

REFERAT Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre (2018-2021) d. 02-03-2021

Mødedato Tirsdag d. 02. marts 2021 kl. 18:00

Mødested Mødet afholdes som Microsoft Teams-møde

Mødedeltagere Mette Høgh Christiansen, Kurt Johansen (Afbud), Tom Michael
Larsen, Eva Sommer-Madsen, Heino Hahn

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering fra administrationen og udvalgets medlemmer.....	4
Status på Corona-situationen i Vordingborg Kommune pr. 1. marts 2021.....	6
Regnskab 2020 - Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre - Politikområde Ældre.....	11
Regnskab 2020 - Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre - Politikområde Sundhed.....	15
Brugerundersøgelse 2021 - Fortsat drøftelse.....	19
Den forebyggende indsats - Årsrapport 2020.....	21
Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.....	23
Status på demensområdet.....	25
Demensalliancens kommuneprogram.....	28
Resultat af KL's dataindsamling om det nære sundhedsvæsen.....	30
Godkendelse af omlagte sundhedsfaglige ressourcer i marts 2021.....	32
Status på arbejdet med alkoholfrit udskolingsliv.....	34
Orientering om status på partnerskab mellem Vordingborg Kommune, Steno Diabetes Center Sjælland.....	36
Orientering om rygestopindsatsen 2020.....	37
Eventuelt.....	40
Underskriftsark - 2. marts 2021.....	41

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

20/16958

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 02-03-2021

Indstillingen tiltrådt.

Fraværende:

Eva Sommer-Madsen

Punkt 2: Orientering fra administrationen og udvalgets medlemmer

21/2963

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

1. Nødkald Hjemmeservice har opsagt sidste del af leverandørkontrakt

Nødkald Hjemmeservice har opsagt sidste del af sin leverandørkontrakt med Vordingborg Kommune med ophør 31. marts 2021. Det drejer sig om levering af praktisk hjælp. Levering af personlig pleje er opsagt.

I alt 32 borgere er i denne omgang berørt af opsigelsen. Der er sendt brev ud til alle, og der er givet frist til den 28. februar for valg af ny leverandør.

2. Møde i kommunalt-lægeligt udvalg

Den 8. februar 2021 blev der afholdt møde i kommunalt-lægeligt udvalg (KLU) i Vordingborg Kommune.

Region Sjælland anmoder om, at KLU én gang årligt evaluerer samarbejdet i udvalget og indsender evalueringsskemaet til regionen. Evalueringsskemaet blev udfyldt på mødet.

Referat og evalueringsskema er vedlagt som bilag.

3. Status på tilbygning på Vordingborg Sundhedscenter

Der blev afholdt licitation den 2. februar 2021, og licitationsresultaterne er nu gennemgået. Der var bud på 7 fagentrepriser og i alt 37 tilbud fordelt på entrepriserne. Resultatet efter gennemgangen viser et behov for et samlet anlægsbudget på 12.800.000 kr. mod det oprindelige anlægsbudget på 10.250.000 kr. (8,1 mio. kr. i puljemidler og 1,15 mio. kr. i egenfinansiering). Altså et forventet merforbrug på ca. 2,55 mio. kr. En del af merforbruget skyldes meget høj aktivitet i byggesektoren, som medfører store prisstigninger fra leverandører og entreprenører på ca. 10 %.

Overførsel af midler fra 2020 til øget egenfinansiering forventes godkendt på kommunalbestyrelsens møde den 24. marts 2021, hvorfor byggestart forventes igangsat i uge 15.

4. Årshjul 2021

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 02-03-2021

Foruden ovenstående punkter, blev der på mødet orienteret om følgende:

- KL's Social og Sundhedspolitiske Forum 2021 er flyttet til den 10.-11. juni.
- Administrationen har holdt et indledende møde med Vordingborg Boligselskab vedr. fremtidig plejeboligkapacitet.

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Referat af KLU møde 080221

Evaluering KLU 2020-2021

Årshjul 2021 revideret 18022021.xls

Punkt 3: Status på Corona-situationen i Vordingborg Kommune pr. 1. marts 2021

21/1871

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Vordingborg Kommune ligger ultimo februar med det 4. laveste smittetal i Danmark.

Incidensen (antal nye smittede de sidste syv dage pr.100.000 borgere) er den 24. februar på 6,6.

Bekymringsgrænsen, hvor der er skærpet opmærksomhed, er på 20.

Pr. 24 februar har Regeringen lempet de hidtil gældende restriktioner på nogle områder.

- Butikker med et areal på under 5000 m² kan åbne fra mandag den 1. marts (det gælder dog ikke massører, frisører, tatovører m.v.)
- Større butikker kan åbne med tidsbestilling for kunderne
- Fra mandag den 1. marts hæves forsamlingsforbuddet fra 5 til 25 personer for udendørs idræts- og foreningsaktiviteter i organiseret regi
- Udendørs kulturinstitutioner åbner med et krav om negativ coronatest, der højst må være 72 timer gammel

Hverken skoler eller ungdomsuddannelser åbnes i denne omgang. Såfremt smittetrykket fortsat ikke stiger, kan dette ændre sig pr. 15. marts.

Afdeling for Pleje og Omsorg

Distrikter

Plejecentre er genåbnet for besøg den 18. februar 2021 (se vedhæftet bilag). Der har været tilfredshed med muligheden for besøg. Besøgsfrekvens har været på samme niveau som før ophævelsen af besøgsrestriktioner.

Aktivitetscentre

Kan endnu ikke genåbnes. Det er en begyndende tro på, at der kan ske en forsigtig genåbning efter påske.

Forebyggende hjemmebesøg

Uændret aktivitet.

Rehabilitering

Uændret aktivitet.

Centralvaskeri

Uændret aktivitet.

Hjælpe-middeldepot

Øget aktivitet grundet øget testaktivitet og udkørsel af testkit, PCR-testmateriale samt værnemidler.

Vordingborg Madservice

Uændret aktivitet. Produktion på hver anden dags-hold fastholdes af hensyn til sikker produktion, hvis smitteudbrud finder sted.

Uddannelsesområdet

Øget aktivitet. Grundet brancheskift og meningsfyldt uddannelsesvalg er der stor søgning til erhvervsuddannelse inden for sundhedsområdet.

Myndighedsområdet

Normal aktivitet.

Test og vaccination

Der PCR-testes to gange ugentligt på alle plejecentre ved eget personale. Derudover tilbydes Kvik-test ved Falck. Ny-indflyttede beboere testes også.

Der mangler fra uge 9 en mindre gruppe af de mest udsatte borgere over 65 år. Det forsøges koordineret, så alle, der ønsker at blive vaccineret kontaktes ift., om de har brug for hjælp til kørsel.

Derudover er der en gruppe borgere, som ikke modtager hjælp og ikke kan finde ud af at bestille vaccination. De kan ikke bestille ved hjælp fra familie eller venner. De anbefales at tage kontakt til Afdeling for Pleje og Omsorg for at få hjælp til at bestille tid.

Sekretariat for Sundhed og de fire virksomheder

Center for Rusmidler:

Center for Rusmidler har åben for rådgivning, behandling samt lægesamtaler – både ved fysisk fremmøde, via telefon eller virtuel rådgivning.

Det er muligt efter forudgående aftale at møde fysisk op i Center for Rusmidler på både Vordingborg Sundhedscenter og Stege Sundhedscenter. Undtaget herfra er dog personer:

- Der har symptomer på eller er smittet med Covid-19
- Udsatte personer med kroniske sygdomme f.eks. KOL, dårligt reguleret diabetes, hjerte/karsygdom, hjemløse m.v. samt ældre personer. Sidstnævnte tilbydes telefoniske samtaler eller videosamtaler samt gåture-samtaler (walk and talk).

Alle, der modtager medicinsk rusmiddelbehandling, kan få udleveret medicin i Center for Rusmidler. Dog skal alle anvisninger og hygiejneforhold følges nøje i forbindelse med medicinudlevering. Medicinudleveringen sker som hovedregel gennem vindue ved centerets bagudgang på Sankelmarksvej. Der er opstillet telt i umiddelbar tilknytning hertil for ventende borgere.

Centeret har siden primo januar 2021 haft et særligt fokus på ungegruppen. I praksis indebærer det et øget opsøgende arbejde samt at ungerådgiverne i højere grad mødes med de unge på alternative steder for walk and talks m.v. Flere uddannelsesinstitutioner er kontaktet med tilbud om sparring ift. gruppen af hjemsendte unge, som der er bekymring omkring. Videre tilbydes uddannelsesinstitutionerne sparring og anden form for assistance, når de unge vender tilbage efter hjemsendelsen.

