

# **REFERAT Social- og Forebyggelsesudvalget 2009-2021 d. 06-10-2015**

**Mødedato** Tirsdag d. 06. oktober 2015 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale 1, Højby

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser fra formanden.....	4
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	5
Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse.....	6
Status på plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser.....	7
Orientering om udgifter til vikarbureauer i hjemmeplejen, sygeplejen og plejecentre 2013-2014-2015.....	10
Budgetopfølgning pr. 31. august 2015 for Social- og Forebyggelsesudvalgets områder.....	13
Driftspuljer og anlægsprojekter 2015 for Social- og Forebyggelsesudvalgets område.....	15
Regnskaber 2014 for de af Boligselskabet af 1942 administrerede boliger.....	17
Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 3. runde 2015.....	19
Ansøgning om midler til psykologudgift i sorggrupper for ældre.....	21
Kvalitetsstandarder for tildeling af hhv. plejebolig og ældrebolig - opdatering.....	23
Patientuddannelser - status og udvikling.....	25
Udbud af mad til borgere i eget hjem.....	29
Mødekalender for Byråd og fagudvalg 2016.....	34
Kvaliteten af dagsordenerne.....	36

## Punkt 138: Godkendelse af dagsorden

### Sagsfremstilling

<b>138. Godkendelse af dagsorden</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-254	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Centerchef Anne Dorte Greve Madsen og centerchef Erik Pedersen deltager i hele udvalgs mødet.

Kl. 09.15 - Kultur- og fritidskonsulent Holger Petersen deltager i punkt 147.

Kl. 10.00 - Centerchef Jens Højlund deltager i punkt 144.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Godkendt.

## Punkt 139: Meddelelser fra formanden

### Sagsfremstilling

<b>139. Meddelelser fra formanden</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-255	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

· Dialogmøde mellem Social- og Forebyggelsesudvalget og Arbejdsmarkedsudvalget afholdes den 21. oktober 2015 kl. 19.00 – 21.00 i lokale 1, Højby. Kalenderinvitation er udsendt.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Udvalgsformand Arne Mikkelsen orienterede om:

Planlægning af dialogmøde den 21. oktober 2015 med Arbejdsmarkeds - og beskæftigelsesudvalget.  
Møde med Ældresagen m.fl. den 1. oktober 2015 i Vig Forsamlingshus, hvor temaet var ensomhed.

## Punkt 140: Meddelelser fra fagcentre/direktør

### Sagsfremstilling

<b>140. Meddelelser fra fagcentre/direktør</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-256	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Gitte Løvgren orienterede om:

Status på dialog med Regionen vedr. Distriktpsykiatri.

## Punkt 141: Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

### Sagsfremstilling

<b>141. Nyt fra medlemmers deltagelse i råd, nævn og bestyrelse</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2015-257	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

- Handicaprådet – Lis Ingemann/Jørgen Revsbech Hansen/Kim Mariegaard
- Tænketank – Karina Vincentz/Birthe Balle
- Forebyggelsesudvalget – Vagn Ytte
- Ældrerådet
- Nyt fra udvalgsmedlemmerne

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Jørgen Revsbech: Orientering om ny formand for Handicaprådet. Lene Danilesen blev valgt.

Birthe Balle: Møde i Tænketanken - referater skal til Social - og Forebyggelsesudvalget.

Vagn Ytte: Anmoder om at referater tilgår Social - og Forebyggelsesudvalget.

# Punkt 142: Status på plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser

## Sagsfremstilling

<b>142. Status på plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-229058	Initialer: SHA	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om status på plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser i kommunen.

### Sagens opståen

Center for Omsorg og Sundhed har igennem længere tid oplevet et stigende pres på tilbud og ydelser i hele fagcentret grundet i større antal henvendelser, men også grundet i borgere med større tyngde og kompleksitet end tidligere. Dette har også haft effekt på efterspørgsel på bolig og ikke mindst aflastningspladser.

Social- og Forebyggelsesudvalget har blandt andet på grund af ovenstående ønsket en status på plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser.

