REFERAT Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre (2018-2021) d. 29-09-2020

Mødedato	Tirsdag d. 29. september 2020 kl. 18:00
Mødested	Mødelokale 233 - Ledelsessekretariatet
Mødedeltagere	Mette Høgh Christiansen, Kurt Johansen, Tom Michael Larsen, Eva Sommer-Madsen, Heino Hahn

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Status på håndtering af COVID-19 - 29. september 2020..... 4
Aktivitetscentre og analyse af spørgeskemaundersøgelse..... 6
Tillid, roller og ansvar i forhold til pleje og sygepleje..... 8
Evaluering af forlængede sagsbehandlingstider..... 10
Leverandørkontrakt 2021-2022 - Personlig pleje og praktisk hjælp..... 14
Information til beboere og pårørende om madservice på plejecentre..... 17
Høring af praksisplan for almen praksis 2021-2024..... 18
Status på HPV-vaccinationsdækning i Vordingborg Kommune..... 21
Status på projekt Jump4Fun..... 23
Orientering fra administrationen og udvalgets medlemmer - 29. september 2020..... 25
Eventuelt..... 27
Underskriftsark - 29. september 2020..... 28

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

20/1574

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til medlemmerne af Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre i henhold til den godkendte forretningsorden.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 2: Status på håndtering af COVID-19 - 29. september 2020

20/9494

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og ældre.

Lovgrundlag

Regeringens og sundhedsmyndighedernes anvisninger og retningslinjer om foranstaltninger som følge af COVID-19.

Sundhedsberedskab.

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen i Vordingborg Kommune modtog den 16. september en kort status på Vordingborg Kommunes samlede indsats i forhold til COVID-19.

Aktuelt er nedenstående gældende for henholdsvis Afdeling for Pleje og Omsorg (med 11 virksomheder og med myndighedsfunktioner) og Sekretariat for Sundhed (med 4 virksomheder og borgerrettede aktiviteter):

Afdeling for Pleje og Omsorg

I Afdeling for pleje og Omsorg fortsættes indsatsen med at sikre de nødvendige værnemidler til hele kommunen. Der indberettes fortsat ugentlig med lagerstatus og bestilling frem til 31. december 2020. Udover denne indberetning indberettes brug af isolationspladser. Afdelingen er den ene indgang til at tage de særlige isolationspladser i brug.

Der samarbejdes med kommunens Coronasekretariat om formidling af viden og indsatser.

Afdeling for Pleje og Omsorg har ansvar for at udmønte aftalen om test af personale indgået mellem KL og Danske Regioner. Afdelingen har i uge 38 gennemført en samlet introduktion af distrikternes testnøglepersoner, som har til opgave hver 6. uge at teste kollegaer for COVID-19. Det skal de gøre indenfor arbejdstiden. Generalprøven gennemføres i uge 40 og uge 41. Her afprøves om logistik, IT-løsninger og fornødent podningsmateriale og redskaber er på plads.

Efter generalprøven fortsættes indsatsen. Det er frivilligt for medarbejderen at lade sig teste.

På pleje- og omsorgsområdet er der stadig særlige regler for besøg på plejecentre. Det betyder, at de pårørende besøger deres nære i plejeboligen eller udendørs i den besøgstid det enkelte plejecenter har. Der er åbnet forsigtigt op for at træne og mødes på aktivitetscentrene. Primært udendørs og som oftest én gang ugentligt og i den samme gruppe af personer. Konsekvensen af månederne med nedlukning af aktivitetscentrene i distrikterne afrapporteres særskilt.

Et daghjem for demente er åbent indtil videre. Der er behov for at åbne yderligere op, men det er ikke muligt, og derfor vurderes om afløsning i eget hjem skal gives som tilbud, eller om der må sættes et max. på højst tre dage i daghjem pr. person pr. uge.

Aktiviteter i netværk er begrænset til få steder som f.eks. Mænds Fællesskaber og er i gang med forsigtighed. Forebyggende besøg ved Seniorkonsulenterne er genoptaget.

Sekretariat for Sundhed og de fire virksomheder

På sundhedsområdet (herunder Center for Rusmidler, Træning og rehabilitering, Sundhedsplejen, Tandplejen, Rygestop samt naturvejlederens guidede onsdagstur) er driften genoptaget, men med visse justeringer:

F.eks. er der færre deltagere på hold- og gruppeaktiviteter, så afstandskravet kan imødekommes, og det forstærkede hygiejnefokus betyder, at alt fra tandbehandling til genoptræning gennemføres med et lidt langsommere flow af borgere.

De gode erfaringer med telefon- og videokonsultationer fastholdes der, hvor fremmøde ikke skønnes nødvendigt.

På Vordingborg Sundhedscenter er der opsat ventetelte foran indgangene for at forebygge smittespredning.

Patientskolerne er, indtil efterårsferien, baseret på udendørs træning. Herefter rykker patientskoleholdene i Vordingborg til Medborgerhuset frem til 31. december. Patientskoleholdene i Præstø har en størrelse, der gør det muligt at fortsætte tilbuddene på Præstø Multicenter. Der arbejdes på at finde egnede lokaler til patientskoleholdene i Stege.

Det vigtige samarbejde med foreninger og frivillige forsøges fastholdt på trods af de begrænsninger, hygiejnekravet sætter for udlån af træningsfaciliteter. Der arbejdes derfor på at finde egnede lokaler, som bl.a. patientforeningerne kan benytte til deres aktiviteter. Det er i alle tilbud et grundprincip, at borgerne ikke oplever at være ”sat på pause” men imødekommes med relevante tilbud og inspiration til aktiviteter på egen hånd.