Træning og Rehabilitering

Træning og Rehabilitering omprioriterer fortsat ressourcer fra patientskoletilbuddene og Team Tidlig Indsats til andre opgaver. I januar er der bidraget til vagtdækning af beredskabssengene på Skovbo. Sengene er nu tomme, men medarbejderne indgår fortsat i beredskabet.

Aktuelt bruges de frigivne ressourcer til

- Ugentlig PCR testning af alt personale i Sundhed
- Oplæring i PCR test
- Oplæring i antigenest
- Udføre antigenest på skolerne
- Oplære andet personale i at udføre antigenest og overdrage opgaven

Når oplæring er i mål, vil der efterfølgende være en løbende tilsynsopgave, da antigen-testerne arbejder på delegation fra sygeplejersker i Træning og Rehabilitering.

Der er fortsat tilbud til alle nye borgere i form af afklarende sundhedssamtaler og 1. undersøgelser inden for 7 dage.

På den baggrund vurderes om den fortsatte indsats skal bestå af:

- Telefon- og videokonsultation
- Kontroller
- Fysisk fremmøde enten på hold eller individuelt
- Hjemmetræning/hjemmebesøg

Træning og Rehabilitering har langt flere individuelle forløb og flere hjemmebesøg end sædvanlig. Det skyldes dels smittereducerende adfærd og dels, at der varetages opgaver, som normalt varetages af Rehabiliteringsteam Ældre. Der opleves længere forløb, da der er begrænset mulighed for, at borgeren efter endt genoptræning kan forsætte sin vedligeholdende træning f.eks. foreninger eller i et Aktivitetscenter.

Sundhedsplejen

Sundhedsplejen tilbyder hjemmebesøg til alle spæd- og småbørn, og enkelte besøg kan være i konsultation efter aftale med sundhedsplejersken. Sundhedsstyrelsens hygiejniske retningslinjer følges nøje, og der bruges de anbefalede værnemidler i hjemmebesøget og ved undersøgelse af barnet.

Der tilbydes individuelle sundhedsundersøgelser og sundhedssamtaler på skolerne, eller på de kommunale sundhedscentre.

Alle Sundhedsplejens gruppetilbud er aflyst frem til marts måned.

Tandplejen

Tandplejen er åben for almindelig vejledning og akutte henvendelser inden for almindelig åbningstid.

Al henvendelse skal ske pr. telefon eller mail. Personligt fremmøde er kun muligt ved forudgående aftale. Der anvises venteplads indendørs eller udendørs.

8 mdrs. gruppesamtaler er udsat på ubestemt tid.

Akutte situationer vurderes og håndteres individuelt - ofte efter modtagelse af foto/videoptagelse.

Ved fremmøde i Tandplejen skal man være rask og have været uden symptomer i 48 timer (influenzalignende symptomer etc.). Hvis man er blevet testet for corona og venter på testsvar, skal man ikke komme til tandlæge, før testsvaret foreligger negativt – ved nær kontakt efter andet negative testsvar.

Ved undersøgelser/behandlinger må kun én forælder (ingen søskende eller andre) gå med ind på klinikken og skal være iført mundbind og handsker.

Ifølge Sundhedsstyrelsens retningslinjer er personalet iklædt værnemidler i forhold til den opgave, der skal udføres.

Undervisning af elever i plejeområdet er udsat på ubestemt tid.

Borgerrettet forebyggelse

- Den ændrede forsamlingsstørrelse på max. 5 personer betyder, at oplevelsesture for 60+ med frivillige guider og naturvejlederens onsdagsture aflyses frem til 28. februar. På hjemmesiderne www.vordingborg.dk/oplevelsesture og www.vordingborg.dk/onsdagsturen ses aktuel status på turene, herunder hvornår de forventes at starte op igen. Naturvejlederne har samlet en lang række forslag til udeoplevelser, som kan udforskes på egen hånd - hele året. Også de mere ukendte steder: <https://www.vordingborg.dk/oplev/aktiv-i-det-fri/ture-med-afstand/>
- Rygestopforløb foregår online i det omfang, borgerne efterspørger det. Borgere kan også fortsat få individuel telefonisk rådgivning

Generelt

Alle borgere og medarbejdere skal bære mundbind ved færden på offentlige arealer på sundhedscentrene.

Generelt er der færre deltagere på hold- og gruppeaktiviteter, så afstandskravet kan imødekommes, og det forstærkede hygiejnefokus betyder, at aktiviteter gennemføres med et lidt langsommere flow af borgere.

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

Arbejdsopgaver, der kan udføres hjemmefra uden tab af værdi, udføres fortsat hjemmefra i videst muligt omfang. Opgaver, der kræver fremmøde for at opnå den ønskede værdi, udføres på arbejdspladsen med øget fokus på afstand og hygiejne.

Alle møder, der kan afholdes via Teams, arrangeres afholdt på denne måde. Kun der, hvor mødets karakter absolut kræver det, er der fysisk fremmøde.

Administrationen følger alle de udmeldte retningslinjer og bekendtgørelser og vil løbende orientere udvalget om status inden for de enkelte udvalgsområder.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Falck har rykket deres kvik-test lokation fra Bio Bernhard til hallen i Præstø.

Ift. vaccination forsøges at tage kommunal kontakt til de borgere, vi ikke kender. I første omgang de +85-årige, og herefter de +65-årige.

Oplevelsesture med frivillige guider og naturvejlederens onsdagsture genoptages for op til 10 personer snarest og vil blive annonceret i lokale medier.

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Ophævelse af besøgsrestriktioner 18. februar 2021.docx

Punkt 4: Regnskab 2020 - Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre - Politikområde Ældre

21/1983

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Vordingborg Kommunes principper for økonomistyring.

Sagsfremstilling

1.000 kr.

	Opr. Budget	Korr. budget	Regnskab 2020	Afvigelse ift. korr. budget	Overførsel til 2021
Pleje og Omsorg					
Samlet resultat:	509.170	506.148	510.906	4.758	129
Pleje og Omsorg	509.170	506.148	510.906	4.758	129
Budgetramme 1	519.702	516.814	521.976	5.162	129
Merudgifter vedr. Covid-19	0	0	3.903	3.903	0
Virksomheder	396.033	393.483	400.807	7.324	129
Vordingborg Madservice	6.631	6.482	6.139	-344	0
Vintersbølle Vaskeri	0	-3	992	995	0
Distrikter	335.183	333.472	340.729	7.257	654
Forebyggelse & Aktivitetscentre	32.218	32.378	27.320	-5.058	-525
Hjælpe midler	22.002	21.153	25.628	4.475	0
Øvrig udvalgsramme	123.669	123.331	117.266	-6.065	0
Bygninger m.m.	11.563	11.470	8.166	-3.304	0
Øvrig Pleje og Omsorg	100.606	100.419	101.410	991	0
Afdeling for Pleje og Omsorg (kt.06)	3.951	3.951	3.885	-66	0
Kommissioner, råd og nævn	115	115	77	-38	0
Frit valg af leverandør	34.940	34.687	40.562	5.876	0
Tilskud bemyndiget af Psykiatri og Handicap	18.807	19.009	16.247	-2.762	0

Myndighedsopgaver, admin. og diverse	28.152	28.050	27.369	-682	0
- Sekretariat og fællesudgifter	23.352	23.251	20.620	-2.631	0
- Hospice, Plejetakst for færdig-behandlede og Plejeløn til pårørende	4.800	4.799	6.749	1.950	0
Elever	14.640	14.608	12.111	-2.497	0
Puljer	0	0	1.159	1.159	0
Mellemkomm. afr. & statsrefusion i SDE	11.500	11.442	7.690	-3.752	0
Budgetramme 2	-10.532	-10.666	-11.070	-405	0
Ældreboliger	-11.284	-11.418	-11.330	87	0
Merudgift voksne	752	752	260	-492	0

Merforbrug (+) Mindreforbrug (-)

Resultat på drift 2020

Området kommer ud med et samlet merforbrug på 4,8 mio. kr. i 2020.

Området har pr. 31. december 2020 merudgifter til COVID-19 for i alt 3,9 mio. kr. Dette vedrører kun de direkte henførbare registrerede udgifter til COVID-19. Merudgifterne vedrører bl.a. anskaffelser til besøgsfaciliteter, indkøb til influenzavaccination og ekstra værnemidler m.v. Der er herudover mindreindtægter og mindreudgifter under de øvrige regnskabsposter, som knytter sig til COVID-19, som beskrevet under de relevante poster.

Det samlede merforbrug på 4,8 mio. kr. udgøres af et merforbrug på 5,2 mio. kr. på budgetramme 1, mens der har været et mindreforbrug på budgetramme 2 på 0,4 mio. kr. Virksomhederne har, set i forhold til det korrigerede budget, haft et merforbrug på 7,3 mio. kr., mens posterne under øvrig udvalgsramme samlet set har haft et mindreforbrug på 6,1 mio. kr.

