den forstand, at målgruppen ikke er klart defineret. Der skal defineres en ny målgruppe for akutfunktionen og derved vil det blive tydeligt, i hvilke tilfælde målgruppen skal tilbydes ophold på en akutplads. Personalet på Danahus Plejecenter har de kompetencer, der skal være til stede på en akutplads og har også udført de opgaver, der ligger i at varetage en akutplads, herunder at foretage bestemte former for målinger og instrumentel sygepleje døgnet rundt.

Afledte konsekvenser

Målgruppen for akutfunktionen i Langeland Kommune er ikke tydelig, og derfor bliver akutpladserne ikke anvendt efter hensigten.

Indstilling

Direktion indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 26-10-2022

Taget til efterretning.

Der ønskes en beskrivelse af målgruppen for akutfunktionen.

Bilag

MDP model

Punkt 111: Orientering om projekt med UCL

22/10679

Resume

Langeland Kommune ansøgte i samarbejde med University College Lillebælt (UCL) socialstyrelsen om midler til projekt Medborgerskab og demens – inkluderende lokalsamfund til aktivt medborgerskab for mennesker med demens. Ansøgningen er imødekommet.

Sagsfremstilling

Den 10. august 2022 ansøgte Langeland Kommune sammen med UCL om kr. 1.591.246,90 til gennemførelse af projekt Medborgerskab og demens – inkluderende lokalsamfund til aktivt medborgerskab for mennesker med demens. Den 6. oktober 2022 modtog Langeland Kommune besked om, at ansøgningen var imødekommet.

Projektets formål er at styrke lokale betingelser for aktivt medborgerskab i en samskabende proces med personer med demens og lokale aktører. Gennem fokus på de in- og ekskluderende praksisser, som personer med demens møder i deres hverdag, udvikles rammer og aktiviteter som fremmer ligeværdige deltagelsesmuligheder i lokalsamfundet. Derved understøttes demensvenlighed direkte for de berørte borgere og indirekte ved at øvrige grupper møder personer med demens, hvorved fordomme og stigma reduceres.

Projektet vil gennemføre fire aktiviteter:

Demensvenligt fritid-, ferie- og oplevelsestilbud

Videndeling via inkluderende fællesskaber og mødesteder

Samskabende processer om ældre borgeres ønsker og forventninger til fremtidige boformer

Procesevaluering

Projektet løber fra den 1. oktober 2022 til den 31. december 2023.

Afledte konsekvenser

Der er ingen medfinansiering i projektet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 26-10-2022

Taget til efterretning.

Bilag

Ansøgning til Socialstyrelsen.pdf

Ansøgning Kvittering.pdf

Tilskudsbrev.pdf

Punkt 112: Orientering om reaktivt tilsyn på Lindelse Plejecenter den 31. maj og 6. oktober 2022 samt iværksatte initiativer

22/4656

Resume

En bekymringshenvendelse den 15. februar 2022 fra en pårørende til en beboer på Lindelse Plejecenter førte til, at Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) kom på et reaktivt tilsynsbesøg den 31. maj 2022. Et reaktivt tilsyn er et sundhedsfagligt tilsyn med udgangspunkt i Sundhedsloven, Autorisationsloven, journalføringsbekendtgørelsen mv.

Tilsynsbesøg indeholder elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale (journaler og instrukser).

På besøget gennemgik STPS organisering, journalføring, delegation, faglige fokuspunkter, medicinhåndtering, borgernes retsstilling, hygiejne.

STPS godkendte på besøget alle skriftlige instrukser.

Besøget den 31. maj 2022 førte til tre påbud, som skulle være efterlevet fra den 15. august 2022

1. at sikre forsvarlig medicinhåndtering
2. at sikre at der er gennemført systematiske sygeplejefaglige vurderinger og opfølgning herpå for samtlige patienter i aktuel behandling
3. at sikre tilstrækkelig journalføring

Ældre- og Sundhedsudvalget har efter tilsynsbesøget via mail modtaget tilsynsrapport, afgørelse og resume til orientering.

STPS kom på opfølgende besøg den 6. oktober 2022.

Sagsfremstilling

Forud for begge besøg har der på Lindelse Plejecenter været arbejdet ihærdigt med at efterleve STPS forventninger. Forberedelsestiden er brugt på at kunne varetage den forventede medicinhåndtering og journalføring jf. STPS's målepunkter og Langeland Kommunes instrukser.

Herunder er oplistet initiativer, som er iværksat som følge af tilsynsbesøg.