### Sagsfremstilling

Center for Omsorg og Sundhed har i 2015 oplevet en stigende tyngde og større kompleksitet omkring borgerne og ydelserne fra centret. Dette har også kunne ses på boligsituationen: plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser.

#### *Aflastningspladser:*

En aflastningsplads gives blandt andet for at sikre hjemtagning fra sygehusene, afklare borgerens funktion og sikre aflastning af pårørende/ægtefælde ved fx demensproblematikker. Det er kommunen, som betaler for selve aflastningspladsen (husleje, vand, varme), mens borgeren opkræves en døgtakst på kr. 138,00.

I kommunen i dag rådes der over 16 aflastningspladser fordelt på plejecentrene:

- 10 pladser på Plejecenter Grønnegården/Nykøbing
- 2 pladser på Plejecenter Præstevænget/Nykøbing
- 1 plads på Bakkegården/Hørve
- 3 pladser på Grevinge Plejecenter

I sommeren 2015 tog center for Omsorg og Sundhed ekstraordinært midlertidige aflastningspladser i brug pga. stigende pres fra sygehusene ved tidligere udskrivelser og komplekse borgere. Fem plejeboliger blev således omkonverteret til aflastningspladser, og der blev sat ekstra ressourcer ind på at følge op på værgemålssager på de borgere, som lå på aflastningsplads alene pga. afventende værgemålssag i Statsforvaltningen.

Der har i 2015 været stort pres på aflastningspladserne generelt. Dels opleves større behov for aflastning ved udskrivelse fra sygehus, da borgerne ofte er for dårlige til at komme til eget hjem, dels opleves også komplekse borgere, som kommer fra eget hjem, særligt her gælder borgere med misbrugsproblematikker. Enkelte af de 16 almindelige aflastningspladser er optagede af borgere, som afventer værgemål, og som derfor ikke kan flyttes fra aflastningspladsen og skabe plads til andre borgere. Værgemålssager er ikke ukendte, men antallet af borgere, som har behov for værgemål synes at være stigende.

Lynghuset med den palliative del og de nye rehabiliteringsstuer på Sejrsbo har også i sommeren 2015 været godt anvendt. Således er kapaciteten blevet udnyttet maksimalt i forhold til presset ind i fagcentret.

Efterspørgslen efter aflastningspladser er stødt stigende. Fra sygehusene opleves der en stigende efterspørgsel på aflastningspladser til borgere, som bliver udskrevet uden at være reelt færdigbehandlet eller værende i en sådan tilstand, at de ikke kan passes i hjemmet (heller ikke med massiv hjælp hele døgnet).

Endvidere viser der sig også nu en konstant efterspørgsel efter aflastning i kortere eller længere tid særligt i forhold til borgere med demensproblematikker og deres pårørende, men også i forhold til en helt ny borgergruppe, som ikke tidligere har påvirket de almindelige aflastningspladser – borgere med misbrugsproblematikker og som af den ene eller anden grund ikke kan blive i eget hjem.

Selvom der vil være flere stuer åbnet på Sejrsbo i sommeren 2016, så vil dette ikke kunne løse det formodede pres. Dels vil nogle borgere ikke kunne trænes og falder således uden for målgruppen med træningspotentiale og personalets ekspertise, dels formodes det, at borgere med demensproblematikker og aflastning af pårørende igen vil tegne sig for en stor del af presset på de 16 almindelige aflastningspladser hen over sommeren.

Centret forventer således, at problematikken med flaskehalse og behov for flere aflastningspladser bliver en konstant udfordring fremadrettet og særligt omkring ferieperioder, hvor også pårørende skal aflastes vil det betyde flaskehalse og længere venteliste til en aflastningsplads.

#### *Plejeboliger:*

I Odsherred Kommune er der 294 plejeboliger fordelt på otte forskellige plejecentre som følgende:

- 34 plejeboliger på Plejecenter Grønnegården/Nykøbing
- 39 plejeboliger på Plejecenter Præstevænget/Nykøbing
- 54 plejeboliger på Bakkegården/Hørve
- 23 plejeboliger på Grevinge Plejecenter/Grevinge
- 12 plejeboliger på Fårevejle Plejecenter/Fårevejle Kirkeby
- 48 plejeboliger på Plejecenter Solvognen/Højby
- 36 plejeboliger på Bobjergcentret/Asnæs
- 48 plejeboliger på Baeshøjgård/Vig (drives af OK-Fonden)

Plejeboligerne udlejes til borgeren via boligselskab. Borgeren skal selv stille depositum ved indflytning og betaler dertil faste udgifter og månedlig husleje. Prisen afhænger blandt andet af, hvor plejeboligen er beliggende og også boligens størrelse.