Forklaringer til væsentlige afvigelser på de enkelte poster

Virksomheder

Virksomhederne har i forhold til det korrigerede budget haft et merforbrug på 7,3 mio. kr., mens posterne under øvrig udvalgsramme har haft et samlet mindreforbrug på 6,1 mio. kr.

Merforbruget på virksomhederne på 7,3 mio. kr. ligger primært på distrikterne, og skal ses i sammenhæng med mindreforbruget på Forebyggelse og Aktivitetscentre på 5,1 mio. kr. Distrikternes budget er aktivitetsbaseret, og et merforbrug afspejler den øgede aktivitet i 2020. I merforbruget indgår også et merforbrug på hjælpemidler til inkontinens

og stomiprodukter, hvor nye indkøbsaftaler ikke har balanceret den indkøbsbesparelse, budgettet blev korrigeret med i slutningen af 2020.

Forebyggelse og Aktivitetscentre udviser et mindreforbrug på 5,1 mio. kr., hvilket skyldes det lave aktivitetsniveau, der har været i flere perioder i 2020 forårsaget af COVID-19, samt at kørsel til og fra aktivitetscentre har været væsentligt reduceret.

Forbruget af hjælpemidler udviser et merforbrug på 4,5 mio. kr., der skyldes et øget forbrug af hjælpemidler. Som i 2019, så er det særligt personer under 67 år, der fortsætter med at forbruge flere hjælpemidler end hidtil forventet.

Centralvaskeriet udviser et merforbrug på 1,0 mio. kr., som ikke er afregnet til distrikterne. Merforbruget skyldes primært nødvendige investeringer i produktionsapparatet.

Øvrig udvalgsramme

På Øvrig udvalgsramme er der et mindreforbrug på 6,1 mio. kr.

Bygninger udviser for 2020 et mindreforbrug på 3,3 mio. kr. Mindreforbruget skyldes, at årsregnskaberne for distrikternes servicearealer udviser færre udgifter, end de opgivne budgetter.

Frit valg af leverandør udviser for 2020 et merforbrug på 5,9 mio. kr. Merforbruget skyldes primært udviklingen i udgifter til særligt komplekse og omkostningstunge borgere.

Sekretariat og fællesudgifter udviser for 2020 et mindreforbrug på 2,6 mio. kr. Mindreforbruget skyldes bl.a. færre udgifter til uddannelse og IT.

Elever udviser for 2020 et mindreforbrug på 2,5 mio. kr. Der er sidst i 2020 modtaget et nyt engangstilskud målrettet SOSU-elever for indgåede uddannelsesaftaler på 0,9 mio. kr. samt en kompensation i forbindelse med COVID-19 på 0,5 mio. kr. Desuden var tilgangen af nye elever i efteråret mindre end forventet.

Mellemkommunale afregninger & Statsrefusion udviser for 2020 et mindreforbrug på 3,8 mio. kr. Mindreforbruget skyldes primært en øget refusion på særligt dyre enkeltsager – udgifter til særligt komplekse og omkostningstunge borgere.

Generelt om overførslerne

Ifølge principper for økonomistyring kan virksomhederne overføre et mindreforbrug på op til 3 % af bruttoudgiftsbudgettet på virksomheden, dog overføres et merforbrug altid fuldt ud. Har virksomheden et mindreforbrug på mere end 3 %, som ønskes overført, ansøges herom med begrundelse for anvendelsen. Der er som udgangspunkt ikke automatisk overførselsadgang af hverken mer- eller mindreforbrug for afdelinger. Der er en række budgetter, som naturligt vil indeholde overførselsadgang, eksempelvis puljemidler til flerårige projekter. Derudover kan der ekstraordinært søges om overførsel af mindreforbrug på et område, når der foreligger en begrundelse herfor.

Der ønskes en samlet nettooverførsel af et merforbrug på 129.000 kr. i forbindelse med COVID-19. Derudover ønskes der en overførsel af et merforbrug på 654.000. kr., da fristen for anvendelse af tildelte midler er forlænget til 2021, samt at de tildelte midler frigives i 2021. Der ønskes overført et mindreforbrug på 175.000 kr. til indkøb af maskiner, som først bliver leveret i starten af 2021. Desuden ønskes der overført et mindreforbrug på 350.000 kr. til refusion af den faktiske brugerbetaling for kørsel til aktivitetscentre, som har været nedlukkede i perioder på grund af COVID-19. Det øvrige merforbrug på Pleje og Omsorg ønskes ikke overført til 2021, da en sådan negativ effekt på Pleje og Omsorgs drift i 2021 ikke er mulig at indhente i 2021, uden at det får betydning for serviceniveaueet på plejecentre, aktivitetscentre og hjemmeplejen.

Anlæg

På de igangværende anlæg er der samlet set et mindreforbrug på i alt 0,2 mio. kr. Merforbrug på 3,6 mio. kr. vedrørende Præstø Multicenter overføres til 2021. Ejendomscentret har ansvar for at afslutte anlægsprojektet. Der kører en voldgiftssag vedr. Multicenteret, men sagens udfald kendes ikke, dog forventes et merforbrug på hele Multicenterprojektet på i alt ca. 5,0-6,0 mio. kr. Der er berammet hovedforhandling i voldgiftsretten den 14., 15. og 16. juni 2021.

Herudover overføres mindreforbrug på 3,8 mio. kr. til 2021 vedrørende Udeområder m.v. ved Ejendomskompleks og et mindreforbrug på 28.090 kr. vedrørende klimaskærm ved Aggerhus samt et merforbrug på 58.578 kr. vedrørende akutstuer.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at regnskabet med bemærkninger tages til orientering

der overføres et netto merforbrug på 129.031 kr., og at det resterende merforbrug
at for 2020 ikke overføres til 2021

restbevillinger på igangværende anlæg på i alt -1.723.898 kr. overføres fra 2020 til
at 2021

udvalgets regnskabssag ikke vidersendes til Udvalget for Bosætning, Økonomi og
at Nærdemokrati samt kommunalbestyrelsen, men at regnskabet indgår i den samlede regnskabssag.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Årsregnskab 2020, regnskabsbemærkninger Ældre

Bidrag til årsberetning 2020 Ældre

Igangværende og afsluttede anlæg - Udvalg for Sundhed, Senior og Ældre.pdf

Punkt 5: Regnskab 2020 - Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre - Politikområde Sundhed

21/1983

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse og Principper for økonomistyring i Vordingborg Kommune.

Sagsfremstilling

Regnskab 2020 for politikområde Sundhed fremlægges med følgende konklusioner:

1.000 kr.

	Opr. Budget	Korr. budget	Regnskab 2020	Afvigelse ift. korr. budget	Overførsel til 2021
Sundhed					
Samlet resultat:	281.697	282.628	275.593	-7.035	-3.868
Budgetramme 1	75.798	76.587	72.618	-3.968	-3.868
Virksomheder	68.544	69.408	67.683	-1.725	-1.496
Center for Rusmidler	9.756	10.110	9.883	-227	-227
Sundhedsplejen	8.408	8.494	8.337	-158	-158
Tandplejen	16.945	16.587	17.731	1.144	0
Træning og Rehabilitering	33.435	34.217	31.732	-2.485	-1.112
Øvrig udvalgsramme	7.255	7.278	6.007	-1.272	-1.400
Merudgifter vedr. Covid-19	0	0	227	227	0
Afdeling for Sundhed	2.603	2.600	1.914	-686	-600
Sundhedscentre	4.651	4.678	3.865	-813	-800
Projekter ex. (100% overf.)	0	-100	-1.072	-972	-972
Budgetramme 2	205.899	206.042	202.975	-3.067	0
Ingen overførsel	205.899	206.042	202.975	-3.067	0
Aktivitetsbestemt medfinan. sund.	205.899	206.042	202.975	-3.067	0

(+) merforbrug og (-) mindreforbrug

Regnskabet for 2020 viser et mindreforbrug på 7,0 mio. kr.

Området har pr. 31. december 2020 merudgifter til COVID-19 for i alt 0,2 mio. kr. Merudgiften er udelukkende udtryk for direkte henførbare merudgifter vedr. COVID-19. Der er herudover mindreudgifter under de øvrige regnskabsposter, som knytter sig til COVID-19, som beskrevet under de relevante poster.

Center for Rusmidler går ud af 2020 med et mindreforbrug på 0,2 mio. kr., som primært skyldes færre udgifter til personale som følge af 2 vakante stillinger. Mindreforbruget er inden for de 3 % af bruttodriftsbudgettet.

