

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2023-2025 d. 08-04-2025

Mødedato Tirsdag d. 08. april 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 1

Mødedeltagere Ulrik Kølle Hansen, Joan Kate Pedersen, Erik Hye Jørgensen, Søren
Ramsing, Jesper Skovhus

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Møde med Seniorrådet.....	4
Månedlig økonomisk status.....	5
Budgetdrøftelser for budget 2026.....	6
Overførsel af driftsbevillinger fra 2024 til 2025.....	7
Status for brug af antibiotika på plejecentrene.....	9
Orientering om faglig afrapportering og regnskab for projekt "Care is cool".....	10
Det Gode Madhus I/S - Orientering vedr. regnskab 2024.....	11
Organisering af det kommunale samarbejde som følge af Sundhedsreformen.....	13
Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i Hjemmeplejegruppe Syd.....	16
Status for implementering af ældreloven.....	18
Status for ordningen om plejehjemslæger.....	19
Status for ordningen om bostedslæger.....	20
Status for Sundhedssekretariatet.....	21
Godkendelse af tilrettet serviceniveau for kald.....	22
Meddelelser.....	24
Eventuelt.....	25
Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside.....	26

Punkt 42: Godkendelse af dagsorden

24/7278

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Godkendt.

Punkt 43: Møde med Seniorrådet

25/1483

Resume

Ifølge årshjulet afholdes halvårligt møde med Seniorrådet.

Sagsfremstilling

Ældre- og Sundhedsudvalget samt Seniorrådet holder fællesmøde i forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 8. april 2025 kl. 14.00-15.00.

Seniorrådet ønsker at drøfte følgende punkter:

1. Hvorfor er prisen så høj for hjælpepersonale i lægevagten i forhold til andre kommuner?
2. Når Boligselskabet gennemgår regnskaber på boligerne på plejecentrene, kan Seniorrådet da deltage?
3. Hvor går grænsen for nabohjælp?
4. Hvornår er kommunen færdig med visitation af nødkald, og hvem får lov til at beholde?
5. Valg til Seniorråd

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Punkt 44: Månedlig økonomisk status

25/688

Resume

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. Med det månedlige rul vil der ske et sammenfald mellem den ordinære budgetopfølgning og afrapporteringen af den månedlige økonomiske status. Dette gør, at den månedlige økonomiske status ikke behandles politisk i fagudvalgene og i Økonomiudvalget, når den ordinære budgetopfølgning behandles.

Der afrapporteres endvidere ikke i juli måned.

Afledte konsekvenser

Processen for den månedlige økonomiske status er, at afrapporteringen behandles af Chefforum, hvorefter den behandles politisk på møderne i fagudvalgene, efterfulgt af behandling i Økonomiudvalget.

Afrapporteringen fokuserer på afvigelsesforklaringer og handleplaner til budgetoverholdelse.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At orienteringen om den månedlige økonomiske status tages til efterretning

Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 07-04-2025

Taget til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Månedlig økonomisk status - marts 2025

Punkt 45: Budgetdrøftelser for budget 2026

25/124

Resume

Budgetdrøftelser vedrørende budget 2026.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget godkendte den 10. december 2024 budgetproces og tidsplan for budgetlægningen for 2026-2029, herunder udarbejdelse af et katalog med budgetreduktioner.

Jf. budgetprocessen blev der den 17. marts 2025 foretaget politiske budgetdrøftelser.

Efter politisk behandling i fagudvalgene sker behandling i Økonomiudvalget jf. budgetprocessen. Økonomiudvalget drøfter og beslutter eventuelle tilretninger af budgetkataloget inden budgetkataloget sendes i høring.

Afledte konsekvenser

Budgetkatalog 2026 sendes i offentlig høring via Langeland Kommunes hjemmeside samt i kommunens MED-system i perioden fra den 29. april 2025 til den 16. maj 2025.

Derefter vil Budgetkatalog 2026 inkl. høringssvar blive dagsordenssat på junimøderne i fagudvalgene, i Økonomiudvalget og i Kommunalbestyrelsen, ligeledes jf. den godkendte budgetproces.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At der foretages politiske budgetdrøftelser vedrørende budget 2026
- At Budgetkatalog 2026 sendes i offentlig høring via Langeland Kommunes hjemmeside samt i kommunens MED-system i perioden fra den 29. april 2025 til den 16. maj 2025

Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 07-04-2025

Drøftet.

Udvalget ønsker, at finansiering til fortsat drift af FNIS medtages i forhandlingerne vedrørende budget 2026 og udvides fra 350.000 kr. til 700.000 kr. årligt på grund af ventelister.

Udvalget ønsker dermed at udvide tilbuddet fra en halv til en hel stilling.

I forhold til punkt 4 i budgetkataloget er der usikkerhed om, besparelsen er mulig

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Drøftet.

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 08-04-2025

Drøftet og anbefales.

Punkt 46: Overførsel af driftsbevillinger fra 2024 til 2025

24/229

Resume

I forbindelse med regnskabsafslutningen for 2024 er de samlede nettooverførsler (over- eller underskud) opgjort, og der har vist sig behov for at overføre driftsbevillinger fra 2024 til 2025 på i alt 10.070.000 kr.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen har vedtaget regler for overførsel af driftsbevillinger (over- eller underskud) mellem årene. Ifølge disse regler kan der på en række områder, som er nærmere defineret i Principper for økonomistyring, ske overførsel af alle over- og underskud uden begrænsning.