På Lindelse Plejecenter:

- Gennemgang af beboernes journaler ved brug af nye tjekskemaer for medicinhåndtering og journalføring. Dette arbejde skal fortsætte.
- Undervisning og oplæring af personale ved systemadministrator i Nexus og udviklingssygeplejerske.
- Sidemandsoplæring og sparring ved Nexus medarbejder i forhold til konkret dokumentation i beboernes journaler.
- Pårørendemøde den 7/9 22 hvor kst. leder orienterede om påbud og planer fremadrettet. De pårørende var meget glade for at blive inviteret ind og mødt.
- Fokuseret samarbejde med plejehjemslægen som har øget sin tilstedeværelsestid på plejecentret fra en time månedligt til hver anden uge ca. 6 timer. Der er især øget fokus på medicinhåndtering herunder risikolægemidler.
- I kølvandet på tilsynsbesøg har der været en række langtidssygemeldinger. Dette har medført fokus på omsorgstræthed og forråelse og fokus på at der er behov for en kulturforandring på stedet.

Desuden er der på Lindelse Plejecenter iværksat en række andre initiativer, som skal styrke læring fra forløbet:

- Fastansættelse af leder. Det giver råderum til at iværksætte og implementere relevante initiativer med henblik på kulturforandring på stedet.
- Etablering af brugerparørendemøder.
- Ændring på sygeplejerskeområdet fra to til tre faste sygeplejersker, så der tilknyttes en sygeplejerske pr team og som deltager i det daglige sundhedsfaglige arbejde i teamet tilsvarende SSA.
- Etablering af tre faste teams: Bakkedal, Udsigten og Regnbuen med henblik på at tilknytte fast personale for at øge kontinuitet og stabilitet for beboere og personale. Gælder dag og aften. Faste teammøder hver tredje uge på skift med henblik på faglig refleksion og implementering af nye tiltag.
- Behov for at implementere kontaktpersonordning, så det er tydeligere, hvem der har ansvar for hvad i forhold til de enkelte beboere og opfølgning på deres behov.
- Vikarforbruget er faldet, og det sikrer forbedrede arbejdsgange og videndeling blandt det faste personale.
- Der er et arbejde i gang med funktionsbeskrivelser og dermed afklaring af de forskellige faggruppes ansvar og forventninger til hvilke opgaver, der udføres af hvem. Fokus på sygeplejersker, SSA og SSH.

STPS kom på nyt besøg den 6. oktober 2022 for at sikre, at Lindelse plejecenter efterlever påbud. STPS gennemgik de samme målepunkter som ved første besøg, men især med fokus på kritikpunkterne. Den mundtlige tilbagemelding på dagen var stor anerkendelse til leder og personale på Lindelse Plejecenter for det store og frugtbare arbejde, der er udført på stedet. STPS fandt småting på dagen, som de var i dialog med stedet om og en alvorlig ting med hensyn til medicin. De vil anbefale til STPS's jurister, at påbuddet ophæves, men de kan ikke garantere det sker på baggrund af medicineksemplet.

Lindelse Plejecenter vil to til tre uger efter tilsynsbesøget den 6. oktober 2022 mundtligt få at vide om påbuddet ophæves eller ej. Den skriftlige rapport fremsendes på et senere tidspunkt.

Afledte konsekvenser

Det koster mange personalemæssige ressourcer at forberede sig på besøg fra STPS, at få påbud og følge op på besøg og påbud, hvorfor påbud på bl.a. Lindelse Plejecenter skal medføre læring i forhold til tilsvarende område på Ældre og Sundhed: øvrige plejecentre, hjemmeplejen, sygeplejen. Derfor er målet, at læring fra Stigtebo og Lindelse Plejecenter gør, at ledere og medarbejdere på Ældre og Sundhedsområdet kan implementere eksempelvis nødvendig journalføring og medicinhandling. Dette vil der blive arbejdet videre med i ledergruppen for Ældre og Sundhed.

Den konkrete økonomiske udgift er endnu ikke opgjort.

Det er ledergruppens opfattelse, at alle områder i Langeland Kommune kunne have fået et tilsvarende påbud som Lindelse Plejecenter fik, hvorfor der er behov for at drage læring på tværs af Ældre og Sundhed. Det betyder, at tilsynsbesøgene på Lindelse Plejecenter fører til, at der iværksættes initiativer på tværs af Ældre og Sundhed.

I Ældre og Sundhed:

- Opfølgning på medicinhandling
- Undervisning i medicin ved apoteker og internt personale. Forløber fra november 2022 til maj 2023. Omkostning 100.800 kr., midlerne er taget fra kompetencemidlerne til velfærdsområdet
- Opfølgning på samtykkereglerne
- Undervisning i samtykkereglerne jf. lovgivning og nye skemaer i Nexus. Intern undervisning
- Implementering af ens arbejdsgange for så vidt angår medicinhandling, journalføring jf. tjekskemaer så alle medarbejdere i Ældre og Sundhed kan kvalitetstjekke deres egen dokumentation
- Afklaring af behov for en "kvalitetsafdeling" der kan udføre journalaudits og sikre, at der er den nødvendige viden på området, samtidig med at Ældre og Sundhedsområdet er klædt på til at få besøg af STPS fremadrettet helst uden at få påbud

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager punktet til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 26-10-2022

Taget til efterretning.