Sundhedsplejen går ud med et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. som dels skyldes COVID-19-situationen, som har betydet aflysning/udsættelse af kurser og temadage samt færre udgifter til tolkebestand og befordring, hvilket skyldes omlægning af arbejds gange i foråret. Mindreforbruget er inden for de 3 % af bruttodriftsbudgettet.

Tandplejens merforbrug afspejler bl.a. det merforbrug, der blev overført fra 2019 til 2020 på 0,65 mio. kr. og som det ikke er lykkedes at indhente. Merforbruget skyldes primært store udgifter til apparatur og uforudsete udgifter til behandling hos specialtandlæger i ortodonti og til privatpraktiserende kirurger, pga. vanskelige behandlingsforløb. Merforbruget svarer til ca. 7% af bruttodriftsbudgettet. Tandplejen står også overfor at skulle udskifte 1-3 units og finansieringen hertil skal findes indenfor tandplejens ramme. Herudover er det forventeligt at der i 2021 vil være pukkel af udskudte kontroller og tandbehandlinger, fordi aktiviteter under covid-19 restriktionerne har været forbeholdt de mest kritiske tandbehandlinger. Merforbruget ønskes derfor ikke overført til 2021.

Træning og Rehabilitering går ud af 2020 med et mindreforbrug på 2,5 mio. kr., som helt overvejende er en følge af coronasituationen. Derfor ses mindreforbrug vedrørende vederlagsfri fysioterapi på 1,75 mio. kr. 0,6 mio. kr. på kørsel af borgere. Derudover ses et mindreforbrug på 0,2 mio. kr. vedr. almindelig drift, da der i den kommunale genoptræning og patientrettede forebyggelse har været afholdt færre kursus- og borgeraktiviteter. Omvendt har der på specialiseret genoptræning været et merforbrug på 0,1 mio. kr. Det samlede mindreforbrug udgør 7% af bruttodriftsbudgettet og er derfor udover de 3% af bruttodriftsbudgettet. Der søges derfor om overførsel af de 3 %.

I sekretariatet og sundhedscentrene er der et samlet mindreforbrug på 1,4 mio. kr. som generelt skyldes lavere aktivitetsniveau under covid-19. Det gælder blandt andet forebyggelsesaktiviteter vedrørende rygestop og bevægelse, kompetenceudviklingsaktiviteter, kørsel, kontorartikler mv., samt forsinkelse i udrulningen af telemedicin til borgere med KOL.

På budgetramme 2 er et mindreforbrug på 3,0 mio. kr. Aconto-modellen for den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet har været gældende i hele 2020.

For en nærmere gennemgang af de enkelte virksomheders samt fællesområdets resultater, henvises til bilaget Årsregnskab, regnskabsbemærkninger 2020 – Sundhed.

Generelt om overførslerne

Ifølge principper for økonomistyring kan virksomhederne overføre et mindreforbrug på op til 3% af bruttoudgiftsbudgettet på virksomheden, dog overføres et merforbrug altid fuldt ud. Har virksomheden et mindreforbrug på mere end 3%, som ønskes overført, ansøges herom med begrundelse for anvendelsen. Der er som udgangspunkt ikke automatisk overførselsadgang af hverken mer- eller mindreforbrug for afdelinger. Der er en række budgetter, som

naturligt vil indeholde overførselsadgang eksempelvis puljemidler til flerårige projekter. Derudover kan der ekstraordinært søges om overførsel af mindreforbrug på et område, når der foreligger en begrundelse herfor.

Overførsler fra 2020 til 2021

Sundhedsområdet søger at overføre 2,9 mio. kr. relateret til COVID-19 fra 2020 til 2021 og fordeler sig på virksomhederne på 1,5 mio. kr. og på øvrig udvalgsramme på 1,4 mio. kr.

COVID-19 har medført at en række øvrige opgaver og aktiviteter på sundhedsområdet ikke er afholdt som normalt og disse vil derfor skubbes til 2021 med en forventning om afholdelse. Det vedrører Center for Rusmidler, Sundhedsplejen, Træning og Rehabilitering, Afdelingen for Sundhed og sundhedscentre.

På Center for rusmidler ønskes de 0,2 mio. kr. overført til dækning af en forudset pukkel af behandlingsopgaver. Det gælder også udgifter til døgnbehandlingsforløb, særligt til ungegruppen, der under Covid-19's skolenedlukninger, som følge af social isolation, i flere tilfælde har udviklet betydelige misbrugsproblematikker.

På sundhedsplejen ønskes de 0,2 mio. kr. overført til 2021 til tidlig, tværgående indsats og afvikling af en pukkel af helbredsundersøgelser hos skolebørn, som har været sat i bero som følge af nedlukningen.

På Træning og Rehabilitering ønskes de 1,1 mio. kr. svarende til 3% af bruttodriftsbudgettet overført til følgende: flere personaleressourcer i forbindelse med implementering af nyt IT-system, finansiering af lokaler til patientforeninger, medfinansiering af udgifter til lokaler til afvikling af større hold/patientskoler, fortsat kompetenceudvikling i forbindelse med ny organisering i teams og øget fagligt fokus, kompetenceudvikling, i forhold til viden- og databaseret ledelse og kvalitetsudvikling, fokus på implementering af digital understøttet træning og tværfaglig indsats til borgere med senfølger efter Covid-19.

På øvrig udvalgsramme ønskes de 0,3 mio. kr. overført til delvis finansiering af projektleder i forbindelse med kommunes ungepulje. Og 1,1 mio. kr. ønskes overført og omplaceret til anlægsprojektet vedrørende udbygningen af Vordingborg Sundhedscenter.

Anlæg

På anlæg er der et merforbrug på i alt 1,9 mio. kr., som søges overført til 2021 til færdiggørelse af igangværende anlægsprojekter. Merforbruget vedrører primært Multicenter Præstø.

Indstilling

Administrationen indstiller,

regnskabet med bemærkninger tages til efterretning
at

der overføres et mindreforbrug/overskud på i alt 3,9 mio. kr.
at

at restbevillinger på igangværende anlæg på -1,9 mio. kr. overføres fra 2020 til 2021

fagudvalgets regnskabssag ikke videresendes til Udvalget for Bosætning, Økonomi og Nærdemokrati samt kommunalbestyrelsen, men at regnskabet indgår i den samlede regnskabssag.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Indstillingen tiltrådt.

Efter den endelige projektering og licitation i forbindelse med udbygningen af Vordingborg Sundhedscenter står det klart, at anlægget, med den ønskede funktionalitet, ikke kan holdes inden for anlægsrammen. Det handler om ekstraudgifter til en række nødvendige installationer koblet med den aktuelle, generelle prisstigning i byggebranchen på 10-15 %.

Samlet forventes ekstraudgifter på ca. 2,5 mio. kr.

Udvalget anbefaler derfor, at der udover de i indstillingen anførte 1,1 mio. kr. overføres 1,4 mio. kr. fra Træning og rehabiliterings mindreforbrug med henblik på omplacering til Sundhedscentrets anlægsprojekt.

Heino Hahn kan ikke tiltræde udvalgets anbefaling, når drift og anlæg blandes sammen.

Bilag

Bidrag til årsberetning 2020 - Sundhed

Igangværende og afsluttede anlæg - Udvalg for Sundhed, Senior og Ældre.pdf

Årsregnskab, regnskabsbemærkninger 2020 - Sundhed

Punkt 6: Brugerundersøgelse 2021 - Fortsat drøftelse

21/2607

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre drøfter i løbet af foråret formen af brugerundersøgelser i 2021.

Der er et ønske om at få indblik i borgernes oplevelse af bl.a. pleje, visitation, madservice, udbud af aktiviteter, følelsen af ensomhed og isolation.

Det er i udvalget drøftet, at der med projekt Bedre service, mere læring og flere effekter opnås nogen viden i form af de "borgerrejser", som introduceres i projektet. "Borgerrejser" har det formål at undersøge borgernes oplevelse af den hjælp og de tilbud de får, bl.a. oplevelsen af det system, de møder.

"Borgerrejser" som kan blive en del af den basisviden et kommende tværgående bruger- og pårørenderåd kan arbejde med. Med "borgerrejser" inddrages en mindre men repræsentativ gruppe borgeres oplevelser indenfor specifikke temaer.

Udvalget ønsker flere muligheder at vælge imellem med både generelle spørgeskemaundersøgelser og mere kvalitative interviews, hvor der kan spørges mere i dybden.

Ved seneste drøftelse var der en afvejning af fordele og ulemper ved at gennemføre interne eller eksterne undersøgelser med kombination af forskellige metoder og aktører.

Det blev drøftet, at der er en afvejning af et muligt afhængighedsforhold mellem interviewer og respondent, og der er en afvejning af økonomi.