Overførsel af over- eller underskud for takstinstitutioner omfattet af Rammeaftalen for Region Syddanmark følger reglerne i Rammeaftalen.

Udover overførsel af de decentrale enheders over- eller underskud, kan der være særlige puljer eller beløb, som efter en konkret vurdering i det pågældende år indgår i opgørelsen af overførsel af driftsbevillinger til næste budgetår. Her er der primært tale om periodeforskydninger af udgifter og indtægter, som går på tværs af flere budgetår.

Overførsler af over- eller underskud gives som en tillægsbevilling, der skal godkendes af Kommunalbestyrelsen.

Overførslerne fordeles på udvalg som følger:

• Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget	4.042.000 kr.
• Klima-, Trafik- og Teknikudvalget	488.000 kr.
• Ældre- og Sundhedsudvalget	630.000 kr.
• Økonomiudvalget	4.910.000 kr.
• Overførsler i alt	10.070.000 kr.

Detaljeret oversigt over de enkelte driftsoverførsler fremgår af bilag.

Overførslerne fra 2023 til 2024 udgjorde 4.846.000 kr.

Bilag

”Oversigt over overførsler af driftsbevillinger fra 2024 til 2025”

Afledte konsekvenser

Der er i budget 2025 afsat en pulje til budgetværn vedrørende forventet overførsel af driftsbevillinger mellem årene på 3.000.000 kr.

Såfremt samtlige overførte driftsbevillinger fra 2024 forbruges i 2025, vil det medføre et yderligere træk på kommunens likviditet på 7.070.000 kr.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Kommunalbestyrelsen:

- Beslutter, at der til driftsbudget 2025 gives en samlet tillægsbevilling på 10.070.000 kr. vedrørende driftsoverførsler fra 2024, som finansieres via en negativ tillægsbevilling på 3.000.000 kr. fra pulje til budgetværn vedrørende forventet overførsel af driftsbevillinger mellem årene, og at de resterende 7.070.000 kr. finansieres af kassebeholdningen

Beslutning i Arbejdsmarkeds-, Børne-, Unge- og Socialudvalget den 07-04-2025

Anbefales.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Anbefales.

Beslutning i Klima-, Trafik- og Teknikudvalget den 08-04-2025

Anbefales.

Bilag

Oversigt over driftsoverførsler fra 2024 til 2025.pdf

Punkt 47: Status for brug af antibiotika på plejecentrene

25/2123

Resume

Der gives en kort status for, hvor mange plejecenterbeboere, der har fået antibiotisk behandling i perioden fra den 1. januar 2025 til den 5. marts 2025.

Sagsfremstilling

I perioden fra den 1. januar til den 5. marts 2025 er der trukket data i omsorgssystemet KMD Nexus for, hvor mange beboere på plejecentre i Langeland Kommune, der har modtaget antibiotisk behandling for infektion.

Det drejer sig i alt om 44 beboere, som har modtaget behandling på baggrund af urinvejsinfektion, lungebetændelse, infektion i huden eller infektion uden angivelse af lokalitet.

Det fordeler sig således:

Plejecenter	Antal beboere på antibiotika	Læge, der primært har udskrevet antibiotika
Humble	3	Plejhjemslæge
Lindelse	9	Plejhjemslæge/egen læge
Danahus	11	Egen læge
Rudkøbing	9	Plejhjemslæge/egen læge
Tullebølle	6	Egen læge
Stigtebo	6	Plejhjemslæge/egen læge

Det er primært plejhjemslægen eller egen læge, der har udskrevet medicinen og i begrænset omfang andre læger, fx vagtlæge eller sygehuslæge. Det betyder, at det er en læge, der kender beboeren, som udskriver medicinen.

I opgørelsen er ikke medregnet de beboere, der får forebyggende behandling for urinvejsinfektion.

Da der i perioden har været mange ledige boliger, er det umuligt at beregne en korrekt procentsats for, hvor stor en andel af beboerne der har været i antibiotisk behandling i perioden, men hvis der tages udgangspunkt i en fuld belægning på pladserne (i alt 184 plejecenterpladser), svarer procentsatsen til knap 24 % for hele perioden.

På landsplan opgøres forbrug af antibiotika på plejhjem per dag. Det er ikke muligt at opgøre på tilsvarende vis ud fra data i omsorgssystemet i Langeland Kommune.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Punkt 48: Orientering om faglig afrapportering og regnskab for projekt "Care is cool"

24/96

Resume

Udvalget orienteres om faglig afrapportering og regnskab for projektet "Care is cool - Implementering af værdig ældrepleje i nyetablerede teams i hjemmeplejen i Langeland Kommune" for 2024. Afrapportering og regnskab er sendt til Social- og Boligstyrelsen.

Sagsfremstilling

Langeland Kommune har den 27. marts 2025 afleveret faglig afrapportering samt revisorpåtegnet regnskab til Social- og Boligstyrelsen jf. betingelserne i tilskudsbrevet af 14. december 2023.

Afrapportering og regnskab gælder for projektperioden 1. februar 2024 til 31. december 2024.

