

REFERAT Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre (2018-2021) d. 07-03-2018

Mødedato Onsdag d. 07. marts 2018 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 233 - Ledelsessekretariatet

Mødedeltagere Mette Høgh Christiansen, Kurt Johansen, Tom Michael Larsen, Karina Fromberg, Heino Hahn

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Regnskab 2017 - Socialudvalget.....	4
Regnskab 2017 - Sundheds- og Psykiatriudvalget - politikområde Sundhed.....	7
Godkendelse af Center for Rusmidler efter tilsyn af Socialtilsyn Øst.....	10
Projekt lokal madproduktion - status.....	11
Forebyggende indsats for seniorer og ældre.....	12
Orientering - Puljemidler til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og fr	13
Orientering - Demensområdet.....	15
Orientering - Magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten i 2017.....	16
Orientering - Sundhedsaftaleproces 2019-2023.....	18
Orientering fra administrationen og formanden.....	20
Eventuelt.....	22
Underskriftsark - 7. marts 2018.....	23

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

17/29634

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 07-03-2018

Godkendt.

Punkt 2: Regnskab 2017 - Socialudvalget

18/941

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Vordingborg Kommunes principper for økonomistyring.

Sagsfremstilling

1.000 kr.

Pleje og Omsorg	Opr. Budget	Korr. budget	Regnskab 2017	Afvigelse ift. korr. budget	Overførsel til 2018	Heraf virksomheder
Samlet resultat:	433.420	439.617	439.114	-503	-875	-875
Budgetramme 1	443.418	449.615	448.740	-875	-875	-875
Virksomheder	354.414	355.967	353.357	-2.610	-875	-875
Vordingborg Madservice	6.659	4.422	6.611	2.189	0	
Vintersbølle Vaskeri	-24	0	-270	-270	0	
Distrikter	293.348	306.595	301.122	-5.473	0	
Forebyggelse & Aktivitetscentre	31.498	25.621	25.458	-163	0	
Hjælpe midler	22.933	19.329	20.437	1.107	0	
Øvrige udvalgsramme	89.004	93.648	95.382	1.734	0	
Bygninger m.m.	9.483	9.750	9.756	6	0	
Øvrig Pleje og Omsorg	70.764	74.304	73.867	-437	0	
Frit valg af leverandør	21.386	24.100	22.939	-1.161	0	
Tilskud bemyndiget af Psykiatri og Handicap	12.535	17.788	18.867	1.079	0	
Myndighedsopgaver, admin. og diverse	25.616	21.417	19.473	-1.944	0	
Sekretariat og fællesudgifter	22.388	18.417	15.693	-2.724	0	
Hospice, Plejetakst for færdig-behandlede og Plejeløn til pårørende	3.228	3.000	3.780	780	0	

Elever	11.228	11.000	12.435	1.435	0
Værdighedsmilliarden	0	0	154	154	0
Værdighedsmilliarden - udgifter	10.644	10.644	10.798	154	0
Værdighedsmilliarden - statsligt tilskud	-10.644	-10.644	-10.644	0	0
Mellemkomm. afr. & statsrefusion i SDE	8.757	9.594	11.759	2.165	0
Budgetramme 2	-9.998	-9.998	-9.625	373	0
Ældreboliger	-10.718	-10.718	-10.007	710	0
Merudgift voksne	720	720	382	-338	0
Merforbrug (+) Mindreforbrug (-)					

Resultat på drift 2017

Området kommer ud med et samlet mindreforbrug på 0,5 mio. kr. i 2017. Resultatet fordeler sig med et mindreforbrug på 0,9 mio. kr. på budgetramme 1 og et merforbrug på budgetramme 2 på 0,4 mio. kr. Mindreforbruget på budgetramme 1 består af et mindreforbrug på 2,6 mio. kr. på virksomhederne og et merforbrug på 1,7 mio. kr. på øvrig udvalgsramme.

Forklaringer til væsentlige afvigelser på de enkelte poster

- Virksomheder:

Distrikterne leverer et rigtigt godt årsregnskab for 2017, der udviser et mindreforbrug på 5,4 mio. kr. Hovedårsagen til mindreforbruget i 2017 skal findes i effekten af handleplan 2017, hvor revisitation på praktisk hjælp er gennemført, og ændring vedrørende vareudbringning er indarbejdet. Der er således visiteret færre timer, end forudsat i distrikternes budgetter ved årets start. Herudover kommer en betydelig indtægt på klippekortsordningen.

Merforbruget på Vordingborg Madservice udgør 2,2 mio. kr. ved årets udgang. Merforbruget skyldes bl.a., at der har været fejl i indberetning af pensionsindbetaling fra foregående år, og denne efterbetaling er sket i 2017. Det har betydet, at det afsatte lønbudget ikke har været tilstrækkeligt, og det har derfor været nødvendigt at skærpe planlægning og arbejdsgange. Dertil kommer øgede udgifter i forhold til den nødvendige indsats med diætkost til svagt-spisende borgere med afledte ekstraomkostninger bl.a. grundet øgede dokumentationskrav fra Fødevarestyrelsen. Endeligt har der været omkostninger i forbindelse med lederskiftet.

Øvrig udvalgsramme:

På øvrig udvalgsramme udgør merforbruget 1,7 mio. kr., og hovedårsagen til merforbruget er mellemkommunal afregning og særligt dyre enkeltsager:

Mellemkommunal afregning og særligt dyre enkeltsager har haft et merforbrug på 2,2 mio. kr. i 2017. Der er flere forskellige årsager til, at der har været et markant merforbrug på denne post.

1) En af årsagerne til, at der har været et merforbrug på mellemkommunal afregning og særligt dyre enkeltsager er, at fire borgere i kommunens plejeboliger, med anden betalingskommune, er gået bort lige i starten af året. De forventede indtægter, der lå til grund for budgettet på denne post, er derfor kraftigt reduceret, da pladserne er besat med kommunens egne borgere.