Der er stadig ingen medarbejdere inden for sundhedsområdet, som er testet positive for COVID-19.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 3: Aktivitetscentre og analyse af spørgeskemaundersøgelse

20/18537

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Aktivitetscentrene i Afdeling for Pleje og Omsorg lukkede i marts 2020 ned i forbindelse med Sundhedsstyrelsens besøgsrestriktioner på kommunens plejecentre, grundet risiko for smitte med COVID-19. Det betød, at den årelange indsats med sundhedsfremme, aktivitet og forebyggelse af ensomhed fik et brat afbrud på tre måneder. Det er første gang i 12 år, at det samlede tilbud er sat på pause, og det gav anledning til at undersøge, hvilken betydning aktivitetscentrene har for Vordingborg Kommunes sundhedsindsats for de ældste og de kronisk syge.

Undersøgelsen er gennemført ved telefonisk kontakt med brugere af aktivitetscentrene. Metoden var telefonisk interview ud fra et spørgeskema struktureret med faste spørgsmål og med enkelte muligheder for at uddybe sin besvarelse. Opringningen gav brugeren og aktivitetsmedarbejderen mulighed for også at tale om brugerens aktuelle situation.

Rapporten tydeliggør om sygdomsbilledet forværres og om behov eller øget behov for hjemmehjælp og sygepleje opstår. Der er til det brug gennemgået journaler fra medio marts 2020 til primo juli måned:

683 brugere af aktivitetscentrene har givet svar.

46,8 % har følt sig ensomme, og 49,63 % har fået ringere fysisk helbredssituation.

80 % er interesseret i at starte op med udendørsaktiviteter, hvis det er muligt.

58,3 % har haft det som vanligt og 92,1 % har haft kontakt med pårørende og venner i perioden.

257 borgere har haft kontakt med hjemmeplejen. Deres digitale journal er gennemgået:

Hos 82 var der intet nyt dokumenteret.

36 var øget i hjælp til personlig pleje eller var blevet ny-visiteret til personlig pleje.

39 var bevilget praktisk hjælp, hvilket har en sammenhæng med, at de ikke længere kunne modtage madservice i caféen på plejecentret, men skulle have madservice leveret hjemme med behov for hjemmehjælp til at anrette m.v. Der var en del gengangere blandt de 36 og 39.

9 rehabiliteringsforløb blev startet op.

2 er kommet på aflastning og 1 i plejebolig.

Der er leveret flere hjælpemidler end vanligt bl.a. puder, rollatorer og nødkald.

Behov for sygepleje er øget. Der har været 29 hændelser med fald og behov for faldforebyggelse.

Der har været 20 personer med indlæggelser, hvoraf de 8 er kendt for indlæggelser 2 til 3 gange i det seneste år.

Administrationen bemærker, at bilag 2 til undersøgelsen præsenteres på udvalgets møde.

Administrationen anbefaler, at undersøgelsen gentages for at undersøge, hvor hurtigt en delvis eller fuld genåbning medvirker til, at et højere funktionsniveau holdes og følelsen af ensomhed ændrer sig.

Høringer

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Kvalitativ interviewundersøgelse af betydning af COVID-19 nedlukning af aktivitetscentrene

Punkt 4: Tillid, roller og ansvar i forhold til pleje og sygepleje

19/29374

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Serviceloven SEL og Sundhedsloven SUL.

Sagsfremstilling

Hvem er det, der hjælper? Kan jeg have tillid til, at de vil og kan hjælpe? Hvad kan jeg forvente? Hvad skal jeg leve op til? Det er store spørgsmål som de fleste stiller sig, når den kroniske lidelse eller demenssygdom ikke længere kan håndteres som vanligt, eller når et familiemedlem pludseligt bliver ramt af ulykke eller alvorlig sygdom og får brug for professionel hjælp.

Uanset om hjælpen starter på sygehuset eller bekendtskabet med Det nære sundhedsvæsen starter hos den praktiserende læge og kommunen, så er det ofte et møde med en helt ny verden - en verden som forandrer sig fra år til år, og hvor der ikke nødvendigvis kan trækkes på tidligere erfaringer, - en verden som fungerer bedst ved gensidig tillid og forståelse for hinandens roller og ansvar, og en verden hvor den gode tone og venlighed ønskes, selvom der både føles afmagt og fortvivlelse.

Mediernes dækning af enkelthistorier kan medvirke til mistro. Enhver samtale med en tilfældig sundhedsperson kan rykke ved opfattelsen af den målrettede kommunikation, som læger, sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere forsøger at give borgere og deres pårørende.

Mediernes dækning og omverdenens opfattelse kan medvirke til en forenklet forståelse af et komplekst fagområde og af Det nære sundhedsvæsen anno 2020.

Sygeplejerskers rolle er under forandring. Der stilles store krav til kommunikation, koordination, samarbejde og stærke generalistkompetencer. Der stilles store krav til mestring af mange forskellige typer af opgaver og til ledelsen. Læs evt. artiklen fra Kommunal Sundhed Hvordan sikres den bedst mulige kommunale sygepleje?

Begrebet sygepleje og forståelsen af SOSU'er er også under forandring, og autoriseret sundhedspersonale som hjørnestenen i Det nære sundhedsvæsen er til debat.

I blogindlægget Hvad er de kommunale sygeplejersker på vej til at blive? den 11. juni 2020 stiller Cand.merc. Sidsel Vinge fra VIVE skarpt på, at det de seneste 30 år ikke er lykkedes at adskille forskellige typer af uddannelser på sundhedsområdet, og det endnu ikke er lykkedes at få den kommunale sundhed og sygepleje placeret retvisende begrebsmæssigt og opgavemæssigt.

Sidsel Vinge skriver bl.a.

"Sosu'ere er ikke én gruppe

I Danmark omtaler man ofte sosu'er som én gruppe, mens sygeplejersker og assistenter aldrig slås i hartkorn på samme måde. Det gør man i andre lande, hvor 'Nurses and nursing assistents' omtales som 'nursing staff'."

Administrationen anbefaler, at der i 2020-2021 arbejdes målrettet med den kommunale pleje- og sygeplejestab som en gruppe af kompetente medarbejdere, som med venlighed, høj etik og æstetik udfører sundhedslovsydelser på et højt fagligt og løsningsorienteret niveau med instrumentelle, behandlingsmæssige og eksistentielle opgaver.