Som det fremgår af afrapporteringen, er projektet "Care is cool - Implementering af værdig ældrepleje i nyetablerede teams i hjemmeplejen i Langeland Kommune" godt i gang i hjemmeplejen.

Som det også fremgår af afrapporteringen, er der behov for at se på en justering af projektet i 2025, hvilket er vurderet på baggrund af afrapporteringen og de uforbrugte midler i 2024. De væsentligste justeringer drejer sig om prioritering af kompetenceudvikling af gruppelederne som faglige ledere i hjemmeplejen, så gruppelederne bliver i stand til, sammen med facilitatorer/nøglepersoner, at gennemføre projektets aktiviteter selvstændigt: undervisning, faglig sparring og borgerkonferencer. Desuden er der behov for at tilføre lønmidler til de tre hjemmeplejegrupper om dagen, da der er en øget mødeaktivitet, mens de nye projektaktiviteter afholdes samtidig med, at der også arbejdes med de sædvanlige mødeaktiviteter i nogle teams og med etablering af faste teams i hjemmeplejen.

Anmodning om projektændring er sendt til Social- og Boligstyrelsen og godkendt herfra, hvorfor de planlagte aktiviteter i "Care is cool - Implementering af værdig ældrepleje i nyetablerede teams i hjemmeplejen i Langeland Kommune" justeres og gennemføres indenfor projektperioden, der slutter den 30. juni 2026.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte afledte konsekvenser af faglig afrapportering og regnskab.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Afrapportering Care is Cool med underskrift.pdf

Beretning - Care is cool - Langeland.pdf

Erklæring - Care is cool - Langeland.pdf

Underskrevet regnskab Care is cool.pdf

Punkt 49: Det Gode Madhus I/S - Orientering vedr. regnskab 2024

23/9455

Resume

Orientering vedrørende revideret årsregnskab 2024 for Det Gode Madhus I/S.

Sagsfremstilling

Selskabet Det Gode Madhus I/S er et selskab ejet af Svendborg Kommune og Langeland Kommune og er etableret pr. 1. juli 2023 som et §60a-selskab jf. den kommunale styrelseslov.

Ifølge interessentskabskontrakten for selskabet skal

- ”Regnskabet føres og afsluttes af interessentskabet til forelæggelse for bestyrelsen snarest muligt efter regnskabsårets afslutning, dog senest 15. marts”.

Endvidere fremgår det, at

- ”Det reviderede og godkendte regnskab forelægges snarest efter regnskabsårets afslutning til interessenterne til orientering”.

Ældre og Sundhedsudvalget er vurderet til at udgøre interessenten for Langeland Kommune.

Selskabets bestyrelse holdt møde den 13. marts 2025, hvor det reviderede regnskab for 2024 blev fremlagt og taget til efterretning. Årsrapport/-regnskab og revisionsrapport er udarbejdet af selskabets revisor, BDO, se vedlagte.

Som det fremgår af vedlagte regnskab for 2024, havde selskabet et overskud på 405.953 kr. i 2024, hvori indgår en regulering på 170.056 kr. af selskabets feriepengeforpligtelse. Langeland Kommunes andel af overskuddet er opgjort svarende til andelen af selskabets omsætning i 2024 (15 %) og udgør dermed 61.096 kr.

Bestyrelsen besluttede på mødet den 13. marts 2025, at overskuddet tillægges egenkapitalen. Egenkapitalen udgjorde samlet -1.925.398 kr. i 2023, men er nu forbedret til -183.135 kr. i 2024, idet de to kommuners finansiering/indbetaling af Det Gode Madhus' underskud i 2023 er tilført egenkapitalen sammen med overskuddet på Det Gode Madhus' regnskab for 2024.

Såfremt egenkapitalen bliver positiv i et af de kommende år, vil bestyrelsen tage stilling til, om overskud på selskabets regnskab i stedet for at blive tillagt egenkapitalen som hensættelse til fremtidige investeringer i Det Gode Madhus I/S, skal tilbagebetales til de to ejerkommuner.

Afledte konsekvenser

Fremgår af vedhæftede årsregnskab, opstillet og revideret af BDO.

Som følge af at overskuddet for 2024 er tillagt egenkapitalen, er der ingen økonomisk konsekvens i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. marts 2025.

Der forventes aktuelt økonomisk balance for Det Gode Madhus i 2025 jf. Svendborg Kommunes budgetopfølgning pr. 28. februar 2025.

Indstilling

Direktionen indstiller:

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager det reviderede årsregnskab 2024 for Det Gode Madhus I/S til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Årsregnskab 2024 - Det Gode Madhus

Beretning 2024 - Det Gode Madhus

Punkt 50: Organisering af det kommunale samarbejde som følge af Sundhedsreformen

25/1828

Resume

Kommunalbestyrelsen skal tage stilling til anbefaling fra Borgmesterforum Fyn om etablering af et Fælles Fynsk Sundhedssekretariat for de ni kommuner i den nuværende Sundhedsklynge Fyn.

Sagsfremstilling

Aftale om Sundhedsreform 2024 ændrer strukturelt på sundhedsområdet for kommunerne. Det indebærer blandt andet, at kommunerne skal overdrage en række sundhedsopgaver til regionerne, ligesom der etableres nye sundhedsråd med både regionale og kommunale folkevalgte repræsentanter. Sundhedsrådene har ansvaret for samarbejdet på tværs omkring et fortsat stærkt nært sundhedsvæsen.