2) En anden årsag er Region Sjællands meddelelse om, at der er indgået samarbejdsaftale mellem Regionen og 17 kommuner om en fælles hjælperordning på respiratorområdet, og i den forbindelse er det aftalt, at 1/3 af finansieringen af udgifterne til de enkelte respiratorpatienter skal komme fra borgerens betalingskommune, mens Regionen skal betale den resterende 2/3. Det er endvidere besluttet, at den aftalte finansieringsmodel skal have virkning med tilbagevirkende kraft fra 1. januar 2016. Denne udgift er der stort set kompenseret for med den budgettilførsel, der skete medio 2017.

I 2017 er der på budgetramme 1 givet en tillægsbevilling til på i alt 6,5 mio. kr. til dækning af merudgifter til Respiratorpatienter, Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) og Specialiseret rehabilitering.

Generelt om overførslerne

Jf. de nye retningslinjer for overførelsesadgang er det besluttet, at der alene er automatisk overførelsesadgang for virksomhederne med op til 3 % og 100 % for projekter. Alt andet overføres ikke, men kan ønskes overført, såfremt der følger konkrete begrundelser.

Når midler som er omfattet af den automatiske overførelsesadgang for virksomhederne samt projekter er overført, tilbagestår der ingen midler, der ønskes overført til 2018. Da kommunen på det specialiserede socialområde i budget 2018 står over for væsentlige budgetudfordringer, vil det dog være relevant at foretage en overordnet vurdering af kommunens samlede økonomiske situation, inden der træffes endelig beslutning om, hvorvidt de sidste midler skal overføres til 2018. Med andre ord at tage stilling til, hvordan budgetudfordringen i 2018 skal finansieres, inden man frigiver de midler fra budget 2017, som alt andet lige udgør et økonomisk råderum – også selvom det er tilvejebragt lokalt i et område.

Såfremt det besluttet at båndlægge dele af overførslerne, er det anbefalingen, at perioden fra nu og til 1. budgetopfølgning 2018, der forelægges til maj, bruges til at færdiggøre et samlet endeligt oplæg til håndtering af såvel budgetudfordringer i budget 2018 og brugen af de tilbageholdte midler fra 2017, således at kommunalbestyrelsen kan træffe endelig beslutning om tillægsbevillinger på mødet i maj.

For Pleje og Omsorg samlet set holdes mindreforbruget i 2017 inden for 3 % af budgetrammen. Der er dog på enkelte distrikter et mer-/mindreforbrug på mere end 3 %, men da økonomistyringen foretages på overordnet niveau og overførslen sker samlet, anbefales det, at det samlede mindreforbrug overføres alligevel.

Det samlede mindreforbrug på budgetramme 1 på 0,9 mio. kr. foreslås overført til 2018. Merforbruget på budgetramme 2 finansieres af kassen. Mindreforbruget skal bruges til delvist at dække udgifter til bl.a. husleje for servicearealer, mellemkommunale udgifter og IT m.v., da der forventes stigende udgifter i 2018.

Ydermere skal det bemærkes, at der i 2018 er tilført indtægter for salg af ældreboligerne i Damsholte. Et salg, som Afdeling for Pleje og Omsorg, Afdeling for Økonomi og Personale og Ejendomscentret har samarbejdet om i 2017. Ejendomscentret afslutter handlen primo 2018.

Anlæg

På de igangværende anlæg er der et merforbrug på i alt 2,7 mio. kr., merforbrug på 3,2 mio. kr. vedr. Præstø Multicenter overføres til 2018. Ejendomscentret har ansvar for at afslutte anlægsprojektet. Herudover overføres mindreforbrug på 0,5 mio. kr. til 2018 vedr. Skovbo, da anlægsprojektet fortsætter i 2018.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at regnskabet med bemærkninger tages til orientering

at der overføres et overskud vedrørende virksomhederne på 2,6 mio. kr., reduceret med 1,7 mio. kr. vedrørende øvrig udvalgsramme i alt 0,9 mio. kr. fra 2017 til 2018 til udvalgets driftsbudget

at restbevillinger på igangværende anlæg på i alt -2,7 mio. kr. overføres fra 2017 til 2018

at udvalgets 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 07-03-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Årsregnskab 2017 - Socialudvalget

Bidrag til årsberetning 2017 - Socialudvalget

Igangværende og afsluttede anlæg - Socialudvalget

Punkt 3: Regnskab 2017 - Sundheds- og Psykiatriudvalget - politikområde Sundhed

18/941

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

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

Sagsfremstilling

Regnskab 2017 for politikområde Sundhed under det gamle Sundheds- og Psykiatriudvalg fremlægges med følgende konklusioner:

1.000 kr.

Sundhed	Opr. Budget	Korr. budget	Regnskab 2017	Afvigelse ift. korr. budget	Overførsel til 2018	Heraf puljemidler, kontraktbundne og disponerede midler	Heraf virksomheder
Samlet resultat:	258.186	258.017	241.896	-16.121	-4.034	-1.852	-1.758
Budgetramme 1	66.233	72.874	68.600	-4.275	-4.034	-1.852	-1.758
Virksomheder	61.571	66.605	64.847	-1.758	-1.758	0	-1.758
Center for Rusmidler	9.308	9.796	9.600	-196	-196	0	-196
Sundhedsplejen	7.395	8.344	8.142	-203	-203	0	-203
Tandplejen	15.766	17.798	17.295	-503	-503	0	-503
Træning og Rehabilitering	29.102	30.667	29.811	-856	-856	0	-856
Øvrig udvalgsramme, Sundhedscentre	4.252	4.784	3.859	-925	-924	-500	0
Projekter ex. (100% overf.)	409	1.485	-107	-1.592	-1.352	-1.352	0
Budgetramme 2	191.953	185.143	173.297	-11.846	0	0	0
Ingen overførsel	191.953	185.143	173.297	-11.846	0	0	0
Aktivitetsbestemt medfinan. sund.	191.953	185.143	173.297	-11.846	0	0	0