Administrationen anbefaler endvidere, at indsatsen med at formidle viden om opgaver, roller og ansvar intensiveres i 2021 i form af kampagner - bl.a. med små film og nudging af omgangstone.

Endeligt anbefaler administrationen, at de private leverandører indtænkes i indsatsen, bl.a. i forhold til implementering af TOBS (Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom).

Indstilling

Administrationen indstiller,

at tillid, roller og ansvar i forhold til pleje og sygepleje drøftes.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen tiltrådt.

Udvalget ønsker en tydelig kommunikation fra udvalget til formidling på plejecentrene.
Endvidere ønskes en dialog med medarbejderrepræsentanter om, hvilke tiltag der kan være behov for.

Punkt 5: Evaluering af forlængede sagsbehandlingstider

20/11254

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Vordingborg Kommunes tidsfrister for sagsbehandling af hjælpemiddelsager med videre fremgår af kommunens hjemmeside. Tidsfristerne er et udtryk for forventet sagsbehandlingstid og forventet afgørelse, såfremt det ikke er nødvendigt at indhente udtalelse, yderligere lægeerklæringer, afprøvninger m.m.

På grund af særligt mange og samtidig komplicerede sager med ansøgning om hjælpemidler, boligændringer, handicapbiler og merudgifter, har det i en periode ikke været muligt at sagsbehandle og træffe afgørelse inden for den vedtagne sagsbehandlingstid. Sagsbehandlingstiden er derfor aktuelt længere for disse områder.

Administrationen kan også konstatere, at Ankestyrelsens krav om dokumentation er øget væsentligt, hvilket i sig selv øger den reelle sagsbehandlingstid.

Kommunalbestyrelsen har på møde den 9. oktober 2019 besluttet at forlænge sagsbehandlingstiderne efter anbefaling i Udvalget for Social og Psykiatri og Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre. Samtidig blev det besluttet, at forlængede sagsbehandlingstider skulle evalueres efter 6 måneder.

Som følge af situationen med COVID-19 har det ikke været muligt for de to afdelinger at gennemføre en evaluering af sagsbehandlingstiderne efter de 6 måneder jf. kommunalbestyrelsens beslutning.

Begge afdelinger har dels været under stort arbejdspres for at sikre, at myndighedernes retningslinjer overholdes og håndteres, og dels har den sidste del af perioden på de 6 måneder ikke været repræsentativ for sagsmængde og opgavevaretagelse i de to afdelinger.

Tabellen viser de nuværende vedtagne sagsbehandlingstider, som de fremgår af hjemmesiden samt de forlængede sagsbehandlingstider:

Ved ansøgning om	Oprindelig sagsbehandlingstid	Ny frist for afgørelse (forlængede sagsbehandlingstider)
1. Hjælpemidler § 112	1-2 hverdage	Uændret
2+3. Hjælpemidler § 112	Inden 4 uger	12 uger
2+3. Forbrugsgoder § 113	Inden 4 uger	12 uger

Ved ansøgning om	Oprindelig sagsbehandlingstid	Ny frist for afgørelse (forlængede sagsbehandlingstider)
2+3. Handicapbiler § 114	Inden 6 mdr.	10 mdr.
2+3. Boligændringer § 116	Inden 2 mdr.	6 mdr.
2+3. Merudgifter § 100	Inden 4 uger	12 uger

Punkt 1 i oversigten står for de akutte sager, som altid behandles først, mens punkt 2 står for ukomplicerede sager (uden behov for yderligere udredning) og punkt 3 for komplicerede sager (med behov for yderligere udredning, udtalelser, afprøvninger eller konsulentbistand).

Evalueringen viser, at der generelt er behandlet flere sager, som følge af færre forstyrrelser af medarbejderne ved hjemsendelsen under COVID-19. I den periode har der været færre henvendelser fra borgere, da det har ikke været muligt for borgerne at leve en almindelig hverdag. Sagsbehandlerne kunne derfor i den periode indhente en del af sagsbehandlingstiden på de igangværende sager. Det har samtidig ikke været muligt at indhente dokumentation som for eksempel lægeerklæringer i samme omfang som tidligere.

Det er hidtil ikke lykkedes at indhente de tidligere sagsbehandlingstider. Tilgangen af komplicerede sager er øget og derfor er der fortsat en sagsbehandlingspukkel, som sammen med de nye sager gør det vanskeligt at indhente sagsbehandlingstiden.

Efter samfundet er lukket op igen, er der kommet flere ansøgninger, som på kort sigt igen er med til at gøre det vanskeligt at overholde de oprindelige sagsbehandlingsfrister. Der er f.eks. kommet 14 nye ansøgninger om handicapbil i løbet af juli og august. Med baggrund i den aktuelle situation - først nedlukning på grund af corona og nu genåbning af samfundet, er det derfor vanskeligt at vurdere den faktiske sagsbehandlingstid over en periode.

Administrationen har igangsat en LEAN proces i begge afdelinger, hvor der er stor fokus på procesoptimering. Den igangsatte proces fortsætter for at optimere sagsgange, herunder fokus på at optimere processen med at indhente diverse oplysninger m.m. Ikke mindst indhentning af oplysninger fra speciallæge og køreskema m.m. En proces, som ofte er omfattende og langvarige.

Derudover arbejder administrationen på implementering af digitale løsninger, der kan være med til at forkorte sagsbehandlingstiderne.

For at sikre, at de forlængede sagsbehandlingstider kan indhentes, anbefaler administrationen derfor, at der slås en stilling op, således at en ekstra medarbejder kan hjælpe på tværs af de sagsområder, hvor behovet er størst: Ansøgninger om merudgifter, boligindretning, handicapbiler, specialkørestole m.m. Det foreslås samtidig, at der benyttes eksterne vikarer/konsulenter til at hjælpe med sagsbehandlingen, indtil den ekstra medarbejder er ansat. Ansættelsen af en ekstra medarbejder finansieres af begge udvalgs områder.