Situationen omkring plejeboliger er nogenlunde stabil. Der er et godt flow i plejeboligerne. Der er generelt fyldt op på alle plejecentre, med undtagelse af de få dage, hvor der er boligskitte, og en plejebolig klargøres til en ny beboer.

Der har ikke været, og er ikke på nuværende problemer med at opfylde plejeboliggarantien jf. Serviceloven § 192a, hvor borgeren skal tilbydes en bolig senest to måneder efter optagelse på venteliste. Plejeboliggarantien bortfalder, hvis borgeren ønsker et bestemt plejecenter.

Der er pt. 27 borgere på venteliste til en plejebolig, heraf to borgere under plejeboliggarantien.

Centret forventer et lignende, med tendens til stigende, behov for antal af boliger fremadrettet, idet antallet af ældre er stigende, og der opleves forholdsvis mange komplekse borgere med stort behov for pleje og omsorg. Særligt er der fokus på demensområdet, hvor der allerede nu viser sig en øget efterspørgsel på særlige faglige kompetencer og særlige fysiske rammer.

#### *Ældreboliger:*

Ældreboligerne er beliggende over hele kommunen og varierer i størrelse og art. Boligen er en almindelig lejebolig på samme vis som en plejebolig. Borgeren skal selv stille depositum ved indflytning og betaler dertil faste udgifter og månedlig husleje. Prisen afhænger blandt andet af hvor ældreboligen er beliggende og også boligens størrelse.

Ældreboligen er indrettet handicapvenligt, men der er ikke tilknyttet personale til boligerne. Det er muligt at få hjemmehjælp efter gældende kriterier.

For ældreboligerne gælder det, at mængden af boliger opleves som værende passende, men beliggenheden ofte er det, som afgør om borgeren indflytter. Det typiske billede er, at der kan være venteliste til ældrebolig i den nordlige del af kommune, mens der kan være en ledig ældrebolig i den sydlige del.

Der er 24 borgere på venteliste til en ældrebolig på nuværende, hvilket må kendetegnes som normalen set i forhold til efterspørgslen igennem det sidste år.

Centret ser ikke på nuværende, at der er behov for flere ældreboliger på samme niveau. I stedet ses en øget efterspørgsel på større ældreboliger og flere boliger i den nordlige del af kommunen.

*Særlige forhold set i relation til plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser set på nuværende fra fagcenter Omsorg og Sundhed:*

- For både plejeboliger og ældreboliger opleves en stigende tendens til ønske om bolig i den nordlige del af kommunen, specielt Nykøbing. Mange borgere ønsker bolig i de større byer i Odsherred, hvilket giver venteliste på plejecentre og ældreboliger i særligt Nykøbing, Højby, Vig og Asnæs
- Antallet af aflastningspladser anses på nuværende at være for lille samtidig med, at borgernes kompleksitet er stigende. Som billedet tegner sig, så har kommunen ikke på nuværende de rette tilbud til at favne alle komplekse borgertyper (demensproblematikker, misbrugsproblematikker og øget kompleksitet ved tidligere udskrivelser fra sygehusene). Fagcentret ser allerede nu, at især sommeren 2016 kan vise sig at give endnu flere udfordringer i forhold til behovet for aflastningspladser end i 2015
- Fagcentret ser generelt en stigende tyngde hos borgerne og en større kompleksitet i forhold til at passe borgere i eget hjem og i nuværende tilbud. Der opleves stor kompleksitet ikke kun i forhold til fysiske problematikker, men også set i forhold til psykiatriske problemstillinger og misbrugsproblematikker. En del borgere er så belastede, at de ikke kan favnes tilstrækkeligt i de tilbud, som er i dag, men heller ikke er i stand til at være alene i egen bolig

### **Lovgrundlag**

Serviceoven.