(+) merforbrug og (-) mindreforbrug

Center for Rusmidler har et mindreforbrug i 2017 på 197.000 kr. svarende til 2 % af korrigeret budget, der dog indeholdt en overførsel på 0,5 mio. kr. fra 2016. Overførslen fra 2016 blev delvist anvendt til istandsættelse af Huset Ørslev. I forbindelse med netop udmeldte indikatorer for Styrelsen for Patientsikkerheds risikobaserede tilsyn, ses et behov for at supplere den lægelige del af misbrugsbehandlingen. Der er dermed et ønske om, at mindreforbruget i 2017 overføres til

2018, hvor det forventes at kunne dække udgiften i 2018, mens bl.a. snitfladen til almen praksis på dette område afklares.

Sundhedsplejen går ud af 2017 med et mindreforbrug på 202.772 kr. (svarende til 2,4 % af budgettet), som er opstået som følge af ubesat stilling og deraf følgende udsatte aktiviteter. Mindreforbruget ønskes overført til 2018 til finansiering af nye audiometre til alle sundhedsplejersker (disse er nødvendige, da de nuværende ikke lever op til nye krav om datasikkerhed, og da de i øvrigt ikke kan anvendes på sundhedsplejerskernes nuværende computere) og til vikardækning af uløste opgaver grundet langtidssygdom.

Tandplejen går ud af 2017 med et mindreforbrug på 503.000 kr., som kommer af dels udbetalte projektmidler som først skal anvendes i 2018 (tandbørsteprojekt i ældresektoren) samt vakant tandlægestilling. Ny tandlæge er ansat pr. 1. januar 2018.

Træning og Rehabilitering har et mindreforbrug på 863.922 kr., som er en følge af hjemtagning af nonfarmakologisk rehabilitering af hjertepatienter, hvilket har medført betydeligt fald i udgifterne til specialiseret genoptræning. Der har ligeledes været et fald i befordringsudgifterne, som delvist kommer af den førnævnte hjemtagning. Samtidig har der i 2017 været et fald i udgifterne til vederlagsfri behandling hos fysioterapeut. Mindreforbruget forventes overført, hvor det skal anvendes til:

- øgede IT-kompetencer i hele enheden (effektive arbejdsgange)
- nonfarmakologisk rehabilitering med fokus på kost, inkontinens og dysfagi,
- fokus på indsatser i forhold til hygiejne og patientsikkerhed
- øget samarbejde omkring vederlagsfri fysioterapi med særligt fokus på hjerneskadede borgere

På budgetposten Øvrig udvalgsramme/Sundhedscentre er der et mindreforbrug på 925.000 kr., som primært er genereret pga. forsinkelse af allerede igangsatte vedligeholdelsesprojekter på sundhedscentrene. Heraf er ca. 500.000 kr. disponeret og/eller kontraktbundne.

Derudover er der tale om endnu ubrugte bloktilskudsmidler til gratis rygestopmedicin til udsatte (planlagt i 2018) samt midler til borgerrettet forebyggelse grundet stillingsvakance i en periode med langtidssygefravær. Beløbet ønskes overført til 2018 med henblik på:

- Færdiggørelse af vedligeholdelsesprojekter - personalestue der kan rumme alle i tandplejen i Vordingborg (200.000 kr.).
- Indretning af delekontorer for medarbejdere med arbejde på flere geografier (Vordingborg).
- Arbejds miljøforbedring; afskærmning m.v. til at modvirke træk på Stege Sundhedscenter (100.000 kr.).
- Gratis rygestopmedicin til udsatte jf. Kræftplan IV i Økonomiaftalen 2017 (100.000 kr.).
- Målrettet ansøgning af puljemidler til flere borgerrettede forebyggelsesprojekter.
- Psykologtimer (borgersamtaler og faglig supervision) i forbindelse med overvægtsindsats, alkoholbehandling og kronikertilbud (100.000 kr.).

I projekterne som styres i Afdeling for Sundhed, er der et samlet mindreforbrug på 1,6 mio. kr. Hovedparten af mindreforbruget udgør tilskud, som vil blive anvendt senere i projektforsløbet. Der er et enkelt afsluttet projekt i 2017 (satspuljeprojektet Forstærket indsats over for storrygere 2014-2017) – projektet er afsluttet med et mindreforbrug på 50.000 kr., som overføres til 2018, da det kan forventes at en del af dette beløb skal tilbagebetales til staten.

Udgifterne til den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet er – mod forventning – faldet igen i 2017, hvorfor der er et mindreforbrug på 11,8 mio. kr. Udgiften faldt med 6 mio. kr. i forhold til 2016.

På anlægssiden er der et merforbrug på Multicenter Præstø, sundhedsfunktioner på 1.795.000 kr. grundet den verserende sag mod entreprenøren. Merforbruget overføres indtil sagen er afklaret.

Generelt om overførslerne på driften

Jf. de nye retningslinjer for overførelsesadgang er det besluttet, at der alene er automatisk overførelsesadgang for virksomhederne med op til 3 % og 100 % for projekter. Alt andet overføres ikke, men kan ønskes overført, såfremt der følger konkrete begrundelser.