På sigt vil der være behov for at drøfte differentierede sagsbehandlingstider for lette, mellem og komplicerede sager inden for hvert sagsområde. Det anbefales, at dette gøres, når vi er længere med LEAN-processen og en afklaring ift. eventuelle digitale redskaber, som kan være med til at forkorte sagsbehandlingstiden.

Som det fremgår af vedhæftede oversigt, er Vordingborg Kommunes oprindelige sagsbehandlingstider på flere områder kortere end de fleste andre kommuners sagsbehandlingstider.

Man skal være opmærksom på, at sagsbehandlingstiderne er vejledende ift. sagens kompleksitet, ift. antallet af involverede parter m.m. Oversigten kan give forventning om hurtigere sagsbehandlingstider, end praksis reelt er.

Økonomi

Afdelingen for Økonomi og Personale har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at der for at minimere sagsbehandlingstiden ansættes en sagsbehandler

at sagsbehandler forsøges finansieret af afdelingernes vakante perioder og sygdagpengerefusion

at der indtil nyansættelsen er effektueret, anvendes konsulenthjælp

at sagen ligeledes behandles i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 03-09-2020

Indstillingen anbefales.

Udvalget anbefaler ligeledes, at der så hurtigt som muligt arbejdes med differentierede sagsbehandlingstider.

Supplerende sagsfremstilling

Det bemærkes, at beslutningen i Udvalget for Social og Psykiatri indebærer, at de forlængede sagsbehandlingstider, som er anført i tabellen til højre, fortsat er gældende.

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre behandler sagen i møde den 29. september 2020, og udvalget skal tage stilling til indstillingen fra mødet i Udvalget for Social og Psykiatri. Videre er det anført i indstillingen, at der fortsat arbejdes ud fra de forlængede sagsbehandlingstider.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at der indtil videre arbejdes ud fra de tidligere vedtagne forlængede sagsbehandlingstider

at der for at minimere sagsbehandlingstiden ansættes en sagsbehandler

at sagsbehandler forsøges finansieret af afdelingernes vakante perioder og sygdagpengerefusion

at der indtil nyansættelsen er effektueret, anvendes konsulenthjælp

at der så hurtigt som muligt arbejdes med differentierede sagsbehandlingstider.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen anbefales.

Udvalget forventer dermed, at kommunalbestyrelsen tager stilling til sagsbehandlingstiderne i forbindelse med behandling af kvalitetsstandarder i november.

Bilag

Oversigt over andre kommuners sagsbehandlingstider

Punkt 6: Leverandørkontrakt 2021-2022 - Personlig pleje og praktisk hjælp

20/18140

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Serviceloven § 91.

Sagsfremstilling

Som følge af lovgivningen om frit valg kan modtagere af madservice, praktisk hjælp og personlig pleje vælge mellem forskellige leverandører af hjælpen. Vordingborg Kommune har valgt godkendelsesmodellen til at sikre borgeren frit valg af leverandør. Krav til leverandører fremgår af Vordingborg Kommunes hjemmeside. Her findes også en liste over de godkendte leverandører i Vordingborg Kommune.

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre skal én gang årligt gennemgå de krav, Vordingborg Kommune stiller til udbyderne. Kommunalbestyrelsen godkender de reviderede leverandørkontrakter efter høring i Seniorrådet og i Handicaprådet.

Der er ikke sket ændringer lovgivningsmæssigt de seneste år. Derfor er det alene årstallet, der foreslås ændret i dokumentet. Resten af kontrakten er uændret, bortset fra opsætningen.

De sidste år er det politisk prioriteret, at der arbejdes henimod at private og offentlige udbydere har sammenlignelige vilkår i aktiviteter og økonomi, f.eks. i forhold til IT, elever og dokumentation samt indberetning og håndtering af utilsigtede hændelser. Behandling af utilsigtede hændelser sker med det lærende perspektiv, og behandling af henvendelser sker, som for alle leverandører, efter en konkret vurdering.

De enkeltstående krav er en del af den instruktion, som både nye som gamle leverandører modtager af Afdeling for Pleje og Omsorg. Der er bl.a. krav om, at leverandører, der udfører personlig pleje, godkendes som praktiksted for uddannelse af elever, og Vordingborg Kommune har beskrevet de krav, en leverandør skal leve op til, for at kunne varetage uddannelsesforpligtelsen. Elever hos private leverandører kan forvente at være i praktik i flere kommuner, hvis leverandøren er godkendt i flere kommuner.

Administrationen har bemyndigelse til at indgå og ophæve sædvanlige leverandørkontrakter.

Nye private leverandører kan godkendes to gange årligt.

Der er fortsat som i 2019 tre leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp, yderligere to leverandører af praktisk hjælp, en af madservice, en af tøjvask og tre af vareudbringning. De eneste ændringer siden 2018 er, at et firma har ændret konstruktion fra en-mandsvirksomhed til anpartsselskab i sommeren 2019, én leverandør af vareudbringning er stoppet og én leverandør af tøjvask er stoppet.

Kvalitetsstandarder og serviceinformation for perioden 2021-2022 er en del af kontraktmaterialet. Kvalitetsstandarder og Serviceinformation behandles i oktober og november 2020.

Kontrol af leverandørens ydelse sker løbende og i dialogen med myndighed - bl.a. i forbindelse med revurdering og ved det årlige uanmeldte tilsyn. Pårørendes udtalelser inddrages, hvis de er tilstede ved revurdering eller ved tilsyn. I 2018 og 2019 er tilsynet sket ved revurdering og gennemgang af samtlige borgeres journal i forbindelse med overgang til Fælles Sprog 3. I 2019 ind i 2020 er der foretaget tilsyn hos private leverandører efter 2017-modellen, og hos kommunale leverandører er tilsynet foregået ved at tilsynsførende er trukket i arbejdstøjet og har deltaget i plejen sammen med medarbejderne.