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget tager orienteringen om plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser til efterretning.

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager orientering til efterretning og konstaterer, at der er en udfordring omkring aflastningsboliger.

Administrationen anmodes om at udarbejde et oplæg til imødegåelse af behovet for aflastningspladser samt oplæg til organisering af aflastning. Oplægget præsenteres på udvalgets møde januar 2016.

# Punkt 143: Orientering om udgifter til vikarbureauer i hjemmeplejen, sygeplejen og plejecentre 2013-2014-2015

## Sagsfremstilling

<b>143. Orientering om udgifter til vikarbureauer i hjemmeplejen, sygeplejen og plejecentre 2013-2014-2015</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-229180	Initialer: LRJ	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Kort orientering om udgifter til vikarfunktioner på plejecentre, i hjemmepleje og i sygepleje i 2013, 2014 og 2015 (pr. 16. september 2015).

### Sagens opståen

Sagen er en opfølgning på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 11. august 2015, pkt. 110, ”Orientering om midlertidige aflastningspladser i sommeren 2015”, hvor udvalget bad om en oversigt over, hvad der er anvendt af udgifter til vikarfunktioner på plejecentre, hjemmepleje og sygepleje i perioden 1. maj -31. august 2015.

Sagen er udvidet med data udarbejdet af Center for Økonomi med henblik på en sammenligning af den ønskede periode holdt op imod udgifter til vikarbureau i 2013 og 2014, sammenholdt med sygefravær og lønudgifter til fastansat månedsbetalt personale i samme perioder.

### Sagsfremstilling

Center for Omsorg og Sundhed oplever en stigning i borgernes tyngde og kompleksitet samt et generelt stigende behov for levering af lovbundne ydelser inden for fagcentrets område, herunder særligt visiterede ydelser i hjemmeplejen og sygeplejen.

Dette øger arbejdspresset og har indflydelse på det psykiske arbejdsmiljø i de berørte fagområder.

Dette ses bl.a. også af Arbejdstilsynets påbud i sygeplejen (den nordlige del) i juli 2015, jf. pkt. 109, ”Orientering om arbejdstilsynets tilsynsbesøg i sygeplejen i Odsherred Kommune” (udvalgsmøde den 11.8.2015) samt pkt. 126, ”Ekstraordinær budgetopfølgning pr. 31. juli 2015” (udvalgsmøde den 1. september 2015). Arbejdstilsynets rapport påpeger flere udfordringer, primært i forhold til: tid/arbejds mængde, normering, ressourcer og borgernes stigende tyngde og kompleksitet.

Desuden viser konsulentfirmaet Incitares rapport (august 2015) en række personalemæssige udfordringer særligt i hjemmeplejen og i sygeplejen ift. højt sygefravær, høj personaleomsætning, stort vikarforbrug m.m. Plejecentrene er ikke et af de primære områder, der er behandlet i konsulentfirmaets rapport.

Plejecentrenes normering er relativt stabil i kraft af et relativt stabilt antal beboere, men også her opleves en stigende tyngde/kompleksitet (herunder flere borgere med demens), som lægger pres på personalenormeringen på gennemsnitligt 0,7/borger.

Dette til trods har der været en markant stigning i forbruget af eksternt vikarbureau på plejecentrene (jf. bilag). Denne stigning skal muligvis ses i lyset af, at der er kommet større fokus på at sikre den rette personalesammensætning (og dermed afskedigelser og sygemeldinger) og kompetenceløft (primært fra SSH til SSA) samt at der er kommet ny ledelse på nogle af plejecentrene. Nogle af de igangsatte tiltag med fokus på effektivisering og præcisering af arbejdsopgaver og snitflader på disse plejecentre, har givet bl.a. personalemæssige udfordringer i kraft af flere (langtids-) sygemeldinger og dermed øget brug af bl.a. eksternt vikarbureau for at kunne levere de nødvendige ydelser til borgerne.