Når midler som er omfattet af den automatiske overførselsadgang for virksomhederne samt projekter er overført, tilbagestår der fortsat 0,9 mio. kr., som der ønskes overført til 2018. Af disse er det vurderingen, at 0,5 mio. kr. bør overføres, da de allerede er disponeret, bundet i kontraktforhold, eller eksterne puljemidler, og det derfor er entydigt, at midlerne skal bruges i 2018. Herefter er der ca. 0,4 mio. kr. til rest, som er foreslået overført på baggrund af ovenstående konkrete ønsker. Da kommunen på det specialiserede socialområde i budget 2018 står over for væsentlige budgetudfordringer, vil det dog være relevant at foretage en overordnet vurdering af kommunens samlede økonomiske situation, inden der træffes endelig beslutning om, hvorvidt de sidste midler skal overføres til 2018. Med andre ord at tage stilling til, hvordan budgetudfordringen i 2018 skal finansieres, inden man frigiver de midler fra budget 2017, som alt andet lige udgør et økonomisk råderum – også selvom det er tilvejebragt lokalt i et område.

Såfremt det besluttet at båndlægge dele af overførslerne, er det anbefalingen, at perioden fra nu og til 1. budgetopfølgning 2018, der forelægges til udvalgmøderne i maj, bruges til at færdiggøre et samlet endeligt oplæg til håndtering af såvel budgetudfordringer i budget 2018 og brugen af de tilbageholdte midler fra 2017, således at kommunalbestyrelsen kan træffe endelig beslutning om tillægsbevillinger på mødet i maj.

Indstilling

Administrationen indstiller,

- at regnskabet med bemærkninger tages til efterretning
- at der overføres et mindreforbrug fra virksomhederne på i alt 1,8 mio. kr. til 2018
- at der overføres et mindreforbrug vedrørende eksternt finansierede puljemidler, disponerede og kontraktbundne midler på i alt 1,9 mio. kr.
- at ikke-disponeret mindreforbrug på 0,4 mio. kr. overføres til en båndlagt pulje i 2018
- at restbevillinger på igangværende anlæg på 1,8 mio. kr. overføres til 2018
- at udvalgets 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 07-03-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Årsregnskab 2017 - Sundhed

Bidrag til Årsberetning 2017 - Sundhed

Punkt 4: Godkendelse af Center for Rusmidler efter tilsyn af Socialtilsyn Øst

17/29472

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

§§ 6 og 12-18 i Lov om socialtilsyn.

Sagsfremstilling

Center for Rusmidler havde den 1. november 2017 besøg af Socialtilsyn Øst. Centret fik ved den lejlighed en meget flot vurdering og opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om socialtilsyn.

Tilsynsrapporten pointerer, at målgruppebeskrivelsen er klar, og at den ordinære behandling suppleres godt af, at der er tilbud til en gruppe af borgere i dagbehandling og midlertidigt ophold i § 107 tilbud (Huset Ørslev).

Det vurderes, at Center for Rusmidler sammen med borgeren anvender relevante metoder og tilgange til kortlægning og opstilling af konkrete individuelle mål i forhold til uddannelse og beskæftigelse.

Det vurderes, at tilbuddet, med udgangspunkt i kontinuerlig inddragelse af borgeren, har fokus på at styrke borgerens sociale kompetencer og selvstændighed.

Samtidig vurderes det, at tilbuddet generelt har et familieorienteret fokus, hvor forældresamtaler, ægtefællesamtaler, gruppebehandling til pårørende samt børnesamtaler tilbydes. Det vurderes, at tilbuddets indsats på det mentale område er struktureret med samtaler, gruppeforløb og tilbud om ugentlig motionsaktivitet.

Helt særligt fremhæves det, at Center for Rusmidler har implementeret den evidensbaserede metode FIT (feedback informed treatment), som sikrer kvalitet og effekt af det enkelte behandlingsforløb. Det anerkendes, at FIT anvendes som resultatdokumentation, og at indsamlet data anvendes som understøttende viden, når et forløb afsluttes.

Center for Rusmidler benytter en konfliktnedtrappende tilgang, og der er planlagt kursusforløb for samtlige medarbejdere i forhold til den konfliktdæmpende tilgang Low Arousal. Trusler og verbale overgreb føres til journal, og særligt slemme trusler/overgreb anmeldes som arbejdsskade og registreres internt. Dette er også bemærket i rapporten.

Endelig vurderes det, at de indvendige fysiske rammer på centrets § 107 tilbud i Ørslev har gennemgået en større renovering, hvilket samlet giver et indtryk af lyse og tidssvarende rammer, der understøtter trivselen for de borgere, der er i behandling her.

Tilsynsrapporten vedlægges.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 07-03-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Tilsynsrapport 2017 endelig udgave..pdf

Punkt 5: Projekt lokal madproduktion - status

17/29464

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om social service § 83.

Lov om Social service § 93.

Sagsfremstilling

Styregruppen for lokal madproduktion på Fanefjordcentret har indledt sit arbejde. Der er nedsat en arbejdsgruppe, der vil bidrage i arbejdet og sikre ejerskab af projektet. Arbejdsgruppen har haft sit første møde. Fælles informationsmøde med personalet er aftalt til den 6. marts.

Styregruppen følger udvalgets ønske om at sikre, at også Fanefjordcentrets cafédrift udfoldes på samme niveau som de øvrige centre, sideløbende med, at der arbejdes med lokal madproduktion. Det er derfor planlagt at flytte det varme måltid til aftensmåltidet pr. 7. marts 2018. Der leveres i første periode fra Vintersbølle køkkenet, hvor dele af leveringen er gjort klar til, at der kan steges, brases og bages i en udvidet åbningstid i caféen og på Solstuen. Der skal blot være opmærksomhed på at bestille det, der ønskes færdigproduceret.

Der er udarbejdet en informationspjece til beboere, pårørende og personale. Her er information om muligheder for bestilling i caféen tydeliggjort. Det har ikke været tydeligt tidligere. Pjecen kan genanvendes i andre distrikter, hvor der er et ønske om at synliggøre bestillingsmuligheder.