Begge tilsyn har givet anledning til læring.

Èt tilsyn hos privat leverandør har giver anledning til et reaktivt tilsyn, som finder sted i august og september 2020 og afrapporteres særskilt. Tilsynet giver ikke anledning til at foreslå ændringer i leverandørkontrakten.

Høringer

Seniorrådet og Handicaprådet er høringsberettigede.

Såfremt der indkommer høringssvar, genbehandles sagen i udvalget og oversendes efterfølgende til endelig behandling i kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at leverandørkontrakter 2021-2022 godkendes

at leverandørkontrakter 2021-2022 sendes i høring i Seniorrådet og Handicaprådet.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 01-09-2020

Indstillingen tiltrådt.

Supplerende sagsfremstilling

Leverandørkontrakt 2021-2022 har været i høring i Seniorrådet og i Handicaprådet.

Handicaprådets høringssvar:

Handicaprådet har med tilfredshed noteret, at der stilles ens kvalitetskrav til private og kommunale leverandører, samt at de pårørendes udtalelser inddrages, såfremt de er tilstede ved revurdering eller ved tilsyn.

Handicaprådet anbefaler dog fortsat, at de pårørendes udtalelser også inddrages ved de årlige undersøgelser af brugernes oplevelse af kvaliteten af de leverede ydelser, særligt hvor der er kognitive funktionsnedsættelser.

Seniorrådets høringssvar:

Vedrørende Leverandørkontrakt for personlig pleje undrer det at sygeplejeuddannelsen er beskrevet i punkt 2.5.2. Det ønskes vurderet om det er relevant at tage med.

De private leverandører skal tage læring og det er relevant at følge virksomhedernes evne til at leve op til deres forpligtelser fx deres evne til at lære værdien af indberetning af utilsigtede hændelser.

Det er væsentligt at formidle, at som privat leverandør skal leverandøren leve op til de samme krav som den kommunale leverandør skal leve op til. Og det er uholdbart at valget mellem privat og kommunal leverandør beror på skrøner eller fortællinger. Det kunne ønskes at der blev udviklet ny form for positiv markedsføring af de ydelser, der bliver bevilget og leveret af leverandører. Det kunne indtænkes i en strategiplan at formidle hverdagsfortællinger bredt set.

Administrationen bemærker, at det er relevant at fjerne punkt 2.5.2 fra kontrakten. Den vil i praksis ikke blive bragt i anvendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Leverandørkontrakt 2021-2022 godkendes.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen anbefales.

Bilag

2021 - 2022 Leverandørkontrakt om personlig pleje og praktisk hjælp.doc

2021 - 2022 Leverandørkrav praktisk hjælp.docx

2021 - 2022 Leverandørkrav personlig pleje

Handicaprådets høringssvar - Leverandørkontrakt 2021-2022 - Personlig pleje og praktisk hjælp

Seniorrådets høringssvar vedrørende Leverandørkontrakt 2021-2022.docx

Punkt 7: Information til beboere og pårørende om madservice på plejecentre

19/29374

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Serviceloven.

Sagsfremstilling

Afdeling for Pleje og Omsorg forsøger kontinuerligt at forbedre informationsniveauet til beboere og pårørende på plejecentrene i kommunen. Som et led i den indsats er der senest udarbejdet en samlet information om madservice på plejecentre.

Den samlede information er formidlet under Plejecentre på Vordingborg kommunes hjemmeside.

Informationen er bygget op i temaer, og der linkes til de konkrete dele af hjemmesiden, hvor informationen ellers er placeret.

Der informeres f.eks. om prisberegning og beregning af døgntakst, om selve tilbuddet, om produktion, kvalitet og leverance. Der informeres også om valg eller tilvalg af døgnkost, og den betydning det har for det samlede til tilbud i plejeboligområdet.

Ved ansøgning om plejebolig gør visitator en særlig indsats for at orientere ansøger og dennes pårørende om de forhold, der skal gøres parat til. I nogle situationer rådgives om at sikre sig et overblik over sin nuværende og fremtidige økonomi i en fremtidig ny situation. Det samme gælder også ved tilbud om midlertidigt ophold i plejebolig. Her kan formidlingen dog ske via andet personale f.eks. på sygehus eller i hjemmeplejen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Information til beboere og pårørende om madservice på plejecentre til hjemmesiden.docx

Punkt 8: Høring af praksisplan for almen praksis 2021-2024

20/20433

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Region Sjællands Sundhedsaftale, der omfatter almen praksis.

Sagsfremstilling

I Sundhedsloven skal der i hver valgperiode udarbejdes en praksisplan vedrørende almen praksis, der fungerer som planlægningsramme for kapaciteten i perioden. Praksisplanen er endvidere ramme for udviklingen af samarbejdet og opgaveløsningen mellem almen praksis, kommunerne og regionens sygehuse, og fungerer som en udmøntning af Sundhedsaftalen overfor almen praksis.

Praksisplanen udarbejdes af Praksisplanudvalget, der består af kommunale og regionale medlemmer samt medlemmer udpeget blandt de praktiserende læger. Udvalget har på møder i 2019 og 2020 udarbejdet udkast til målsætninger og indsatser i praksisplanen for almen praksis i den kommende periode.

Høringsudkast til Praksisplan for almen praksis blev endeligt politisk godkendt i Praksisudvalget den 17. juni, og høring i kommunerne og hos øvrige relevante parter er for øjeblikket i gang med høringsfrist den 23. oktober 2020 (se vedlagte bilag).

Praksisplanudvalgets primære fokusområder omfatter:

1) Lægedækning:

Praksisplanudvalget ønsker at gøre det attraktivt for praktiserende læger at etablere eller overtage en almen praksis i regionen. Samtidig ønsker udvalget at fastholde de praktiserende læger, der allerede er i regionen. Målene er at:

- alle borgere i Region Sjælland fortsat har adgang til en praktiserende læge, uanset hvor i regionen de bor
- det er attraktivt at være praktiserende læge i Region Sjælland.