Center for Økonomi i Odsherred Kommune har udarbejdet vedlagte opgørelse over hjemmeplejens, sygeplejens og plejecentrenes vikarbureauudgifter i 2013, 2014 og 2015 (pr. 16. september 2015), sammenholdt med fraværsprocent og

faste lønudgifter, jf. bilag. Denne opgørelse ligger udenfor det ønskede (udgifter til vikarbureauer i perioden 1. maj -31. august 2015), men betragtes som nødvendige oplysninger for at kunne give et mere nuanceret og retvisende sammenligningsgrundlag på området.

#### De vigtigste tendenser i denne opgørelse er:

En markant stigning i brug af vikarudgifter fra 2013 til 2015, gældende for alle tre fagområder, hvor 2015 (opgjort pr. 16. september 2015) tegner sig for den absolut største stigning:

#### Sygeplejen:

2013: kr. 293.714

2014: kr. 597.218

2015: kr. 1.041.217 (pr. 16. september 2015)

#### Hjemmeplejen:

2013: kr. 2.645.128

2014: kr. 2.056.176

2015: kr. 7.927.962 (pr. 16. september 2015)

#### Plejecentre:

2013: kr. 1.879.371

2014: kr. 2.115.394

2015: kr. 2.784.365 (pr. 16. september 2015)

Fraværprocenten for de tre fagområder er tilsvarende markant høj, særligt sygeplejen, der har en kraftig stigning fra juli 2014 (1,31 %) til januar 2015 (13,37 %) og marts 2015 (12,44 %), men dog med en efterfølgende faldende tendens fra juni 2015.

I hjemmeplejen har fraværprocenten tilsvarende været høj omkring årsskiftet 2014-2015 (januar 2015: 13,33 %), men der har været en faldende tendens i april-juli 2015 (7,66 %). Der ses dog en mindre stigning igen i juli og august 2015, formentlig primært pga. flere visiterede ydelser til sommerhus gæster og pga. afvikling af ferie hos det fastansatte personale i denne periode.

På plejecentrene ses en relativt stabil, men dog også høj fraværprocent i starten af 2013, i foråret 2014 samt i 2015, hvor den overordnet set ligger på omkring 7,5-9 %. Gennemsnitligt har der på årsbasis været en stigning på ca. 1 % fra 2013 (ca. 6 %), hvor gennemsnittet for 2015 indtil nu ligger på godt 8 %.

De faste lønninger ligger for alle tre fagområders vedkommende relativt stabile for 2013 og 2014, bortset fra sygeplejen, som i første halvdel af 2013 havde en meget lav lønudgift, som stiger markant i juni/juli 2013.

For yderligere detaljer henvises til bilaget.

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget tager orienteringen til efterretning og henviser til, at det er præciseret overfor organisationen, at anvendelsen af ekstra vikarbureau er ophørt jvf. handleplan besluttet på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 11. august 2015.

### **Bilag**

306-2015- Oversigt over forbrug af vikarbureau, sygefravær og lønudgifter 2013-  
232975 2015 (hjemmepleje, sygepleje, plejecentre)

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede vikarforbruget. Udvalget præciserer at handleplanen, der er besluttet med henblik på budgetoverholdelse, skal overholdes. Der følges løbende op på handleplanen.

## **Bilag**

Oversigt over forbrug af vikarbureau, sygefravær og lønudgifter 2013-2015 (hjemmepleje, sygepleje, plejecentre)

# Punkt 144: Budgetopfølgning pr. 31. august 2015 for Social- og Forebyggelsesudvalgets områder

## Sagsfremstilling

<b>144. Budgetopfølgning pr. 31. august 2015 for Social- og Forebyggelsesudvalgets områder</b>			
Sag 306-2015-113332	Dok. 306-2015-223504	Initialer: LSJ	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Godkendelse af budgetopfølgning pr. 31. august 2015 på Social- og Forebyggelsesudvalgets områder.

### Sagens opståen

For at sikre en stram økonomistyring, har Odsherred Kommune siden 2009 anvendt månedsvise økonomirapportering til Byrådet om driftsforbruget for de forskellige udvalgsområder, samt oversigt over udviklingen i de likvide midler.