For at kvalificere drøftelsen er der indhentet tilbud fra en ekstern leverandør af brugerundersøgelser, som ikke tidligere har været involveret i projekter i Afdeling for Pleje og Omsorg.

Tilbuddet er repræsentativt for branchen.

Der er endnu ikke reserveret økonomi til at gennemføre en ekstern brugerundersøgelse. En finansiering ved Afdeling for Pleje og Omsorg vil få betydning for de aktiviteter, der er budgetlagt.

Tilbuddet kan sammensættes efter ønske. Tilbuddet er målrettet borgere bosat udenfor plejecentre, der modtager hjælp af enten privat eller kommunal leverandør.

Brugerundersøgelse på plejecentre gives der ikke tilbud på, da erfaringen fra udbyder er, at "Borgerrejser" eller fokusgruppeinterview er den mest oplysende metode at anvende indenfor den målgruppe.

Tilbuddet er vedhæftet som lukket bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at der tages stilling til, om tilbud fra ekstern leverandør skal gennemføres

at der tages stilling til finansiering.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Sagen udsættes 1-2 måneder, da udvalget ønsker, at der indhentes endnu et tilbud fra ekstern leverandør.

Punkt 7: Den forebyggende indsats - Årsrapport 2020

21/2607

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Lov om social service nr.798 af 25.april 2019 gældende fra 1.juli 2019.

Sagsfremstilling

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre sikrer, at rammen for den forebyggende indsats er prioriteret og budgetteret.

Årsrapporten indeholder en beskrivelse af den indsats, det forebyggende team har arbejdet med i 2020, og er en dokumentation af resultater samt en beskrivelse af de fokusområder, der vil blive prioriteret i 2021. Årsrapporten beskriver tydeligt, hvorledes Vordingborg Kommune inspirerer til nytænkning og innovation i andre kommuner og inddrages i udviklingen af den forebyggende indsats på landsdækkende niveau.

Vordingborg Kommunes politik for pleje, omsorg og værdighed har som målsætning ”At ældre med få eller ingen behov for pleje og omsorg har mulighed for at være aktive borgere med et socialt og sundt liv”.

Den ønskede effekt; ”Rådgivning og vejledning til den ”raske ældre” om det sunde liv samt tilbud om aktiviteter, der stimulerer såvel den mentale som den fysiske sundhed, samt modvirker social isolation” er den røde tråd i samtlige af teamets indsatser.

Seniorkonsulenternes arbejde er de senere år bragt videre ind i de yngste seniorers rækker og medvirker på inddragende vis til, at grundlaget for et sundt seniorliv dannes, uanset alder og konstitution hos den enkelte. Fællesskaber og relationer er vigtige nøgleord.

Seniorkonsulenternes arbejde har i 2020 været præget af COVID-19. Antallet af fysiske besøg er reduceret, og der har været afmelding fra borgerne. Nogle besøg er afholdt telefonisk, og i de perioder, hvor det har været muligt at afholde fysiske besøg, er det sket under fuld hensyntagen til Sundhedsstyrelsens retningslinjer.

Studiekredse og fællesmøder er afviklet i begrænset omfang i 2020. De forskellige projekter er ligeledes afviklet inden for de muligheder, der har været for fysisk fremmøde og med den nytænkning, der har været mulig.

Læring fra COVID-19 er, at ganske få indsatser kan foregå virtuelt eller telefonisk, men at langt de fleste kræver fysisk fremmøde.

Høringer

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

at sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Instillingen anbefales.

Bilag

Årsrapport 2020 - Det forebyggende team.pdf

Punkt 8: Magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten

21/2607

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Socialministeriets bekendtgørelse nr. 732 af 29/06/2012, § 14.

Sagsfremstilling

Ifølge Socialministeriets bekendtgørelse nr. 732 af 29/06/2012, § 14 skal kommunen følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed med henblik på vurdering af behovet for opfølgning.

Afdeling for Pleje og Omsorg fremlægger én gang årligt en kort samlet årsberetning om magtanvendelser på området.

Magtanvendelse over for voksne efter servicelovens (SEL) kapitel 24 (§§ 124-129) omfatter fysiske indgreb i selvbestemmelsesretten på Pleje og Omsorgsområdet.

Lovlig magtanvendelse omfatter:

1. Anvendelse af tryghedsskabende velteknologi på baggrund af afgørelse jf. SEL § 128b.
2. Anvendelse af stofseler jf. SEL § 128
3. Låsning og sikring af yderdør og vinduer jf. SEL § 128c
4. Særlige døråbnere jf. SEL § 125.
5. Afværgehjælp jf. SEL § 124c
6. Fastholdelse jf. SEL § 124d m.v.
7. kortvarigt fastholdelse i personlige hygiejne situationer jf. SEL § 136c
8. Fastholdelse mv. ved meget grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd boligen jf. SEL § 136d
9. Optagelse i særlige botilbud uden samtykke jf. SEL § 129

Der har i alt været 16 indberetninger om magtanvendelse i 2020. Hvoraf de 2 er forhåndsgodkendt.

Der var i 2019 i alt 20 ikke-godkendte magtanvendelser mod 19 i 2018, 32 i 2017 og 26 i 2016. Det har overvejende drejet sig om fastholdelse i hygiejnesituationer.

Antallet af magtanvendelser skal ses i forhold til antallet af plejeboliger målrettet borgere med demens og behov for et særligt skærmet boligområde. Her har Plejecenter Solvang f.eks. langt det største boligområde for demente med 51 boliger.

Administrationen er af den opfattelse, at der ydes en tilfredsstillende indsats for at undgå unødige magtanvendelse. Der er kontinuerlig opmærksomhed på opgaven og respekten for den demente. Der er kompetence til at indarbejde pædagogiske rutiner og sikre alternative løsninger i forhold til de udad-reagerende og svært kognitivt-skadede borgere. Der er stor opmærksomhed på at sikre, at den rette kompetence er til stede i de boligområder, hvor borgergrundlaget er udfordrende

samt de steder, hvor medarbejdergrundlaget er udfordret f.eks. af stillingsledighed og rekruttering af nye, som skal oplæres og opnå de nødvendige kompetencer.

Der er stor opmærksomhed på at anvende de juridiske og bevillingsmæssige muligheder og på at yde hjælpen i dialog med omgivelserne. Muligheder for at hjælpe er særligt udfordret af, at der er begrænsede muligheder for at hjælpe demente med tilstødende psykiatrisk sygdom. Det er vanskeligt at hjælpe, da psykiatrilovgivningen kun gælder under indlæggelse på sygehus, og der er begrænset mulighed for at indlægge de svært syge. I de situationer gøres brug af fast vagt og ekstra supervision til personalet.

Ved alle magtanvendelser tilbyder demensteamet faglig vejledning og hjælp til at udarbejde den socialpædagogiske handleplan. Udover faglig vejledning tilbydes supervision i et begrænset omfang.

Den generelle viden om demens er forholdsvis høj i Vordingborg Kommune, og der arbejdes fortløbende med at dele viden. Den viden blev udbygget i 2018 og 2019 i et samarbejde med Region Sjælland:

- Fælles skolebænk for flere faggrupper i 2018 og 2019
- Fælles skolebænk i samarbejde med Professionshøjskolen Absalon med uddannelsespladser på AMU-uddannelse og uddannelse på akademi- og diplomniveau

Derudover har demenskoordinatorerne haft en særlig indsats med undervisning lokalt i distrikterne i 2019, og de fortsatte i 2020. Læring måtte tilpasses COVID-19 situationen og gøres virtuel, hvor det var muligt.

Høringer

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet, og rådets eventuelle bemærkninger vedlægges, inden sagen behandles i kommunalbestyrelsen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

at sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Instillingen anbefales.

Bilag

Magtanvendelser 2020 ialt på samtlige plejecentre.docx

Punkt 9: Status på demensområdet

21/2607

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Serviceoven.

Sagsfremstilling

Udvalget præsenteres én gang årligt for det foregående års indsats på demensområdet.

Indsatsen på demensområdet er en samlet og koordineret indsats af individuel og gruppebaseret rådgivning og vejledning, tilbud om aktivitet, samvær og aflastning. Derudover består indsatsen af tilbud om bolig i institutionslignende forhold på almindeligt plejecenter eller i mere beskyttede boligområder, hvor særligt målrettet pædagogisk indsats kan finde sted.

Vordingborg Kommune er en demensvenlig kommune, hvor det er prioriteret at rådgive og vejlede borgere med demens og deres pårørende både tidligt og sent i sygdomsforløbet, samt at have en boligmasse af demensvenlige boliger, hvor livet kan leves under tag og med mulighed for fællesskab under beskyttede forhold. Hvor der tages hensyn til, at normer og holdninger og det levede liv er anderledes end for de fleste, og hvor der er plads til forskellighed.