Referatet fra første møde er fremsendt til udvalget. Kommissorium udarbejdes på baggrund af referatet og bliver sammen med referatet det arbejdsblad, der er grundlaget for styregruppens og arbejdsgruppens videre arbejde.

Seniorrådet har drøftet sagen på møde den 16. februar 2018 og ønsker at følge arbejdet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orientering tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 07-03-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Projekt Lokal madproduktion Fanefjordcentret

Pjece - Lokal madproduktion

Punkt 6: Forebyggende indsats for seniorer og ældre

17/29464

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Lov om social service nr. 1576 af 15.december 2015, gældende fra 1.januar 2016.

Sagsfremstilling

Det forebyggende team i Afdeling for Pleje og Omsorg har til opgave at varetage den forebyggende indsats for seniorer og ældre i Vordingborg Kommune, der ikke har behov for hjælp til personlig pleje.

Årsrapporten indeholder en beskrivelse af den indsats, det forebyggende team har arbejdet med i 2017, en dokumentation af resultater samt en beskrivelse af de tiltag (fokusområder), der vil blive prioriteret i 2018.

Det forebyggende arbejde er en del af den samlede forebyggende indsats, der er beskrevet i kommunens Pleje,- omsorgs- og værdighedspolitik.

Indsatsen i 2017 er en videreudvikling af konceptet for forebyggende hjemmebesøg. Det drejer sig om kollektive arrangementer samt nye projekter, der er startet med implementeringen af den nye lov på området, med Sundhedsstyrelsens håndbog til kommunerne om ”forebyggelse på ældreområdet ” samt Sundhedsstyrelsens ”opsporingsguide af ældre i særlig risiko for nedsat funktionsevne”.

Indsatsen har tydelig effekt. Yderligere 998 borgere har forebyggende besøg. De 998 er en klar stigning af borgere i målgruppen set i forhold til den demografiske udvikling. Stigningen ses for alle aldersgrupper, hvilket tydeligt viser, at der er flere + 75-årige borgere i Vordingborg Kommune, der klarer sig uden at modtage hjælp til personlig pleje. I 2016 var det 74,3 % og i 2017 84,9 %, der klarede sig uden at modtage hjælp til personlig pleje.

Målgruppe 75+	I alt	75-79 år	80-84 år	85-89 år	90+
2017	5274	2402	1470	857	545
2016	4276	2080	1251	609	336
Stigning	998	322	219	248	209
2016 i % af samlet population	74,3	87,9	78,1	60,3	43,3
2017 i % af samlet population	84,9	92,6	87,1	77,5	66,2

Indstilling

Administrationen indstiller,

at rapport om forebyggende indsats for seniorer og ældre tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 07-03-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

årsrapport 2017. Forebyggende indsats for seniorer og ældre

Punkt 7: Orientering - Puljemidler til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger 2018

17/29464

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Finanslovsaftalen 2018. Midler til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet informerede 1. februar 2018 kommunerne om den kommende udmøntning, det bevilgede beløb samt om krav til ansøgning om puljemidlerne.

Til Vordingborg Kommune er bevilget 5,292 mio. kr. i hvert af årene 2018 til 2021, hvorefter midlerne udmøntes med det generelle bloktilskud.

Beløbet reduceres fra 2022, når det overgår fra den statslige pulje, udmøntet på baggrund af udgiftsbehovet på ældreområdet, til det generelle bloktilskud.

Høringsudkast til administrationsgrundlag for puljen er fremsendt til orientering.

Skemaet, der skal anvendes som redegørelse for anvendelsen af midlerne i 2018 er ligeledes fremsendt som udkast. Det endelige skema fremsendes primo marts måned.

Med det endelige skema skal følge en redegørelse for den lokale indsats i forhold til sygefravær samt medarbejdernes gennemsnitlige ugentlige arbejdstid på ældreområdet.

Administrationen vil i redegørelsen beskrive, at medarbejdere i hjemmeplejen og på plejecentre, der ønsker at øge den ugentlige arbejdstid, allerede i dag har det som stående tilbud, og at den gennemsnitlige ugentlige arbejdstid for distrikterne er 30,7 timer om ugen og for Vordingborg Madservice 32,9 timer om ugen.

Administrationen vil orientere om, at den samlede fraværspå procent for de knap 1100 ansatte i Afdeling for Pleje og Omsorg var på 6,2 % i 2017, herunder at Myndighed og Administration havde en samlet fraværspå procent på 1,7 % i 2017. Derudover orienteres om, at der arbejdes med nærvær jf. Vordingborg Kommunes politik på området med 1-5-15 modellen. Dvs. med sygemelding til nærmeste leder dag 1 og med samtaler med nærmeste leder dag 5 og 15, samt herefter i individuelt forløb, afhængig af de mål, der sættes for tilbagevenden til arbejdspladsen.

Administrationen anbefaler, at der opnås højest mulig kvalitet for borgerne for de tildelte puljemidler. Det har Vordingborg Kommune for vane at gøre, når ældreområdet tildeles puljemidler. Det betyder, at alle midler anvendes til lønkroner til personale tæt på borgerne.

Administrationen anbefaler, at puljemidlerne anvendes, så der er sikkerhed for at kunne rekruttere kompetente medarbejdere. At den overvejende del af midlerne anvendes til at bidrage i den igangværende ernæringsindsats med mere personale, der kan understøtte oplevelsen og betydningen af måltidet i caféer og på plejecentre.

Hertil anbefales øget bemanning af plejepersonale til at sikre bedre lejrning i forbindelse med forflytning af de svageste borgere i hjemmeplejen. Endeligt anbefales en udvidet dimensionering af social- og sundhedshjælperelever, der skal modvirke de nuværende og fremtidige rekrutteringsudfordringer.