Med undtagelse af Middelfart Kommune samles de fynske kommuner, Ærø og Langeland i Sundhedsråd Fyn. Sundhedsrådene skal være drivende i omstillingen af sundhedsvæsenet og styrkelsen af det nære sundhedsvæsen. De skal danne rammen om et tæt og forpligtende samarbejde mellem regioner og kommuner om sundhedsopgaverne i et afgrænset geografisk område. De fynske kommuner får som repræsentanter med stemmeret i sundhedsrådet medansvar for udviklingen af de samlede sundhedsopgaver i regionen, herunder sygehuse, almenmedicinske tilbud, hjemmebehandlingsteams og de opgaver, som regionen overtager fra kommunerne mv.

Selve opgaveoverdragelsen fylder meget, men samarbejde om fælles borgere, sammenhængende patientforløb og nye berøringsflader kommer også til at fylde meget på længere sigt. Den demografiske udvikling og risikoen for mangel på medarbejdere presser især kommunernes økonomi og opgaveløsning.

Sundhedsråd Fyn vil bestå af 11 regionale repræsentanter og 10 kommunale repræsentanter. Odense Kommune har mere end 80.000 indbyggere og får derfor to repræsentanter. Sundhedsrådene organiseres som stående udvalg under Regionsrådet og sekretariatsbetjenes af regionen.

Borgmesterforum Fyn vurderer, at et Fælles Fynsk Sundhedssekretariat kan bidrage til at sikre den for kommunerne rigtige retning og koordinering af kommunernes samarbejde på sundhedsområdet. Sekretariatet bliver rammen om at skabe:

- En samlet koordineret, proaktiv og kompetent fynsk kommunal samarbejdspart i det nye sundhedsråd
- En fælles kommunal forståelse af, hvad sundhedsopgaven kræver af kommunerne, og hvordan opgaven bedst varetages i det nye nære sundhedsvæsen og i kommunerne
- Et fælles fokus på nye sektorovergange og gode sammenhænge mellem det regionale og kommunale ansvar, herunder fælles opmærksomhed på opgaveglidning – fx i forhold til midlertidige pladser og kommunal sygepleje
- Sikkerhed for at de nye sundhedstilbud giver borgerne social lige og geografisk nær adgang til sundhed på Fyn
- Støtte til kommunerne med analyser, udkast til høringssvar, sammenligninger og beregninger, som hver enkelt kommune ellers skulle varetage hver for sig

Kommunerne vil udarbejde et arbejdsprogram og herunder som den første opgave skabe et fælles overblik over de opgaver, som skal overdrages til regionen og de nye sektorovergange som forberedelse af forhandlingerne med regionen og formulering af de fælles fynske prioriteter og behov. Sekretariatets formål, opgaver, organisering samt budget og finansiering er beskrevet i vedlagte kommissorium. Herudover er der udarbejdet forslag til faglig profil for ansatte i et Fælles Fynsk Sundhedssekretariat samt foreløbig opgavebeskrivelse.

Det foreslås, at udgifterne (dog uden helårsvirkning) til Fælles Fynsk Sundhedssekretariat i 2025 afholdes sideløbende med udgifter til henholdsvis Fælleskommunalt Sundhedssekretariat og Klyngesekretariatet på Fyn. Finansieringen foreslås fordelt mellem kommunerne i henhold til befolkningstallet. Der vil således indledningsvist være øgede udgifter, der forventes at bortfalde fra 2026 i det omfang, at K22 og KKR Syddanmark beslutter at afvikle Fælleskommunalt Sundhedssekretariat.

Sundhedsdirektørkredsen på Fyn anbefaler, at både Klyngesekretariatet og Fælleskommunalt Sundhedssekretariat afvikles fra januar 2026. Et eventuelt frigjort beløb vil herefter kunne indgå i finansieringen af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat.

Vælger kommunerne at fastholde det Fælleskommunale Sundhedssekretariat for alle kommuner i Region Syd, vil der indtil videre frem til juni 2027 være tale om en øget udgift.

Det foreslås, at Fælles Fynsk Sundhedssekretariat refererer til Sundhedsdirektørkredsen på Fyn. Sundhedsdirektørkredsen vurderer således, om en sag kræver beslutning i Kommunaldirektørforum Fyn og/eller Borgmesterforum Fyn eller de enkelte kommunalbestyrelser eller stående udvalg.

Overordnet tidsplan

23. januar 2025	Sundhedsdirektørkredsen på Fyn godkendte udkast til kommissorium for Fælles Fynsk Sundhedssekretariat – og herunder forslag til formål, opgaver, organisering og forslag til finansiering
31. januar 2025	Etablering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat og kommissoriet godkendt i Kommunaldirektørforum Fyn
25. februar 2025	Etablering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat og kommissoriet godkendt politisk i Borgmesterforum Fyn – herefter søges lokal opbakning i de enkelte kommuner fra marts 2025
1. kvartal 2025	Iværksættes rekrutteringsproces Udarbejdelse af et første arbejdsprogram
Medio 2025 (før sommer)	Forventet opstart af nyt Sundhedssekretariat
Januar 2027	Der tages stilling til Sundhedssekretariats fremadrettede formål, opgaveportefølje, ressourcer og forankring, mhp. kommunernes behov for fortsat understøttelse og koordinering af det tværkommunale og det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet fra juni 2027 og frem

En fordelingsnøgle efter befolkningstal giver Langeland Kommune en årlig udgift på 58.217 kr., medmindre der, som nævnt, sker en afvikling af eksisterende sekretariater fra 2026 og frem.