Punkt 113: Budgetopfølgning pr. 31. august 2022 - ÆSU

22/78

Resume

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

Budgetopfølgningen pr. 31. august 2022 viser et samlet forventet merforbrug på 7.726.000 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 et skøn for det endelige regnskab. Samtlige forventede afvigelser fordeler sig mellem service- og overførselsudgifter som vist i budgetopfølgningsskemaet.

På mødet den 19. september 2022 behandlede Kommunalbestyrelsen ekstraordinær budgetopfølgning pr. 31. juli 2022 vedrørende udviklingen for COVID-19, Ukrainesituationen og forbruger- og energipriser. Her besluttede Kommunalbestyrelsen at give en tillægsbevilling på 6.634.000 kr. fordelt på de enkelte udvalg med udgangspunkt i nedenstående skema.

	COVID-19	Ukraine	Energi	I alt
Klima-, Trafik- og Teknikudvalget	0 kr.	19.000 kr.	1.951.000 kr.	1.970.000 kr.
Børne- og Skoleudvalget	32.000 kr.	-187.000 kr.	7.000 kr.	-148.000 kr.
Ældre- og Sundhedsudvalget	980.000 kr.	0 kr.	488.000 kr.	1.468.000 kr.
Økonomiudvalget	0 kr.	184.000 kr.	0 kr.	184.000 kr.
Beskæftigelses- og Socialudvalget	0 kr.	3.150.000 kr.	0 kr.	3.150.000 kr.
Erhvervs-, Kultur- og Turismeudvalget	0 kr.	0 kr.	10.000 kr.	10.000 kr.
I alt	1.012.000 kr.	3.166.000 kr.	2.456.000 kr.	6.634.000 kr.

Samtidig besluttede Kommunalbestyrelsen, at der i forbindelse med den ordinære budgetopfølgning pr. 31. august 2022 skal drøftes muligheder for kompenserende besparelser.

Forventet overførsel fra 2022 til 2023 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 (beløb i 1.000 kr.)	Korrigeret budget 2022	Forventet regnskab 2022	Forventet overførsel fra 2022 til 2023	Forventet afvigelse 2022 (- = mindreforbrug)
Sundhed	89.841	89.241	0	-600
Ældreområdet	211.967	220.993	0	9.026
Voksne med særlige behov	6.441	5.741	0	-700
Støtte ordninger	742	742	0	0
I alt	308.991	316.717	0	7.726

Bevillingsbehovet ved budgetopfølgningen er en tillægsbevilling på 7.726.000 kr. i 2022.

Af tillægsbevillingen ovenfor udgør tekniske budgetneutrale omplaceringer vedrørende Ældre- og Sundhedsudvalget til og fra andre udvalg i alt 638.000 kr.

Der henvises til noterne til afvigelserne i budgetopfølgningsskemaet.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At budgetopfølgningen pr. 31. august 2022 og muligheder for kompenserende besparelser drøftes
- At der anbefales en tillægsbevilling på i alt 7.726.000 kr., der finansieres af kassebeholdningen
- At de beskrevne budgetomplaceringer anbefales

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 26-10-2022

Drøftet og anbefales som indstillet.

Udvalget ønsker en undersøgelse af muligheder for aflastning af sundhedsfagligt personale bl.a. i forhold til rengøringsopgaver.

Bilag

Budgetopfølgningsskema ÆSU - 31.08.2022

Punkt 114: Godkendelse af anbefalinger fra arbejdsgruppen om fremtidig organisering på ældre- og sundhedsområdet

21/11785

Resume

Udkast til anbefalinger fra arbejdsgruppen om fremtidig organisering på ældre- og sundhedsområdet drøftes og godkendes.

Sagsfremstilling

Administrationen fremlagde på møde i Ældre- og Sundhedsudvalget den 8. marts 2022 fire forslag til organisationsændring. Udvalget kunne ikke for nuværende træffe beslutning om de fire forslag. Udvalget besluttede derfor at nedsætte en arbejdsgruppe under velfærdsaftalen, som skulle arbejde med inspiration til at sikre den mest optimale organisering, herunder undersøge muligheden for etablering af selvbestemmende, tværfaglige teams.

Kommissoriet for arbejdsgruppen beskriver formål, sammensætning, opgaver og mødestruktur. Arbejdsgruppen består af medlemmerne af Ældre- og Sundhedsudvalget, Ældre- og sundhedschefen, TR for DSR, TR for FOA, projektleder for velfærdsaftalen. Derudover har en række langlandske eksperter på ældre- og sundhedsområdet deltaget ad hoc i møderne.