2) Fokus på sårbare patientgrupper:

Sundhedsaftalen 2019-2023 for Region Sjælland har fokus på de sårbare patientgrupper, og Praksisplanen kan bidrage til, at sundhedsaftalens indsatser gennemføres i almen praksis. Praksisplanudvalget ønsker fokus på det tværsektorielle samarbejde om de sårbare patienter, så de sikres forløb med kontinuitet og tryghed. Samtidig vil Praksisplanudvalget sikre fokus på effektiv forebyggelse og tidlig opsporing af sygdom i forhold til de sårbare grupper patienter, og på at flest muligt får mulighed for at mestre deres eget liv med sygdom, så bl.a. antallet af indlæggelser begrænses. Målet er at:

- implementere de indsatser i almen praksis, der kan forbedre den samlede livssituation for de sårbare patientgrupper.

3) Udnyttelse af digitale og teknologiske muligheder:

En stor del af den omstilling af sundhedsvæsenet, som allerede er i gang, handler om at sikre mere fleksibilitet i patienternes kontakt med sundhedsvæsenet. Her spiller digitalisering en væsentlig rolle. Digitale løsninger kan understøtte, at de patienter, der ønsker at blive behandlet i eget hjem og være mere selvhjulpne med bl.a. digital selvbetjening, kan få en mere fleksibel adgang til deres læge. Region Sjælland har etableret "E-hospitalet", hvor borgere via en call-centerfunktion vil kunne klare digitale målinger og dialog med lægen hjemme i stedet for at skulle køre til et af regionens sygehuse eller til egen læge. Praksisplanudvalget ønsker at understøtte digitale tiltag, der kan styrke den almen praktiserende læge i rollen som tovholder og nøgleperson i patienternes forløb. Målene er at:

- understøtte digitaliseringstiltag, der skaber kvalitet for patienterne/borgerne og letter arbejdet i almen praksis og kommunerne
- understøtte, at kendskabet til E-hospitalet udbredes til borgere, almen praksis og kommunernes sundhedspersonale.

Det skal bemærkes, at der er igangværende overenskomstforhandlinger med Praktiserende Lægers Organisation (PLO), der senere kan få indflydelse på implementering af praksisplanen. Fra kommunal side er der fokus på, at der skabes klarhed omkring rammer og finansiering vedr. lægeligt ansvar/fasttilknyttede læger på plejecentre, botilbud og akutfunktioner samt i alkoholmisbrugsbehandling. KKR Sjælland har på sit møde den 7. september 2020 besluttet at anbefale en systematisk opfølgning på mål og resultater i den kommende praksisplan.

Kommunale fokusområder i forhold til indsatser i praksisplanen:

Udviklingen af det nære sundhedsvæsen forudsætter et tæt samarbejde mellem almen praksis og kommunerne. Det er væsentligt for kommunerne at finde løsninger, der sikrer kvalitet og sammenhæng i borgerens forløb i det nære sundhedsvæsen. Kommunerne får løbende flere opgaver og flere kompetencer, og lægedækning fra almen praksis er en forudsætning, hvis opgaverne skal løses i tæt på borgeren. Der er behov for, at kommunerne får en bedre tilgængelighed til almen praksis, så akutsygeplejen kan komme i kontakt med lægerne i akutte situationer med henblik på at forebygge udvikling af sygdom og forhindre unødige indlæggelser. Derudover er der generelt behov for øget koordinering og samarbejde mellem almen praksis og kommune, ikke mindst i forhold til borgere med kronisk sygdom.

Administrationen anbefaler, at Vordingborg Kommune fremsender følgende bemærkning som led i høringen:

Kommunerne i Region Sjælland har en stor interesse i et konstruktivt samarbejde med almen praksis om udvikling af kvaliteten i det nære sundhedsvæsen. Det gælder blandt andet rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer, delegation af opgaver fra almen praksis til kommune, fælles indsatser og uddannelsesaktiviteter, delemedarbejdere og udvikling af telemedicinske løsninger.

Almen praksis' særlige opmærksomhed på opsporing af risikofaktorer hos borgerne og et stort fokus på borgernes tilknytning til arbejdsmarkedet er afgørende for kommunens muligheder for at levere en tidlig og helhedsorienteret forebyggelses- og rehabiliteringsindsats. Vi ønsker os en praksisplan, der sætter ramme for en systematisk, åben og gensidig dialog om den fælles indsats i det nære sundhedsvæsen med patienternes behov og muligheder som omdrejningspunkt. Praksisplanen bør sikre en struktur, hvor implementering af fælles tværsektorielle tiltag når ud i alle lægepraksis.

Vordingborg Kommune har gennem flere år været truet af manglende lægedækning, og har en løbende interesse i at bidrage til rekruttering af praksislæger. Som kommune bakker vi op om rekrutteringen ved at sikre velfungerende sundhedscentre, kompetente, sundhedsfaglige samarbejdspartnere og relevante forebyggelses- og rehabiliteringstilbud, som lægerne kan henvise til. Dette vil vi meget gerne forpligte os til fortsat. Det er imidlertid regionen, der formelt har forsyningsforpligtelsen, og almen praksis bærer selv ansvaret for (og har troværdigheden til) at introducere yngre kolleger til de attraktive forhold ved lægelivet i provinsen. Det kan anbefales, at praksisplanen endnu mere specifikt beskriver, hvilke dimensioner af rekrutteringsprocessen de respektive parter har ansvaret for.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at høringssvar til praksisplan for almen praksis godkendes

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Høringsbrev til praksisplan Almen Praksis.docx

Praksisplan Almen praksis høringsversion 21021-2024, juli 2020

Punkt 9: Status på HPV-vaccinationsdækning i Vordingborg Kommune

20/20495

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

HPV-vaccinationstilslutningen for piger i Vordingborg Kommune er faldet. Den seneste opgørelse fra Statens Serum Institut (SSI) viser, at mens 76 % pigerne fra årgang 2005 på landsplan er færdigvaccinerede, er det kun 65 % i Vordingborg Kommune. I Vest- og Sydsjælland er det 73 %.