Afledte konsekvenser

I 2025 har forslaget ingen økonomiske konsekvenser, da udgiften til Fælles Fynsk Sundhedssekretariat kan dækkes af ikke-forbrugte midler fra puljen "Sundhedsklyngemidler 2023", som forventes overført fra 2024 på kommunalbestyrelsesmødet i april 2025.

Der er ikke finansiering til dækning af udgiften i 2026 og fremefter. Såfremt Fælleskommunal Sundhedssekretariat opretholdes, skal der findes finansiering på 58.000 kr. Såfremt Fælleskommunal Sundhedssekretariat nedlægges, skal der findes finansiering på 38.000 kr.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Kommunalbestyrelsen:

- Godkender etablering af Fælles Fynsk Sundhedssekretariat med afsæt i vedlagte kommissorium – samt model for organisering og finansiering
- Evaluerer Det Fælles Fynske Sundhedssekretariatet primo 2027

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Anbefales.

Bilag

Kommunale oplæg på dialogmøde om sundhedsreform 3. marts 2025.pptx

Faglig profil på medarbejdere i sekretariatet

Kommissorium for Sundhedsreformsekretariat på Fyn

Oversigt med sekretariater og økonomi

Punkt 51: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i Hjemmeplejegruppe Syd

25/1130

Resume

Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS) har den 27. februar 2025 afholdt varslet sundhedsfagligt tilsyn i Hjemmeplejegruppe Syd med fokus på medicinhandling.

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

Sagsfremstilling

Det sundhedsfaglige tilsyn bestod af fire dele:

1. Interview med gruppeleder, to social- og sundhedshjælpere, en klinisk sygeplejespecialist og leder af sygeplejen
2. Gennemgang af instruks for medicinhandling
3. Der blev gennemgået tre medicinlister
4. Der blev gennemgået medicin for tre patienter

Tilsynet vurderede, at Hjemmeplejegruppe Syd er sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og en høj grad af systematik.

Fire ud af fem relevante målepunkter er opfyldt, hvilket fremgår af nedenstående tabel.

Målepunkter	Opfyldt	Ikke aktuelt
Gennemgang af instruks for medicinhandling	x	
Interview om medicinhandling	x	
Journalgennemgang af medicinlister	x	
Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinhandling	x	
Øvrige fund		x

Afledte konsekvenser

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

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Punkt 52: Status for implementering af ældreloven

25/1235

Resume

Komponent har udarbejdet en parathedsanalyse, som afdækker kommunens praksis på udvalgte områder indeholdt i ældreformen og den ny ældrelov. Analysen peger på områder, hvor praksis skal ændres for at blive parat til at implementere lovgivningen. Rapporten præsenteres for og drøftes i udvalget.

Sagsfremstilling

Med henblik på at sætte politisk retning for implementeringen af den nye ældrelov har Kommunalbestyrelsen den 31. marts 2025 godkendt følgende tids- og procesplan for Ældre- og Sundhedsudvalgets møder i foråret 2025:

April: Præsentation af KLs og Komponentes parathedsanalyse samt drøftelse og fastlæggelse af indsatser for det videre arbejde.

Maj: Drøftelse af udkast til forløbsbeskrivelser og beskrivelse af kvalitetskrav for private leverandører inklusive forløbstakster.

Juni: Anbefaling om godkendelse af forløbsbeskrivelser og forløbstakster mv.

Langeland Kommune er i 2025 tilmeldt et partnerskab sammen med 28 andre kommuner omkring implementering af de nødvendige ændringer inden for styring, ledelse og organisering, som ældreformen kalder på. KL og Komponent står for partnerskabet. Som en del af partnerskabet udarbejder Komponent en parathedsanalyse til hver kommune, som afdækker kommunens praksis på udvalgte områder i forhold til indholdet i reformen. Analysen vurderer kommunens parathed i forhold til at arbejde med den nye ældrelov og peger dermed på områder, hvor der skal ske ændringer. Parathedsanalysen er udformet som en såkaldt gap-analyse, der afdækker forskellene mellem kommunens nuværende praksis og praksis, som understøtter mål og intentioner med ældreloven.

Hovedresultaterne af KLs og Komponentes parathedsanalyse præsenteres og drøftes på udvalgmødet.

Analysen præsenteres desuden af en konsulent fra Komponent i forbindelse med en temadrøftelse i Kommunalbestyrelsen den 28. april 2025.

Afledte konsekvenser

Der er afledte konsekvenser af parathedsanalysen i form af ressourcetræk på ledere og medarbejdere til arbejdsgrupper, som skal arbejde med emnerne, som analysen peger på i forhold til implementering af ældreloven. Det drejer sig blandt andet om formulering af forløbsbeskrivelser og beregning af forløbstakster, opdatering af omsorgssystemet, koordinering af opgaver og processer, deltagelse i temadage, kommunikation mv.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Parathedsanalyse rapport marts25.pdf

Punkt 53: Status for ordningen om plejehjemslæger

25/2127

Resume

Status for plejehjemslægeordningen er, at de seks plejecentre i Langeland Kommune alle har en fast tilknyttet plejehjemslæge, hvilket svarer til 100 % dækning.