Kommissoriet beskriver, at arbejdsgruppen skal producere et notat med anbefalinger, som kan præsenteres for Kommunalbestyrelsen og udgøre grundlaget for en politisk drøftelse og beslutning om fremtidig organisering af området og herunder vurdere de forventede besparelser ved den foreslåede organisering

Møderækken for arbejdsgruppen er planlagt således:

- 6. april: Planlægning af møderækken og deltagerkredsen
- 13. april: Møde med leder af Rudkøbing Plejehjem
- 20. april: Møde med medarbejdere fra hjemmeplejen og sygeplejen
- 4. maj: Møde med medarbejdere fra plejecentrene
- 11. maj: Møde med medarbejdere med indsigt i etablering af teams fra Ærø, Svendborg og Kerteminde Kommuner
- 16. maj: Opsamling og udarbejdelse af anbefalinger til organisering

På mødet gennemgås arbejdsgruppens endelige udkast til anbefalinger for fremtidig organisering.

Supplerende sagsfremstilling

Anbefalingerne for den fremtidige organisering af ældre- og sundhedsområdet har været sendt til drøftelse i MED-systemet hen over sommeren. Ved fristen for afgivelse af kommentarer den 18. august 2022 er der indkommet 11 svar.

Supplerende sagsfremstilling

Anbefalingerne for den fremtidige organisering af ældre- og sundhedsområdet har været sendt til fornyet drøftelse i MED-systemet. Ved fristen for afgivelse af kommentarer den 18. oktober 2022 er der indkommet fem svar.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af arbejdsgruppens arbejde. Først når arbejdsgruppens anbefalinger fremlægges vil afledte konsekvenser kunne vurderes.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler, at arbejdsgruppens notat med anbefalinger for fremtidig organisering af ældre- og sundhedsområdet drøftes og godkendes.

Supplerende indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter de indkomne svar og på baggrund heraf eventuelt justerer og godkender notatet med anbefalinger for fremtidig organisering, som anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Supplerende indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter de indkomne svar efter fornyet drøftelse i MED-systemet og på baggrund heraf eventuelt justerer og godkender notatet med anbefalinger for fremtidig organisering, som anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 25-05-2022

Udvalget har drøftet og godkendt notatet, som anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Afbud under hele mødet:

Erik Jørgensen

Beslutning i Ældrerådet den 09-06-2022

Ældrerådet tager punktet til orientering.

Beslutning i Økonomiudvalget den 13-06-2022

Drøftet.

Organisationsændringer sendes til drøftelse i MED-systemet (medindflydelse og medbestemmelse) forud for beslutningen i Kommunalbestyrelsen.

Resultatet af drøftelserne behandles i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30.08.2022.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 30-08-2022

På baggrund af de indkomne svar og erfaringer fra andre kommuner justerer udvalget anbefalingerne for fremtidig organisering med følgende ændringer:

- 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 ufraglærte.

Notatet med anbefalinger for fremtidig organisering er rettet til i forhold til beslutningerne.

Afbud under hele mødet:

Erik Jørgensen og Ulrik Kølle Hansen

Tonni Hansen deltog som stedfortræder for Erik Jørgensen og Karina Jørgensen deltog som stedfortræder for Ulrik Kølle Hansen

Beslutning i Ældrerådet den 08-09-2022

Ældrerådet tager punktet til efterretning. Projektlederen for velfærdsaftalen deltog i punktet.

Beslutning i Økonomiudvalget den 12-09-2022

Beslutningen i Ældre- og Sundhedsudvalget anbefales.

Beslutning i Kommunalbestyrelsen den 19-09-2022

Organisationsændringerne sendes til drøftelse i MED-systemet inden Kommunalbestyrelsen tager den endelige beslutning.

Supplerende indstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget den 26. oktober 2022.

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget drøfter de indkomne svar efter fornyet drøftelse i MED-systemet og på baggrund heraf eventuelt justerer og godkender notatet med anbefalinger for fremtidig organisering, som anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 26-10-2022

Indkomne svar drøftet. Der er ikke yderligere bemærkninger til notatet.

Direktionens indstilling af 26.10.2022 anbefales.

Bilag

Anbefalinger for fremtidig organisering aug22.pdf

Kommentarer til den fremtidige organisering af ældre- og sundhedsområdet 30.08.2022.pdf

Kommentarer til den fremtidige organisering af ældre- og sundhedsområdet 26.10.2022.pdf

Punkt 115: Meddelelser

21/13818

Sagsfremstilling

Status på COVID-19

Status på råderumsanalyse fra BDO

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 26-10-2022

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 116: Eventuelt

21/13819

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 26-10-2022

Ingen bemærkninger.

Punkt 117: Underskriftsside

21/13415