Prioriteringen vil komme borgere både hos kommunale og private leverandører til gode.

Det forventes, at ca. 1 mio. kr. vil gå til en øget arbejdstid hos allerede ansatte medarbejdere, og resten vil gå til nyanstillinger. Det forventes, at der skal anvendes mellem 60.000 og 100.000 kr. til at administrere puljen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

at anvendelse af puljemidler for 2018 drøftes.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 07-03-2018

Udvalget anbefaler,

- at der iværksættes kompetenceudvikling hurtigst muligt
- at der sker en udvidelse af bemanning målrettet fokuspunkter, der vil blive beskrevet i den kommende BDO-rapport
- at der prioriteres udvidelse af elevantal

Bilag

Oversigt fordeling af midler til bedre bemanning i hjemmeplejen og på pl....pdf

Brev til kommunerne om midler til bedre bemanning i hjemmeplejen og på p....pdf

Udkast til redegørelsesskema vedrørende midlerne til en Bedre bemanning i 2018.pdf

Høringsudkast Bekendtgørelse om pulje til Bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejebolger.pdf

Bilag 1 Administrationsgrundlag for pulje til Bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.pdf

Punkt 8: Orientering - Demensområdet

17/29464

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Lovgrundlag

Serviceoven § 83.

Sagsfremstilling

Afdelingen for Pleje og Omsorg har som en af sine opgaver ansvaret for at rådgive og vejlede borgere, pårørende og personale inden for demensområdet.

Området er reorganiseret pr. 1. januar 2018, hvor de to demenskoordinatorer varetager vejlednings- og rådgivningsopgaver.

Vejledning til pårørende prioriteres højt.

Demens kaldes ofte de pårørendes sygdom, og mange pårørende har i årenes løb fået hjælp af demenskoordinatorer og andet personale med viden på området.

Som et nyt tiltag er der udarbejdet en film til Vordingborg kommunes hjemmeside, hvor fire pårørende deler deres viden og erfaringer <http://vordingborg.dk/borger/omsorg-og-saerlig-stoette/demens/>

De pårørende giver et indblik i, hvordan tilværelsen er som pårørende til en dement, og hvilke oplevelser der følger med sygdommens udvikling og de nødvendige valg, der ofte følger af udviklingen. Filmen giver indblik i mange svære og nye livssituationer, hvor pårørende ser, hvordan plejepersonalet bliver begrænset af lovgivningen, når de gerne vil hjælpe den demente. F.eks. hvor vanskeligt det er, når plejepersonalet må vente med at hjælpe med personlig pleje til den demente siger ja til at komme i bad og få rent tøj på, selvom den demente før i tiden altid ønskede at være velsoigneret. De pårørende fortæller også om den professionelle hjælp og støtte og de gode stunder, de har oplevet.

Filmen ligger også på YouTube og kan bruges i undervisningsøjemed eller til læring i folkeskolen, såfremt det er ønskeligt.

Demenskoordinatorerne udbygger pårørendearbejdet med demenscaféer. De vil blive annonceret i Sydsjællands Tidende.

Endeligt har demenskoordinatorerne udvidet deres rådgivning til plejepersonalet og vil fremover være til rådighed på bestemte dage. Derudover kan personalet tage kontakt jf. Opgave- og ansvarsfordeling demens 2018.

Som det seneste tiltag i forhold til kompetenceudvikling starter et større tværsektorielt samarbejde med Fælles skolebænk demens op i marts måned, og der er tilbud om kompetenceudvikling inden for geriatri. Det er ikke muligt at planlægge med yderligere tiltag som følge af den igangværende og meget store implementeringsopgave med fælles sprog 3.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 07-03-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

NYT PÅ DEMENSOMRÅDET til distrikterne.docx

opgave og ansvarsfordeling demens 2018.docx

Tilbud om faglig vejledning og sparring 2.docx

Punkt 9: Orientering - Magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten i 2017

17/29464

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

ServiceLOVEN.

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 samlet årsberetning om magtanvendelser på området.

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

Lovlig magtanvendelse omfatter:

1. Alarm- og pejlesystemer jf. SEL § 125, stk. 1
2. Alarm- og pejlesystemer jf. SEL 2, 2. pkt.
3. Særlige døråbnere jf. SEL § 125, stk. 3
4. Fastholdelse jf. SEL § 126 (akut fastholdelse) og § 126 a (fastholdelse i personlige hygiejne-situationer)
5. Tilbageholdelse i boligen jf. SEL § 127
6. Anvendelse af stofseler jf. SEL § 128
7. Optagelse i særlige botilbud uden samtykke jf. SEL § 129

Der har i 2017 været 30 ikke-godkendte magtanvendelser mod 26 i 2016. Det har overvejende drejet sig om fastholdelse i hygiejnesituationer.

Administrationen er af den opfattelse, at der ydes en tilfredsstillende indsats for at undgå unødige magtanvendelser. 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.

Der er stor opmærksomhed på at anvende de juridiske og bevillingsmæssige muligheder og på at yde hjælpen i dialog med omgivelserne.

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 udbygges i 2018 i et samarbejde med Region Sjælland:

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

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

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 07-03-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Magtanvendelser 2017 - overblik

Punkt 10: Orientering - Sundhedsaftaleproces 2019-2023

18/2855

Kompetenceudvalg

Kommunalbestyrelsen.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse nr. 1569 af 16/12 2013 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.

Sagsfremstilling

Det politiske fagudvalg orienteres om Sundhedsaftalen for region Sjælland og om processen frem til indgåelse af en ny Sundhedsaftale den 1. juli 2019.