Sagsfremstilling

Med "Overenskomsttaftalen for almen praksis 2022" blev ordningen med faste læger på plejehjem til en varig ordning i regi af overenskomsten mellem PLO og RLTN. Det betød, at både rådgivningshonorar og behandlingshonorar blev en overenskomstmæssig ydelse pr. 1. januar 2022.

Langeland Kommune lever op til målet om, at 80 % af plejecentrene (inkl. Rudkøbing Plejehjem som har driftsoverenskomst med kommunen) skulle være dækket inden udgangen af 2023.

Den fast tilknyttede læge står til rådighed for rådgivning og/eller undervisning af plejepersonalet i to eller tre timer afhængigt af antal tilknyttede beboere, inklusiv eventuel transporttid pr. måned i gennemsnit. Placeres timerne til rådgivning i forbindelse med sygebesøg, er de to henholdsvis tre timer eksklusive transport. Undervisning kan også foregå virtuelt.

Med plejehjemslægeaftalen skal plejecentrene orientere nye beboere om muligheden for at skifte læge til plejehjemslægen. Jo flere beboere den enkelte plejehjemslæge har på hvert plejecenter, des mere glæde får beboere og personale på plejecentret af plejehjemslægeordningen. Lægerne oplever, at flere og flere beboere skifter læge til plejehjemslægen ved indflytning, og det gavner i høj grad samarbejdet mellem lægen og plejecentret og betyder, at beboerne ser deres læge hyppigere.

Der bliver løbende evalueret på samarbejdet mellem lægerne og lederne for de enkelte plejecentre. Samarbejdet vurderes frugtbart af både læge og plejecenter.

Langeland Kommune orienterer årligt Region Syddanmark om plejehjemslægedækningen i kommunen. Kommunens fem lægepraksisser har alle plejehjemslægeaftale:

- Lægerne Fredensvej: Humble og Lindelse plejecentre
- Lægerne Engdraget: Rudkøbing Plejehjem
- Lægerne Ørstedsgade: Danahus Plejecenter
- Lægeklinikken Havnegade: Tullebølle Plejecenter
- Lægerne Sundhedshuset: Stigtebo Plejecenter

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Punkt 54: Status for ordningen om bostedslæger

25/2128

Resume

Pr. 1. januar 2025 er ordningen om fast tilknyttede læger på botilbud en permanent del af Overenskomst om almen praksis 2025.

Leder af bostederne ønsker at indgå en aftale om bostedslæge på henholdsvis Gl. Skrøbelev og Brungårdsvænget. Lægerne er via Kommunalt Lægeligt Udvalg informeret om- og har tilkendegivet interesse for at indgå et samarbejde.

Sagsfremstilling

Implementeringen af bostedslægeordningen fokuserer på botilbud etableret efter servicelovens § 108 og almenboliglovens § 105 med hjælp efter servicelovens § 85, før videre udbredelse af ordningen til målgruppen på øvrige botilbud.

Den fast tilknyttede læge yder sundhedsfaglig rådgivning til personalet på botilbuddet. Rådgivningen omfatter generel sundhedsfaglig rådgivning, undervisning og/eller samarbejds møder i forhold til sundhedsfaglige problemstillinger af generisk karakter. Rådgivningen omhandler dermed ikke konkret behandling eller koordinering af og samarbejde om behandling og socialfaglig støtte til en konkret beboer.

Rådgivnings- og undervisningsaktiviteten kan foregå ved fysisk møde eller via video.

Sundhedsfaglig rådgivning og/eller undervisning omfatter ikke de situationer, hvor plejepersonalet medvirker under et sygebesøg hos en beboer og som en del af sygebesøget får instruktion/information om sygdom og behandling.

Der indgås en aftale mellem henholdsvis Gl. Skrøbelev og Brungårdsvænget og den fast tilknyttede læge om at yde generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på botilbuddet jf. indgået samarbejdsplan (eksempel for Gl. Skrøbelev er vedhæftet).

Samarbejdsplanen indeholder konkrete forslag til, hvad leder af bostederne har af ønsker til samarbejdet.

Der er 14 beboere på henholdsvis Gl. Skrøbelev og Brungårdsvænget, og i henhold til overenskomsten giver det mulighed for to timers sundhedsfaglig rådgivning per måned.

Der er forventning om, at det lykkes at indgå aftale for begge bosteder, da et til to lægehuse har tilkendegivet konkret interesse. Ønsket om at indgå aftale er sendt til lægerne den 21. marts 2025.

Borgere på det enkelte botilbud tilbydes at vælge læge/lægeklinik, der er fast tilknyttet til botilbuddet.

Afledte konsekvenser

Der er ingen direkte afledte konsekvenser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Bilag

Samarbejdsplan mellem læge og bo- og aktivitetstilbud Gl. Skrøbelev 2025.pdf

Punkt 55: Status for Sundhedssekretariatet

25/2130

Resume

Afdelingen Sundhedssekretariatet afgiver status.