Det er prioriteret at have demensvenlige boliger på alle 10 kommunale plejecentre, at have flere typer af daghjem på forskellige geografier i kommunen, at have skærmede boligtilbud for demente i flere af kommunens plejecentre, samt at der er en stor grad af aktivitet og bevægelse for demente i de enkelte tilbud.

Som udgangspunkt prioriteres den tidlige opsporing meget højt, men ofte mødes borgeren sent i forløbet, når de kognitive og forståelsesmæssige udfordringer fylder hverdagen, og familie og omgivelserne opdager, hvor store funktionelle vanskeligheder, den demente har.

Størsteparten af demente er fra den ældste aldersgruppe, men også den unge demente er repræsenteret i Vordingborg Kommune.

Oftes tales der ikke højt om situationen, men demens er med tiden blevet et mindre tabu i Danmark, og mange søger råd og hjælp hos egen læge tidligt i forløbet. Oftest for at undersøge, om der er sygdomme, der forårsager funktionsnedsættelsen, og om der er behandlingsmulighed.

Egen læge samarbejder med Vordingborg Kommunes demenskoordinatorer og øvrigt personale i Afdeling for Pleje og Omsorg.

I Vordingborg Kommune er der ansat 2 demenskoordinatorer på 37 og 32 timer i gennemsnit om ugen.

Demenskoordinatorerne fortæller:

Året 2020 har for os været meget anderledes, da Covid-19 har påvirket vores arbejdsgange.

Vi valgte at benytte perioden med nedlukning til at være i tæt dialog med plejepersonalet og borgerne i plejeboliger, og vi deltog direkte i den daglige pleje og pædagogisk indsats. Den faglige vejledning blev givet, hvor det var aktuelt. I begyndelsen, deltog vi i plejen ved demensboligområderne i Præstø Multicenter og på Fanefjordcentret og Ulvsundcentret.

Der var og blev behov for vores vejledende og rådgivende indsats til pårørende og nye borgere, hvis situation var presset. Der var et betydeligt behov for at være i dialog med os. Det blev prioriteret at gennemføre besøg i en del hjem.

Det var af stor betydning at flere daghjem måtte holde lukket. Det var alene Egehuset, som forblev åbent med overholdelse af de forskellige forsamlingsforbud, der skulle følges. Egehuset har kun haft 5 borgere om dagen i fremmøde. Tilbuddet i Egehuset blev givet til en gruppe af særligt udvalgte borgere, hvor det blev vurderet at være umuligt eller meget vanskeligt for dem at være alene alle ugens dage i deres egen bolig.

I efteråret åbnede Klintholm Havn Centret og Præstø Multicenter en smule op for besøg i deres daghjem. Men i december måned måtte de igen lukke ned p.g.a skærpede restriktioner.

Nedlukninger og begrænsninger har haft stor betydning for de borgere som ikke har kunnet komme i daghjem. Det har givet mange svære situationer i de enkelte hjem. Borgerne med demens har følt sig isolerede i deres hjem og deres pårørende har ikke haft mulighed for at blive aflastet eller få ny inspiration til hverdagen. Isolation og afsavn har bevirket at flere familier har ønsket besøg af os trods Corona restriktioner.

Vores undervisning i at undgå brug af magt og udvikle den personcentrerede omsorg har været lukket ned. On-line undervisning havde ikke den ønskede effekt. On-line undervisning har sine begrænsninger, da dynamikken mellem underviser og tilhørere udebliver. Konceptet vil blive udviklet og tilpasset.

Den del af forløbsprogrammet som Vordingborg Kommune sammen med Region Sjælland havde planlagt til at sætte i gang i 2020, med undervisning til ny diagnosticerede og deres pårørende. Det er udskudt til engang i 2021.

Der er stor efterspørgsel på pårørendegrupper. Det er et tilbud som Vordingborg Kommune har erfaring med i form af Pårørendecaféer. Når det bliver muligt at iværksætte pårørendegrupper, vil indsatsen blive implementeret i ny form.

Ved udgangen af 2020 er det tydeligt, at tilgangen af nye borgere som enten har fået en demensdiagnose eller er hukommelsessvækkede er i stigning set i forhold til foregående år.

Der er 370 aktive borgerforløb, hvor demenskoordinatorerne aktuelt er tilknyttet.

Det forventes, at der er familier, der endnu ikke har søgt råd og vejledning i kommunalt regi, men rådgives af praktiserende læge, på sygehusafdelinger eller undlader kontakt med fagprofessionelle.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 10: Demensalliancens kommuneprogram

19/29374

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Demensalliancen har genfremsendt tilbud om at deltage i kommuneprogrammet.

Henvendelsen giver anledning til at sætte en retning for, om Vordingborg Kommune nu eller inden 2025 skal tage imod tilbuddet fra Demensalliancen.

Demensalliancen er et samarbejde mellem 35 kommuner, Ældresagen, FOA, DSR og Ergoterapeutforeningen. Demensalliancen har siden 2016 haft det mål, at 98 kommuner skal blive demensvenlige gennem Det Nationale Demensrum.

I 2020 var det ikke muligt for Demensalliancen at gennemføre Kommuneprogram 2020. Derfor relanceres tilbuddet i 2021. Demensalliancen tilbyder uddannelse af 5 personer på to camps á to dages varighed i forsommeren og efteråret 2021. Omkostning 50.000 kr. Tilbuddet gives til 3-5 kommuner pr. forløb. Tilbuddet er uafhængigt af kommunens grad af demensvenlighed.

Vordingborg Kommune har med Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitikken valgt at beskrive vision og mål for områdets indsatser som værende uafhængig af den enkeltes diagnose eller funktionsnedsættelse. Retningen for demensindsatsen er fastlagt i de retningslinjer, vejledninger og værktøjer, der arbejdes efter og med den faglighed, der tilføres området løbende gennem hverdagslæring og kompetenceudvikling.

Administrationen har tidligere mundtligt orienteret om kommuneprogrammet i forbindelse med at Sundheds- og Ældreministeriets ”Nye værktøjer til styrkelse af demensindsatsen” blev præsenteret ved udvalgets møde den 4. februar 2020 og igen den 3. marts 2020, da Afdeling for Pleje og Omsorgs to demenskoordinatorer gav en status på demensindsatsen og Vordingborg Kommune som demensvenlig kommune.

”Nye værktøjer til styrkelse af demensindsatsen” anvendes af Vordingborg Kommune.

Et af de særlige ”I Sikre Hænder” inddrages i 2021 i den kommende kvalitetsudvikling og kvalitetssikring med Puljen til Omsorg og Nærvær. ”I sikre hænder” anvendes bredt på alle diagnoser og indsatser, og er et koncept, som sætter små, løbende forbedringer højt og sikrer, at viden deles og kompetencer opnås.

Administrationen har i 2021 prioriteret årets kompetenceudvikling. En deltagelse i kommuneprogrammet i 2021 vil derfor kræve en omprioritering. En deltagelse i 2022 eller senere kan prioriteres, såfremt udvalget ønsker, at der reserveres plads til at deltage.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at deltagelse i Demensalliancens kommuneprogram 2021 eller senere drøftes.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Indstillingen tiltrådt.

Udvalget ønsker at udsætte deltagelse et par år pga. andre indsatser på demensområdet.

Bilag

Demensalliancens Kommuneprogram 2021[6].pdf

Punkt 11: Resultat af KL's dataindsamling om det nære sundhedsvæsen

21/2607

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Sundhedsaftaler.

Sagsfremstilling

Kommunernes Landsforening (KL) gennemførte i 2020 årets undersøgelse af kommunernes vurdering af samarbejdet med sygehuse og praktiserende læger i de fem regioner.

Dataindsamlingen beskriver samarbejdet i Det nære sundhedsvæsen på tværs af landet. Forskellige forhold som opgaveglidning, samarbejdet om de kronisk syges behandling, lægetilknytning til plejecentre, akutindsats, indsats for hjerneskadede, demente og psykisk syge og meget mere beskrives.

Særligt status på opgaveglidning er tydeligt beskrevet:

Opgaveglidning og aftaler om opgaveoverdragelse

- 99 % af kommunerne varetager opgaver, som før blev løst i sygehusregi, og 87 % har i 2020 oplevet et øget pres fra sygehus i forhold til at overtage nye behandlingsopgaver fra sygehuset eller øge volumen i eksisterende behandlingsopgaver.
- 90 % af kommunerne udfører intravenøs medicinsk behandling, 83 % af kommunerne udfører parenteral ernæring (ernæring gennem blodbanen), mens omkring 70 % af kommunerne udfører hjemmedialyse. Omkring halvdelen af kommunerne udfører hjemmekemo og tager kapilærblodprøver.
- Mange kommuner varetager opgaverne uden, at der foreligger en aftale om opgaveoverdragelse med sygehuset. Der mangler især aftaler om kemoterapi, IV-behandling og parenteral ernæring.
- Når der indgås aftaler om opgaveoverdragelse, sikrer aftalerne relativt ofte adgang til remedier, medicin og oplæring fra sygehus, mens det er langt vanskeligere at sikre økonomisk kompensation.