Det er et markant fald i forhold til året før i Vordingborg Kommune, hvor 71 % var vaccineret i årgang 2004. Der ses også et mindre fald i tilslutningen på såvel landsplan som i Vest- og Sydsjælland, men ikke i samme omfang.

Samtidig viser SSI's tal, at 76 % af pigerne i Vordingborg Kommune har fået deres 1. HPV-indsprøjtning, men ikke deres 2. og sidste vaccination. Dette tyder på, at en væsentlig andel af pigerne glemmer eller undlader at få 2. vaccination.

Fald i ellers stigende tendens
På årgang 2002 er 59 % vaccinerede, på årgang 2003 61 %, på årgang 2004 71 % og nu 65 % på årgang 2005. Faldet kommer oven på en årrække med stigende HPV-vaccinationstilslutning, siden et markant knæk i tilslutningen i årene 2014-15 (se bilag).

HPV-vaccinationsprogrammet oplevede tilbage i 2014-15 en væsentlig tilbagegang i tilslutningen. Det skete som følge af medieomtale om en række bivirkninger, der satte spørgsmålstegn ved sikkerheden ved vaccinen. Denne usikkerhed er dog i dag fuldt tilbagevist. Det er gennem både nationale og internationale undersøgelser påvist, at HPV-vaccinen kun har de samme bivirkninger, som øvrige vacciner - herunder eksempelvis MFR-vaccinen, som ca. 90 % af alle børn får.

Fornyet fokus på HPV
HPV-vaccinationen beskytter blandt andet mod 9 ud af 10 tilfælde af livmoderhalskræft, som er en alvorlig kræftform. Faldet i vaccinationstilslutningen har derfor givet anledning til en fornyet drøftelse af de eksisterende, understøttende indsatser i Vordingborg Kommune.

Vordingborg Kommune har tidligere sat fokus på vaccineprogrammet og tidligere oplevet effekt af dette. På baggrund af de fornyede overvejelser i administrationen, blandt andet hos Sundhedsplejen, gennemføres følgende initiativer iværksat fra efteråret 2020:

- Kommunikationsindsats på Aula vedr. vigtigheden af og sikkerheden i vaccinen, målrettet forældre og elever i 6.-9. klasse.
- Kommunikationsindsats vedr. at huske 2. vaccine.
- Masseomtale af fordelene ved HPV-vaccinen via kommunens kommunikationskanaler.
- Fastholdelse af fokus på HPV-vaccinen under Sundhedsplejens systematiske sundhedssamtaler med 6. og 8. årgang om HPV-vaccinen, herunder udlevere Sundhedsstyrelsens særlige materiale målrettet hhv. elever og forældre.
- Dialog med almen praksis om styrket fokus på HPV-vaccinen.

- Særskilt kommunikationsindsats om den nye mulighed for gratis HPV-vaccination for drenge.

Fakta om HPV

- HPV-vaccinen gives fra 12-års alderen.
- Drenge født fra den 1. juli 2007 kan få gratis HPV-vaccine, frem til de fylder 18 år. Desuden er der i 2020 og 2021 tilbud om gratis HPV-vaccination til drenge født i 2006 og 1. halvdel af 2007
- Omkring 4 ud af 10 unge under 30 år er smittet med HPV
- Sundhedsstyrelsen anbefaler, at piger og drenge bliver HPV-vaccineret, når de fylder 12 år.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen drøftes og tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Vaccinationsdækning, HPV færdigvaccineret, VK.pdf

Punkt 10: Status på projekt Jump4Fun

20/20370

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

DGI Storstrømmen fik primo 2020 bevilget 1.331.000 kr. af Trygfonden til at implementere Jump4Fun konceptet i Vordingborg og Guldborgsund Kommuner.

Jump4Fun er et gennemprøvet koncept udviklet af DGI, der viser gode resultater i forhold til at motivere og fastholde inaktive børn og unge i idræt. Projektet skal klæde 3 lokale idrætsforeninger i Vordingborg Kommune på til at igangsætte bevægelsesaktiviteter for overvægtige børn og unge, der ikke er tilknyttet foreningslivet. Jump4Fun foreningen giver børnene mulighed for at deltage i foreningsaktivitet med ligesindede og sikrer dem den ekstra støtte, der typisk skal til for at udvikle en glæde ved at bevæge sig.

Gymnastikforeningen GT Bøgestrømmen på Møn er den første forening i Vordingborg Kommune, der tilbyder Jump4Fun. Foreningen har afviklet de første mødegange, og der er på nuværende tidspunkt fem børn på holdet. Inden udgangen af september forventes det, at der er 10 deltagere på holdet.

Holdet har tre trænere, der alle har taget en Jump4Fun-instruktøruddannelse den 20. september. Ud over, at uddannelsen giver instruktørerne praktiske kompetencer i forhold til at lave sjove aktiviteter for målgruppen, bliver de også klædt på til at tage godt imod børn, der har behov for ekstra støtte.

Implementeringen af konceptet har også til hensigt at understøtte Sundhedsplejens indsats i kommunens overvægtsklinikker. For at skabe større opmærksomhed om tilbuddet, er sundhedsplejerskerne i Vordingborg Kommune orienteret om tilbuddet, så de kan videreformidle til relevante familier, skolelederen på Møn Skole har efter aftale modtaget promoveringsmateriale, og forældrene har fået information via Aula.

Jump4Fun skal ses som ét ben i en flerstrenget og målrettet indsats for at hjælpe flere idrætsforeninger i gang med aktiviteter, der tilgodeser kommunens inaktive borgere. Forskning viser, at flere børn går fra at være aktive i foreningslivet til at blive inaktive, fordi konkurrenceelementet fylder for meget, og aktiviteten derfor ikke er sjov længere.