Sagsfremstilling

Sundhedssekretariatet er en stabsfunktion, som refererer til ældre- og sundhedschefen. I Sundhedssekretariatet er der ansat fire konsulenter, en sekretær og en fleksjobber. En administrativ/økonomimedarbejder ansat i en anden afdeling løser opgaver relateret til Ældre og Sundhed i knap halvdelen af sin ansættelse. Desuden er der tilknyttet en midlertidig controller.

For få år siden var der 11 ansatte i Sundhedssekretariatet. Ud over de nuværende medarbejdere var der ansat to systemadministratorer, en konsulent, en økonomikonsulent og en vikar i forbindelse med velfærdsaftalen.

I 2022 definerede Sundhedssekretariatet sin kerneopgave som værende ”at understøtte området Ældre og Sundhed fra politisk niveau til driften indenfor den til enhver tid gældende økonomiske og juridiske ramme”.

Sundhedssekretariatet udfører blandt andet følgende opgaver:

- Forberedelse af dagsordener og sekretærfunktion for Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Handicaprådet, det kommunalt-lægelige udvalg (KLU), ledermøder og område-MED møder
- Understøttelse af implementering af ny lovgivning/reformer
- Understøttelse af implementering af lokale politiske beslutninger
- Udarbejdelse af politikker og strategier
- Faglig support til plejecentre, hjemmeplejen og sygeplejen
- Uanmeldte kommunale tilsyn og understøttelse af statslige tilsyn
- Journalaudits i hjemmeplejen, sygeplejen og på plejecentre
- Velfærdsteknologiske løsninger
- Samarbejde med almen praksis
- Tværsektorielt samarbejde i relation til blandt andet sundhedsaftalerne og sundhedsberedskabsplanen
- Koordination af Covid-19 vaccinationsindsatsen
- Projektansøgninger og projektledelse af eksternt finansierede projekter
- Kommunikationsmaterialer og hjemmeside
- Diverse opkrævninger og indberetninger

Sundhedssekretariatet har været uden nærmeste leder siden den 1. april 2024, hvor den interimistiske ældre- og sundhedschef stoppede. Vicekommunaldirektøren har siden da haft funktion af leder for afdelingen. Den ledige stilling som ældre- og sundhedschef er pt. slået op.

Afledte konsekvenser

Der er ingen afledte konsekvenser af statussen.

Indstilling

Direktion indstiller, at udvalget:

- Tager orienteringen om status til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Punkt 56: Godkendelse af tilrettet serviceniveau for kald

24/5897

Resume

Udvalget har ønsket at drøfte, hvordan udmøntningen af serviceniveauet for kald håndteres. Administrationen beskriver som baggrund herfor de forberedelser og den arbejdsgang, der har været i forlængelse af beslutningen om afskaffelse af serviceniveauet for nødkald og overgangen til det nye serviceniveau for kald.

Administrationen har tilrettet serviceniveauet for kald, som nu fremsættes til drøftelse og anbefaling om godkendelse.

Sagsfremstilling

På mødet den 12. marts 2025 besluttede Ældre og Sundhedsudvalget, at udmøntningen af Kommunalbestyrelsens beslutning den 18. november 2024 om et nyt serviceniveau for kald skulle sættes i bero, fordi den har skabt utryghed hos borgerne. Udvalget ønskede herefter en drøftelse af, hvordan serviceniveauet for kald håndteres.

I det følgende beskrives de forberedelser og den arbejdsgang, der har været i forlængelse af beslutningen om afskaffelse af serviceniveauet for nødkald og overgangen til det nye serviceniveau for kald. Beskrivelsen af begge serviceniveauer er vedlagt som bilag (kvalitetsstandarder).

I december 2024 sendte afdelingen Rehabilitering og Myndighed breve ud til de borgere, der var registreret med nødkald i kommunens system. I brevet stod der, at Kommunalbestyrelsen har truffet beslutning om at afskaffe serviceniveauet for nødkald senest med udgangen af marts 2025. Endvidere stod der, at kommunens medarbejdere, som kommer i hjemmet, i den kommende periode vil foretage en vurdering af borgerens eventuelt ændrede behov for tilsyn eller andre indsatser. I brevet var vedlagt en pjece om forskellige nødkaldsløsninger samt telefonnummer til kommunens hverdagsrehabiliterende terapeuter med mulighed for at stille spørgsmål eller modtage yderligere råd og vejledning vedrørende nødkaldsfunktioner. Kopi af brevet og vejledningen er vedlagt som bilag.

Brevet blev sendt ud som en masseudsendelse til alle borgere registreret med et nødkald. Efterfølgende har der været enkelte borgere/pårørende, der har henvendt sig, fordi de ikke har modtaget brevet. I de tilfælde kan afdelingen konstatere, at brevet er sendt til borgerne fra systemet, men at borgerne ikke har været tilknyttet e-Boks. Når borgere ikke er tilmeldt e-Boks, sørger systemet for, at brevet fremsendes via postomdelingen. Administrationen kan ikke svare på, om postomdelingen har fejlet, eller om der er andre årsager til, at nogle af brevene ikke er kommet frem.