I Vordingborg Kommune arbejdes der med at skabe koordinerede og sammenhængende patientforløb på tværs af sygehuse og afdelingerne for Psykiatri og Handicap, Sundhed og Pleje og Omsorg.

Inden for rammen af Sundhedsaftalen for Region Sjælland er det lykkedes at videreudvikle arbejdsgange og skabe nye indsatser til at håndtere f.eks. opgaveglidning klogt og koordineret. Arbejdet fortsættes i tæt samarbejde med sygehusene i Region Sjælland og med de praktiserende læger.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Notat vedr. det nære sundhedsvæsen 2020.pdf

Punkt 12: Godkendelse af omlagte sundhedsfaglige ressourcer i marts 2021

21/4412

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme.

Sagsfremstilling

Som følge af ressourceefterspørgsel til øget beredskab under Covid-19 epidemiens 2. bølge har den patientrettede forebyggelse under Træning og Rehabilitering været omlagt siden årsskiftet. Mens hjerterehabiliteringen, med nødvendige smitteforebyggende justeringer, er tilbudt som vanligt, har borgere henvist med KOL, kræft, diabetes og rygproblemer fået en individuel, afklarende sundhedssamtale og efterfølgende telefonisk rådgivning. En mindre gruppe af de mest sårbare har fået rehabiliteringstilbud på hold.

Pr. medio februar er behovet for ekstra sundhedsfagligt personale i Pleje- og Omsorg aftaget. Til gengæld har kommunen fået en ny og ressourcetung opgave som ansvarlig for at opbygge testkapacitet i skoler og dagtilbud i forbindelse med de kommende uger og måneders genåbningsscenarier.

Testenheden er ledelsesmæssigt forankret under Sundhedssekretariatet, som står for projektledelsen. Der er allokeret ressourcer fra Træning og Rehabilitering og Sundhedsplejen til de indledende testaktiviteter. Oplæring startede i uge 6 og fortsætter i uge 8 og 9. Ud over sundhedsfaglige medarbejdere er der rekrutteret en række timeansatte, eksterne medarbejdere, som skal bidrage til de kommende måneders arbejde. Målet er at opbygge en testorganisation, hvor virksomheder kan varetage tests af egne medarbejdere, så de sundhedsfaglige alene skal varetage eventuelle test af børn samt den løbende, sundhedsfaglige tilsynsopgave.

Det vil stadig være nødvendigt at omlægge opgaver for at kunne afse de nødvendige sundhedsfaglige ressourcer til den pålagte testopgave:

- For så vidt angår Træning og Rehabilitering anbefaler administrationen, at det nuværende serviceniveau for patientskoler fastholdes til udgangen af marts, dog med en tættere telefonisk opfølgning på de tilmeldte borgere og med mulighed for at flere inviteres til fysiskterapeutisk ledet træning som kompensation for det tværfaglige tilbud. Herudover vil Sundheds naturvejleder fortsætte med faste gåture med visiterede patientskoleborgere, der skønnes at være særligt sårbare for træningspausen. Træning og rehabiliterings bidrag til Team Tidlig Indsats reduceres ligeledes indtil udgangen af marts.
- For så vidt angår Sundhedsplejen anbefaler administrationen, at helbredsundersøgelser på 8. og 6. klassetrin udskydes, og at flere planlagte hjemmebesøg i stedet vil blive tilbudt som konsultationer på sundhedscentrene. Gruppeaktiviteter er i forvejen på pause pga. smitterisikoen og omlagt til flere individuelle kontakter. Der vil, i perioden indtil udgangen af marts, også kunne justeres på disse ressourcer.

Det skal pointeres, at der er tale om nødvendig omprioritering af sundhedsfaglige ressourcer, da disse ikke findes andre steder i organisationen. Det skal ligeledes pointeres, at ulemperne for de berørte borgere monitoreres tæt gennem den løbende dialog med henblik på individuelle løsninger, hvor det skønnes sundhedsfagligt nødvendigt. Samtidig arbejdes

der målrettet på at aflevere podeopgaven til relevante virksomheder, så de sundhedsfaglige medarbejdere hurtigst muligt kan genoptage deres kerneopgaver.

Endelig skal det nævnes, at patientskolen for borgere med hjertesygdom gennemføres som planlagt, ligesom borgere med andre diagnoser, der henvises efter sundhedslovens genoptræningsparagraf (§ 140), imødekommes bedst muligt i perioden. Sundhedsplejens besøgsplaner til nyfødte og de mest udsatte familier berøres heller ikke af den midlertidige omlægning.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at udvalget godkender de anbefalede, midlertidige omprioriteringer indtil udgangen af marts 2021

at udvalget orienteres om status for omprioriterede opgaver ved udvalgsrådet i april 2021.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Indstillingen tilrådt.

Punkt 13: Status på arbejdet med alkoholfrit udskolingsliv

21/4064

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Udvalget for Børn, Unge og Familie.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme

Sagsfremstilling

Udvalget for Børn, Unge og Familie og Udvalget for Sundhed, Senior godkendte på deres møder i januar måned 2021 indsatsen Alkoholfrit udskolingsliv. Administrationen har derfor udarbejdet forslag til tidsplan for den styrkede forebyggelsesindsats, der skal medvirke til en senere alkoholdebut og generelt et mindre alkoholforbrug blandt udskolingslever.

Indsatserne skal konkret bidrage til en kulturændring blandt de unge samt styrke forælderrollen i forhold til unges alkoholvaner. Indsatserne laves i tæt samspil mellem flere aktører, herunder mellem skoleområdet, SSP, Sundhedsplejen, Center for Rusmidler og administrationen. Der har siden udvalgenes beslutning om at arbejde mod et alkoholfrit udskolingsliv, været tværgående dialog mellem aktørerne om tilrettelæggelsen af konkrete indsatser, hvilket er udmundet i nedenstående, overordnede tidsplan. Se bilag 1 for tidsplan.

De nye indsatser skal koordineres med og - i nogle tilfælde - erstatte eksisterende indsatser. Dette udviklingsarbejde sættes i gang ultimo februar 2021. Se bilag 2 for samlet oversigt over eksisterende samt nye indsatser.

Indsatserne påbegyndes over de kommende måneder og foreslås implementeret i flere tempi. Nogle initiativer kan udrulles i løbet af foråret 2021, mens andre kræver en tværgående udviklingsproces og involvering af en bred vifte af aktører, og derfor først forventes udrullet fra skoleåret 2021/22. Indsatserne tilpasses løbende til de gældende COVID-19 vilkår.

Kort skitseret foreslås de overordnede indsatser iværksat i følgende, prioriterede rækkefølge:

1. Implementering og facilitering af alkoholfri sidste skoledag
Påbegyndes marts 2021 og er gældende for sidste skoledag juni 2021.
2. Udvikling og implementering af rådgivning/understøttelse af forælderrollen i alkoholforebyggelsesopgaven
Udvikling påbegyndes marts 2021 – implementeres fra skoleåret 2021/22.
3. Udvikling og implementering af styrket undervisning i udskolingen ift. alkohol
Udvikling påbegyndes forår 2021. Implementeres fra skoleåret 2021/22.
4. Samarbejder med foreningsliv, detailhandel, ungdomsuddannelser, interesseorganisationer samt nationale fora
Indledende kommunikationer/orientering om beslutningen formidles fra foråret 2021, mens egentlige samarbejder opføres fra august, 2021.

Til alle indsatser hører en væsentlig kommunikationsindsats, som udvikles og gennemføres i koordination og samarbejde mellem skoler, forældre, elever, elevråd, skolebestyrelser, Ungdomsskolen, administrationen m.fl. Se Bilag 3 for oversigt

over aktører, der pt. forventes inddraget.

Effekten af tiltagene forventes i øvrigt at styrkes væsentligt, såfremt der gennemføres lovgivning om mere restriktive aldersbegrænsninger i forhold til køb af alkohol. Derfor vil administrationen også arbejde for at udbrede viden om Vordingborg Kommunes målrettede arbejde mod et alkoholfrit udskolingsliv til relevante interesseorganisationer m.fl.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Bilag 1 - tidsplan - Alkoholfrit udskolingsliv.docx

Bilag 2 - oversigt over eksisterende alkoholindsatser samt nye tiltag.pdf

Bilag 3 - oversigt over aktører - Alkoholfrit udskolingsliv.pdf

Punkt 14: Orientering om status på partnerskab mellem Vordingborg Kommune, Steno Diabetes Center Sjælland og Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse

21/3526

Kompetenceudvalg

Udvalget for Børn, Unge og Familie.