Der er derfor behov for flere tilbud, der fokuserer på leg og sjovt socialt samvær. Netop dette tilgodeser Jump4Fun, og erfaringerne fra projektet vil således indgå i den fremadrettede udviklingsproces til at kvalificere flere lignende lokale foreningstilbud.

I 2021 igangsættes endnu et Jump4Fun-hold i enten Vordingborg eller Præstø.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 11: Orientering fra administrationen og udvalgets medlemmer - 29. september 2020

20/20416

Sagsfremstilling

1. Status på tilbygning til Vordingborg Sundhedscenter

Udvalget for Plan og Teknik godkendte på udvalgsmøde den 2. september indstillingen fra Afdeling for Plan og By, og der er dermed meddelt dispensation til bygningsudtryk. Det betyder, at der er givet dispensation til at anvende røde skærmtegl på både tag og facade, isætning af ønskede tagvinduer samt træfældning af to træer.

Byggeprocessen fortsætter som planlagt, og det forventes, at den samlede tidsplan kan overholdes.

Der skal nu udarbejdes en kommunikationsplan, som skal sikre, at relevante borgere og aktører på sundhedscentret orienteres om den videre byggeproces og de mulige gener, som byggeriet evt. kan medføre, så længe byggeriet pågår.

2. Årets Kommunebarometer er udkommet

Nyhedsmediet Kommunal Sundhed, som er en del af mediet Dagens Medicin, har for 2. gang udgivet deres Kommunebarometer. Kommunebarometeret rangordner de 98 kommuners sundhed, vurderet på 39 indikatorer. Indikatorerne baserer sig på temaerne:

- Sundhed
- Uddannelse
- Økonomi
- Offentlig sikkerhed
- Sammenhængskraft

De nordsjællandske kommuner samler sig i toppen, mens kommunerne i Region Sjælland er at finde i bunden. Vordingborg Kommune er i år landet på en 94. plads, hvilket er det samme som sidste år.

Det skal nævnes, at en række af de anvendte indikatorer ikke er opdateret siden sidste år, herunder data fra Sundhedsprofil 2017.

3. Sundhedsprofil 2021 er på vej

Hvert 4. år gennemfører regionerne en større spørgeskemaundersøgelse af danskernes sundhed, sygdom og trivsel. Resultaterne samles i en Sundhedsprofil, som opgøres på både nationalt, regionalt og kommuneniveau. Den seneste sundhedsprofil blev lavet i 2017.

Fra januar 2021 og nogle måneder frem gennemføres undersøgelsen for fjerde gang. I hver kommune modtager 2.000 tilfældigt udvalgte borgere over 16 år et spørgeskema via e-Boks eller fysisk post. I 2017 havde Vordingborg Kommune regionens højeste svarprocent på 60 % mod en gennemsnitlig regional svarprocent på 56 %.

Sundhedsprofilen er et vigtigt værktøj i planlægningen og prioriteringen af sundhedsydelser på såvel regionalt som kommunalt niveau. Samtidig er en høj svarprocent afgørende for kvaliteten af undersøgelsen. Derfor samarbejder Sekretariat for Sundhed med Region Sjælland om at få så høj en svarprocent som muligt.

4. Udvikling af rekrutteringsindsatsen ift. social- og sundhedshjælperuddannelsen

Uddannelsesteamet vurderer pt. muligheden for at udvikle rekrutteringsindsatsen i forhold til social- og sundhedshjælperuddannelsen ved at kontraktansætte elever allerede fra GF1. Derudover tilbydes enkelte ansættelser på lærlingekontrakt, og SOSU-KLAR indsatsen videreføres, selvom næste hold 10 kun bliver med 11 deltagere rekrutteret via Jobcentret. Samarbejdet med de to SOSU-skoler er velfungerende, og SOSU-Nykøbings afdeling i Vordingborg by til GF2 fungerer.

Bacheloruddannelsen til sygeplejerske er under forandring og Vordingborg Kommunes arbejde med de relevante studie- og praktikforløb og planlægning af den kommende indsats er i fuld gang. Det giver god mening for den studerende i arbejde i primær sektor frem for på sygehus.

Rekruttering og fastholdelse af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og social- og sundhedshjælpere har meget høj prioritet. Aktuelt er en række stillinger besat, men ikke alle med faglært personale. Der er er stadig et generationsskifte i gang. Det vil have betydning flere år endnu. Derfor vil Strategi 2021-2022 sætte et yderligere fokus på kompetenceudvikling på generalistniveau. Kompetenceudviklingen er særligt målrettet kompetencer til at iagttage forandringer og udvikle den enkeltes evne til at se tegn på begyndende sygdom eller funktionstab.

Uanset uddannelse har hver medarbejder en beskrevet kompetenceprofil, så den enkelte og ledelsen har klarhed på de tilstedeværende kompetencer. Derudover er der i september 2020 indgået aftale med DSR Dansk Sygepleje Råd om et helt nyt redskab til at vurdere kompetenceniveauer hos sygeplejersker i uafbrudt ansættelse i Vordingborg Kommune efter 2 år, 4 år og 6 år. Modellen tager højde for at hjemmesygepleje er et særligt speciale, som det tager år at lære. Modellen forsøger at anerkende de høje kompetencer, der opnås efter flere års arbejde i sektoren. Modellen ses både som rekrutterings- og fastholdelsesredskab i fremtiden.

5. Årshjul

Årshjulet er en kombination af de årligt tilbagevendende punkter samt diverse dialogmøder og temaer.

Temaerne fastlægges løbende i takt med udvalgets ønsker. Ønsker for virksomhedsbesøg kan ligeledes planlægges løbende. Årshjulet er vedhæftet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Årshjul 2020 redigeret 08092020

Punkt 12: Eventuelt

20/1596

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Intet.

Punkt 13: Underskriftsark - 29. september 2020

20/16980

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen. For at godkende beslutningsprotokollen skal hvert medlem underskrive ved at trykke på ”Godkend”.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 29-09-2020

Protokollen underskrevet.