Som det næste skridt har Rehabilitering og Myndighed udarbejdet lister over borgere med nødkald for områderne Nord, Midt og Syd. Hjemmeplejegrupperne i områderne har vurderet borgerne ud fra tre forhold:

1. Borgere, der kan betjene en telefon
2. Borgere, der er kognitiv udfordret og derfor ikke kan anvende en telefon
3. Borgere, der kan være kandidat til et hjælpemiddel med nødkaldsfunktion

De hverdagsrehabiliterende terapeuter har herefter per telefon kontaktet målgruppe 1 – det vil sige de borgere, som kan anvende en telefon – og vejledt dem om det nye serviceniveau for kald samt muligheden for at ansøge om et nødkald efter Servicelovens § 112. De har ligeledes, efter aftale med borgerne, været i dialog med deres pårørende. De hverdagsrehabiliterende terapeuter skønner, at de har været i dialog med 70 % af borgerne i målgruppe 1, før beslutningen om at sætte udmøntningen af serviceniveauet for kald i bero blev truffet. Herudover har afdelingen aftalt med hjemmeplejen, at hjemmeplejens medarbejdere skulle understøtte informationen om det ændrede serviceniveau ved de borgere, der kan betjene en telefon samt henvise til, at borgerne kunne kontakte de hverdagsrehabiliterende terapeuter ved spørgsmål.

Angående målgruppe 2 – borgere med kognitive udfordringer – har der været sendt opgaver til sygeplejen i forhold til at foretage en faglig vurdering gennem et besøg ved borgerne.

Vedrørende målgruppe 3, hvor der kunne være tale om borgere med behov for et hjælpemiddel efter serviceloven, var planen, at de sagsbehandlende terapeuter skulle lave en hurtig sagsbehandling. Der har ikke været igangsat vurdering af denne målgruppe, inden beslutningen om at sætte nødkald i bero blev truffet.

Ved en gennemgang af listerne med borgere med nødkald har hverdagsrehabiliterende terapeuter i samarbejde med hjemmeplejen foretaget en vurdering af situationen. Ved status pr. 1. januar 2025 var der 106 borgere med nødkald. Vurderingen af borgerne fordeler sig således:?

- 66 borgere kan betjene en telefon? og er således ikke omfattet af det nye serviceniveau for kald
- 15 borgere vurderes kognitivt ude af stand til at betjene et nødkald
- 7 borgere kan muligvis være kandidater til en alternativ enhed som hjælpemiddel
- 18 borgere med nødkald mangler afklaring

Ud af de 66 borgere vurderes der at være ganske få, som ville kunne få et nødkald ud fra det oprindelige serviceniveau fra før den 18. november 2024. De 15 borgere med kognitive udfordringer kan ikke betjene et nødkald. I praksis vil denne gruppe skulle tilbydes flere tilsynsbesøg ved hjemmeplejen/sygeplejen i stedet for nødkald. Der er syv borgere, som vurderes at ville kunne få et nødkald i henhold til det tidligere serviceniveau og muligvis også være berettigede til et hjælpemiddel efter Servicelovens § 112. Det indgår ikke i vurderingen, om disse borgere kan få kald efter det nye serviceniveau.

Der er pr. 17. marts 2025 registreret 97 nødkald ude hos borgerne. Der er indhentet 23 nødkald hos borgere primært i målgruppe 1, siden beslutningen om et ændret serviceniveau blev truffet. Enkelte af de 23 indhentede nødkald er hentet på baggrund af, at borger er gået bort eller er kommet på plejecenter.

Med baggrund i drøftelserne på udvalgets møde den 12. marts 2025 har administrationen tilrettet serviceniveauet for kald samt en tilhørende vejledning om serviceniveauet.

Afledte konsekvenser

Der forventes ikke at være ændrede afledte økonomiske konsekvenser ved det tilrettede serviceniveau i forhold til det serviceniveau, der blev godkendt i Kommunalbestyrelsen den 18. november 2024.

Indstilling

Direktionen indstiller, at Kommunalbestyrelsen:

- Godkender det tilrettede serviceniveau for kald og tilhørende vejledning om serviceniveauet

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Et flertal af udvalget bestående af Ulrik Kølle Hansen (V), Søren Ramsing (Lokallisten Langeland), Joan Kate Pedersen (A) og Jesper Skovhus (I) anbefaler at udsætte punktet til næste møde med henblik på yderligere juridisk afdækning.

Erik Hye Jørgensen (SF) anbefaler indstillingen.

Bilag

Skabelon af brev udsendt december 2024.pdf

Vejledning til at skabe tryghed udsendt 2024.pdf

Kvalitetsstandard nødkald FØR november 2024.pdf

Kvalitetsstandard kald godkendt november 2024.pdf

Kvalitetsstandard kald tilrettet april 2025.pdf

Vejledning om kald tilrettet april 2025.pdf

Punkt 57: Meddelelser

24/7279

Sagsfremstilling

- KL inviterer til virtuelt politisk fyraftensmøde: Ulrik Wilbek orienterer om reformer på socialområdet – den 30. april kl. 17.00-18.00.
- Arbejdstilsynet har været på besøg hos Hjemmeplejen Syd og Sygeplejen.
- Prøvehandling om madservice udløber den 1. juli 2025.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Taget til efterretning.

Punkt 58: Eventuelt

24/7276

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 08-04-2025

Ingen bemærkninger.

Punkt 59: Godkendelse af beslutningsprotokol - underskriftsside

24/7277