Baggrund

Hver valgperiode indgår kommunerne en 4 årig sundhedsaftale med Region Sjælland. Sundhedsaftalen beskriver de politiske prioriteringer og indsatser på sundhedsområdet på tværs af sektorerne. Formålet er, at sikre borgerne en sammenhængende og koordineret sundhedsindsats af høj og ensartet kvalitet på tværs af sygehuse, almen praksis og kommunerne. Herudover er der fokus på at understøtte lighed i sundhed og en effektiv udnyttelse af ressourcer i sundhedsvæsenet.

Set fra et kommunalt perspektiv har Sundhedsaftalen stor betydning for den daglige varetagelse af sundhedsopgaver i den enkelte kommune. Det er nemlig i Sundhedsaftalen, at ansvars- og arbejdsdelingen mellem regionens hospitaler, praktiserende læger og kommunerne bliver aftalt og udmøntet. For eksempel indeholder Sundhedsaftalen forløbsbeskrivelser, som er samarbejdsaftaler om 'hvornår' og 'hvordan' kommunerne, sygehusene og de praktiserende læger skal samarbejde, når en ældre medicinsk patient skal indlægges på eller udskrives fra sygehuset.

På nuværende tidspunkt har der været tre sundhedsaftaler, hvor Sundhedsaftale 2015-2018 er den nugældende, se link: <http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/patient-i-region-jaelland/Sundhedsaftalen/Sundhedsaftalen/Documents/Sundhedsaftale%202015-2018.pdf>

En fjerde Sundhedsaftale 2019-2023 skal være godkendt den 1. juli 2019.

Processen frem til godkendelse af en ny Sundhedsaftale

Som optakt til vedtagelsen af en ny Sundhedsaftale, har parterne taget de indledende skridt til iværksættelse af en proces, der sigter på en bred involvering af alle interessenter i forhold til sundhedsaftalen – det vil sige både politikere, faglige og administrative ledere, almen praksis og patientforeninger.

Politisk Sundhedskonference den 20. marts 2018

I forhold til det politiske niveau er der på nuværende tidspunkt planlagt en Sundhedskonference, som afholdes den 20. marts 2018. På konferencen vil I blive introduceret til de vigtigste udviklingstrends på sundhedsområdet, og der vil blive lagt op til en drøftelse af de politiske ønsker for udviklingen af sundhedsvæsenet i Region Sjælland. Konferencen er tværsektoriel, og det betyder, at I både vil møde politikere fra de øvrige 16 kommuners fagudvalg i region Sjælland, de regionale politikere, repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og patientforeninger. Der forventes inviteret 7 deltagere fra hver kommune – 5 politikere og 2 embedsmænd. Endvidere forventes ca. 30 deltagere fra Region Sjælland og op til 5 deltagere fra PLO. Spørgsmålet om deltagelsen fra patientforeninger mv. er ikke endeligt afklaret.

Efterfølgende forventes afholdt et arbejdsseminar i maj 2018 for relevante ledere og fagpersoner fra kommuner, sygehuse og praksissektoren. Formålet med arbejdsseminaret er at omsætte en politisk ønsket retning til praksis.

Mødeplan i KKR Sjælland

Parallelt med den tværsektorielle proces, overvejer det nye Kommunekontaktråd Sjælland (KKR Sjælland), hvordan den bedst mulige politiske proces kan tilrettelægges i forhold til at sikre lokale drøftelser af sundhedsaftalen samt af kommunernes opgaver og ansvar i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Den lokale involvering kan f.eks. ske gennem temadrøftelser i KKR med deltagelse af fagudvalsrepræsentanter mellem forårets KKR møder. Eventuelt forberedt gennem forudgående lokale drøftelser af Sundhedsaftalens betydning for kommunens sundhedsopgaver, udfordringer i den tværsektorielle opgaveløsning og mulige fokusområder for den kommende sundhedsaftale."

KKR Sjælland har afholdt et konstituerende møde den 22. januar 2018, hvor formand og næstformand er blevet valgt, og hvor KKR har udpeget repræsentanter til en række regionale udvalg og fora m.v.

Herudover har KKR Sjælland lagt en foreløbig mødeplan for 2018 med *møder den 19. marts, 22. juni, 12. september og 14. november 2018.*

Kommunerne gik i 2017 sammen om at formulere et politikerpapir, som skal bidrage til en rammesætning for de politiske drøftelser i kommunerne. Politikerpapiret vil blive fremlagt på mødet i KKR-Sjælland den 19. marts 2018. Til inspiration er der til sagsfremstillingen vedlagt en præsentation af de tre fælles fokusområder, som kommunerne har udpeget som de vigtigste i processen op til indgåelse af en ny Sundhedsaftale.

Arbejdet med sundhedsaftalen mellem kommunerne og Region Sjælland vil løbende blive drøftet i KKR Sjællands proces frem mod de enkelte kommunalbestyrelses endelige behandling af sundhedsaftalen.

Processen frem til godkendelsen af Sundhedsaftale 2019-2023

Processen op til indgåelse af Sundhedsaftalen 2019-2023 er opdelt i tre faser:

- *Fase 1. Første halvår 2018:* Introduktion, forberedelse og input til en ny sundhedsaftale
- *Fase 2. Andet halvår 2018:* Færdiggørelse af en ny sundhedsaftale
- *Fase 3. Første halvår 2019:* Høring og godkendelse af Sundhedsaftale 2019-2023

Den tværsektorielle og politiske proces i samarbejdsorganisationen er beskrevet i vedlagte bilag, ”Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023.” Sundhedsaftalen skal endelig fremsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen den 30. juni 2019.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Social og Psykiatri den 05-03-2018

Indstillingen tiltrådt.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 07-03-2018

Indstillingen godkendt.

Bilag

Tids- og procesplan for Sundhedsaftalen 2019-2023.pdf

Præsentation Fælles kommunale fokusområder 2019-2023.pptx

Punkt 11: Orientering fra administrationen og formanden

18/4918

Kompetenceudvalg

Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre.