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

I november 2020 godkendte Udvalget for Børn, Unge og Familie og Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre det langsigtede partnerskab mellem Vordingborg Kommune (VK), Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS) og Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse (CKFF). Partnerskabets vision er at øge sundhed og trivsel hos Vordingborg Kommunes børn og unge og mindske social ulighed i sundhed og trivsel.

Siden godkendelsen af partnerskabet er der etableret en styregruppe og flere arbejdsgrupper. Den ene af arbejdsgrupperne har siden december været beskæftiget med at udarbejde en ansøgning til en forskningspulje forankret i SDCS med ansøgningsfrist den 31. januar. Der er søgt om 1.762.400 kr. Der forventes svar på ansøgningen i slut marts.

På udvalgsmødet i april vil administrationen give en opdatering på ansøgningen og informere om, hvad de eventuelle midler skal bruges til. Endvidere vil der være en mere dybdegående status på partnerskabet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Dags dato er der givet tilsagn om en bevilling på 1 mio. kr. fra ansøgte forskningspulje.

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 15: Orientering om rygestopindsatsen 2020

21/4027

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Sundhedslovens § 119 om forebyggelse og sundhedsfremme

Sagsfremstilling

Tal fra Kræftens Bekæmpelse viser, at 23 % af den voksne befolkning ryger i dag. Det er en stigning siden 2016, hvor 21 % røg. 7 ud af 10 rygere oplyser, at de ikke ville ryge, hvis de kunne leve deres liv om.

Det er en bekymrende udvikling i antallet af rygere, da rygning uden sammenligning er den enkeltstående livsstilsfaktor, der har størst betydning for menneskers helbred. Rygning er årsag til ca. 13.600 årlige dødsfald, og den vigtigste forebyggelige årsag til tab af gode leveår.

I 2019 tiltrådte Vordingborg Kommune partnerskabet Røgfri Fremtid, som arbejder mod et røgfrit Danmark. Målet er, at ingen børn eller unge under 18 år ryger i 2030 og at færre end 5 % af den voksne befolkning ryger. Seneste tal fra Den Nationale Sundhedsprofil 2017 viser, at antallet af dagligdagsrygere blandt unge er steget fra 14 % til 16 % samt at antallet af lejlighedsrygere er steget fra 11 % til 13 %. Set i folkesundhedsperspektiv er dette bekymrende.

Udvalgte nøgletal for rygestopkurser 2020

Nedenstående oversigt viser samlet udvalgte nøgletal for rygestopkurserne i 2020:

Antal deltagere	44 *
Antal gennemført i %	66,7 %
Antal røgfrie ved kursets afslutning i %	88,6 %
Foreløbig 6 mdr. opfølgning i %	61 %

* Der er startet et Rygestop & Motion hold i december 2020 med afslutning i januar 2021. De er ikke talt med her, men vil indgå i tallene fra 2021.

2020 var et år, der i høj grad blev præget af Covid-19, og det afspejler sig både i antal deltagere samt gennemførelsesraten. I foråret, mens der var lukket ned for fysisk fremmøde til rygestop (marts – juni), blev der tilbudt individuelt telefonisk og virtuelt rygestop. Det benyttede i alt 15 borgere sig af. Også her afspejlede den lave gennemførelsesrate sig og kun 33 % er fortsat røgfrie efter 6 måneder. I 2020 har antallet af borgere, der ikke er vendt tilbage trods gentagne opkald, sms'er og brev i e-boks (både egne henvendelser samt henvisninger) været markant større end de tidligere år. Dette skal formentlig forstås i sammenhæng med den generelle afmatning i henvendelser til

sundhedsvæsenet under coronakrisen. Der er blevet arbejdet hårdt på at udvikle et virtuelt rygestoptilbud i 2020, men det er endnu ikke lykkedes at finde en model, som borgerne finder attraktiv.

Rygestopbasens 5 kvalitetsmål

Seneste opgørelse af Rygestopbasens kvalitetsmål baserer sig på data fra 2019. Til forskel fra 2018, hvor Vordingborg Kommune opnåede 4 ud af de 5 kvalitetsmål, blev alle 5 kvalitetsmål opnået i 2019. Det var der kun 2 andre kommuner udover Vordingborg Kommune, der gjorde. Se vedhæftede bilag.

Det er rygestopkoordinatorens vurdering, at et særligt fokus på at optimere fremmøde ved at sende støttende sms'er og opkald imellem mødegangene har været medvirkende til at nå alle 5 kvalitetsmål. Vurderingen ligger på linje med blandt andet træningsområdets erfaring med "håndholdt" indsats overfor de mest udsatte som en del af motivationsarbejdet.

Øvrige rygestopaktiviteter gennemført i 2020

Rygestopforløb og samtaler

- Kontakt med over 50 borgere på telefon, sms eller mail udover deltagerne på hold og individuelle forløb
- Forløb med 6 unge fra Gåsetårnsskolen, Svend Gønge Skole og 10. klasse om blandt andet snus

Opsporing af KOL samt samarbejde med KOL-skole

- Alle borgere bliver tilbudt en vejledende spirometri ved forsamtalen som et led i det opsporende arbejde. I 2020 var det dog kun været muligt at tilbyde dette i årets to første måneder grundet COVID-19
- Undervisning på alle KOL-skolens hold

Forebyggelse af rygestart

- Indledt proces med DGI Huset Vordingborg med henblik på røgfrit foreningsliv
- ½ års opfølgning på røgfri skoletid og arbejdstid i Kalvehave Skole og Børnehus
- Oplæg på skoleledermøde om røgfri skoletid
- Afholdt workshop "Forebyggelse af rygestart og risikoadfærd" i samarbejde med SSP og trivselscoach på 7. årgang på Svend Gønge Skole, 3 klasser på Gåsetårnsskolen, Præstø Privatskole, Øster Egesborg Friskole samt Møn Friskole
- Afholdt forældremøde i forbindelse med workshoppen på Svend Gønge Skole og lavet en fælles årgangsaftale om ingen rygning og alkohol i samarbejde med SSP og trivselscoach
- Genforhandlet årgangsaftale med forældrene på 8. årgang på Kulsbjerg Skole (i forbindelse med pilotprojekt på 7. årgang i 2019) om ingen alkohol og rygning
- Konsulentbistand til ledelsen på Gåsetårnsskolen, Vordingborg Gymnasium & HF samt ZBC i forhold til implementering af røgfri skoletid

Aflyst/udsat pga. COVID-19

- Som følge af COVID-19 har det ikke været muligt at gennemføre alle planlagte aktiviteter. Ungefolkemøde Møn samt et særligt oprettet hold for benamputerede mænd er indtil videre blevet aflyst. Cafémøde i Ungdomsklubberne samt workshop og forældremøde i de resterende 7. klasser er udsat til efter COVID-19 krisen.

Planer for 2021

- Afhængig af COVID-19 restriktionerne planlægges der afholdelse af ca. 8 rygestopkurser med fysisk fremmøde samt 2-3 virtuelle rygestopkurser. Antallet justeres afhængig af efterspørgsel og forsamlingsrestriktioner. I 2021 vil der fortsat være fokus på kvalitetssikring og udvikling af kommunens rygestopkurser. Der arbejdes også videre med udviklingen af virtuelt rygestoptilbud, som vil være en kombination af både fysisk og virtuelt fremmøde.
- Desuden arbejdes der i 2021 fortsat på at styrke og udvikle det tværfaglige samarbejde med kommunale virksomheder og fagområder med henblik på at understøtte visionen om et røgfrit 2030. Der samarbejdes konkret om at indføre flere røgfri arbejdspladser samt røgfrit foreningsliv.
- Pr. 1. januar 2021 har regeringen vedtaget røgfri skoletid i Danmark på alle grundskoler, efterskoler og ungdomsuddannelser med optag af unge under 18 år. Der arbejdes videre i 2021 med konsulentbistand i forbindelse med røgfri skoletid og der tilbydes at særligt tilrettelagt rygestopforløb til både elever og ansatte.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Opgørelse af rygestopkurser i Vordingborg Kommune 2012 til 2020.xlsx

Rygestopbasens kvalitetsmål og indikatorer.docx

Punkt 16: Eventuelt

20/16961

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 02-03-2021

Priser på kørsel til aktivitetscentre blev drøftet.

Vaccination og test af elever blev drøftet.

Punkt 17: Underskriftsark - 2. marts 2021

20/16962

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 02-03-2021

Protokollen underskrevet.