Sagsfremstilling

Kommunalt-lægeligt udvalg

Der har den 26. februar 2018 været møde i kommunalt-lægeligt udvalg.

Referat vedlægges.

Modelkommune Sex og Samfund

Vordingborg Kommune er, på Sundhedsplejens foranledning, udpeget til at være modelkommune i Sex og Samfund. Der er tale om et 3-årigt projekt med temaet ”Unge på Ungdomsuddannelser”. Formålet er at øge de unges seksuelle sundhed og kendskab til seksuelle rettigheder, herunder:

- Nedsætte antallet af klamydiasmittede
- Handlekompetencer til håndtering af ufrivillig billeddeling på sociale medier
- Nedsætte antallet af provokerede aborter
- Skabe indsigt i kroppens og seksualitetens mangfoldighed
- Få unge til at reflektere over lyst og egne grænser

Sex og Samfund vil i perioden levere særlig undervisning, kampagner, events, etablere frivilliggrupper og evaluere indsatserne. Sundhedsplejen i Vordingborg Kommune samarbejder med modelprojektet og modtager bl.a. faglig opkvalificering sammen med ungdomsuddannelserne. Herudover vil Afdeling for Sundhed understøtte kommunikation m.v.

Projektet ses som en kærkommen hjælp til at løfte sundhed og trivsel hos unge, såvel blandt kommunens udskolingsklasser som hos de lidt ældre unge, der ikke er omfattet af Sundhedsplejens basistilbud.

Nødberedskab som følge af influenzaepidemi

Flere distrikter har som følge af influenzaepidemi i januar og februar måned været nødsaget til at opretholde nødberedskab. Det har særligt drejet sig om distrikter i Vordingborg by, men de fleste distrikter har været hårdt ramt. Det har været muligt at få hjælp fra vikarbureau i nogle situationer. Der har været et stort omfang af kollegahjælp til at tage ekstra timer.

Nødberedskab betyder, at der er færre medarbejdere på arbejde end en weekendbemanding foreskriver. Nødberedskab er forskelligt fra gang til gang. Det afhænger af den visitation, der skal leveres og hvilke muligheder, der er for at reducere i hjælpen.

Det er de svageste, der prioriteres at yde hjælp til personlig pleje. Praktisk hjælp flyttes typisk til et senere tidspunkt, men det kan ikke planlægges. I særlige situationer anmodes om nabo-hjælp, såfremt det er muligt.

Filmoptagelse i Præstø

Filmen der optages i Præstø ved filmselskabet Milk & Honey er planlagt til optagelse i en bolig på Multicentret i Præstø den 27. og 28. februar. Der er udlånt bolig og hjælpemidler.

Salg af ældreboliger i Damsholte

Salget af ældreboligerne i Damsholte er officielt og blev afrapporteret som aftalt i kommunalbestyrelsen.

Fællesskabsklippekort til ensomme hjemmehjælpsmodtagere

Afdeling for Pleje og Omsorg søger i fællesskab med Afdeling for Sundhed om Fællesskabsklippekort til ensomme hjemmehjælpsmodtagere. Der søges om at anvende klippekort og kombinere projektet med *Ældre og bevægelse i naturen*, som Friluftsrådet har bevilget penge til i 2018 og 2019. Det vil give mulighed for at skaffe lønnet følgeskab til de svageste deltagere.

Kommunernes Digitaliseringstræf

Kommunernes Digitaliseringstræf finder sted den 29. maj 2018 i Kolding. Chefer og ledere samt udviklingskonsulenter er inviteret.

Oplysningsmateriale fra LGBT Danmark

LGBT Danmark (Landsforeningen for bøsser, lesbiske, biseksuelle og transpersoner) har fremsendt foldere til kommunerne i uge 6 med forslag til oplysning og forbedring for LGBT personer. Bl.a. at indskrive området i den reviderede og opdaterede udgave af den kommunale værdighedspolitik. Folderen uddeles på mødet.

Suppleringsvalg til Seniorrådet

Suppleringsvalg til Seniorrådet er annonceret og plan for valget følges. Stemmeseddel udsendes 16. april 2018.

Møde i Seniorrådet

Seniorrådet drøftede ved mødet i februar bl.a. projekt lokal madproduktion og borgerservice i Stege. Referat vedlægges til orientering.

Årshjul 2018

Årshjulet skal give udvalget et overblik over sager og processer i 2018. Årshjulet opdateres på hvert udvalgmøde. Årshjulet vedhæftes.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 07-03-2018

Yderligere orientering om:

- Plejehjemsaftale er nu på plads
- Ansøgning til sundhedspulje m.h.p. lægerekruttering er afsendt
- Sundhedsprofil er modtaget og behandles på næstkommende møde
- Status på vaskeriet udleveret som bilag (vedhæftet referatet)

Bemærkninger til modelkommune Sex og Samfund:

Udvalget ønsker, at følgende ændres:

Formålet ”at nedsætte antallet af provokerede aborter” ændres til ”at nedsætte antallet af uønskede graviditeter”.

Indstillingen godkendt.

Bilag

Referat fra KLU møde 26. februar 2018

Seniorrådet - referat februar 2018_2610-18_v1.DOCX_28965-18_v1.DOCX

Årshjul 2018

Notat om vaskeriopgave

Punkt 12: Eventuelt

17/29635

Beslutning i Udvalget for Sundhed, Senior og Ældre den 07-03-2018

Næste møde er et heldagsmøde med virksomhedsbesøg. Det ordinære møde begynder kl. 15.00.

Møde med Handicaprådet planlægges til oktobermødet.

Møde med Seniorrådet planlægges til augustmødet.

Punkt 13: Underskriftsark - 7. marts 2018

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 07-03-2018

Protokollen underskrevet.

Bilag

Godkendelsesark - 07-03-2018