På Byrådets møde den 1. november 2011 godkendtes ændret økonomirapportering fra 2012 med færre rapporteringsterminer, idet økonomirapportering fremover vil blive fremlagt på fagudvalgenes møder, i henholdsvis april og oktober måned med udgangspunkt i det regnskabsmæssige forbrug pr. 28. februar og 31. august. Derudover fremlægges en statusrapport pr. 31. december i fagudvalgenes møder i januar måned det efterfølgende år.

Økonomirapporteringen udarbejdes som "trafiklysrapporter" til udvalg og Byråd efter samme model, som er anvendt siden 2009, idet den efter udvalgets ønsker kan suppleres med et mindre antal relevante nøgletal og noter for udvalgsområdet.

### Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalgets budgetramme andrager pr. 31. august 2015 netto kr. 702,829 mio. for regnskabsåret 2015.

I vedlagte regnskabsrapport pr. 31. august 2014, er forbruget opgjort til kr. 432,812 mio., svarende til en forbrugsprocent på 61,6, hvilket umiddelbart er under den ideelle forbrugsprocent på 66,7. Forbrugsprocenten på samme tidspunkt sidste år udgjorde 61,5.

De enkelte bevillingshavere har indmeldt forventninger til, om de overholder den givne bevilling og der er i den forbindelse følgende opmærksomhedspunkter:

- Bevilling af handicapbiler er stigende og der forventes for nuværende et merforbrug på ca. kr. 3 mio. Ansvar for området er placeret i Center for Job og Ydelser (det tidligere Center for Job og Borgerservice), men er i forbindelse med opsplitningen af opgaver som følge af Projekt Fremtidens Borgerservice flyttet til Center for Sundhed og Omsorg. Centerchefen fra Job og Ydelser deltager på udvalgets møde og redegør for udviklingen i forbruget, ligesom udvalget vil blive orienteret om, hvilke tiltag, der fremover vil skulle reducere de samlede udgifter til handicapbiler
- Stigende udgifter til boligsikring
- Fortsat fokus på handleplanen for ældreområdet
- Fortsat fokus på handleplanen for det specialiserede voksenområde

### Lovgrundlag

Regler for kommunernes budget og regnskabsvæsen, herunder Økonomiudvalgets og Byrådets beslutninger.

### Økonomiske konsekvenser

Et forventet merforbrug på handicapbiler. Øvrigt budget forventes overholdt jf. besluttede handleplaner.

## Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

## Udtalelser og høring

---

## Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget tager budgetopfølgning til efterretning.

## Bilag

306-2015-                      Trafiklysrapport pr. 31. august 2015 for Social- og  
243475                      Forebyggelsesudvalget.pdf

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager budgetopfølgning til efterretning og konstaterer, at der er en budgetudfodring på kr. ca. 3,5 mio. på handicapbiler.

På baggrund af dette anmodes administrationen om at udarbejde forslag til revideret kvalitetsstandard i november 2015 med henblik på endelig beslutning i december 2015.

Budgetopfølgning foretages igen i november 2015.

## Bilag

Trafiklysrapport pr. 31. august 2015 for Social- og Forebyggelsesudvalget.pdf

# Punkt 145: Driftspuljer og anlægsprojekter 2015 for Social- og Forebyggelsesudvalgets område

## Sagsfremstilling

<b>145. Driftspuljer og anlægsprojekter 2015 for Social- og Forebyggelsesudvalgets område</b>			
Sag 306-2015-90436	Dok. 306-2015-232370	Initialer: CLH	<i>Åbent</i>

Kompetence  
Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Gennemgang af egne driftspuljer og anlægsprojekter 2015 med henblik på eventuelle omprioriteringer eller ændrede indsatser.

### Sagens opståen

På Økonomiudvalgets møde den 8. september 2015 har udvalget udarbejdet forslag til budget for Odsherred Kommune for 2016-2019, som fremsendes til Byrådets 1. behandling.

Budgetforslaget har baggrund i et enigt budgetforslag fra partierne Socialdemokratiet, Venstre, Dansk Folkeparti, Odsherred Listen og Socialistisk Folkeparti, hvor der i teksten til budgetforliget blandt andet fremgår følgende:

”Det er endvidere aftalt, at alle udvalg gennemgår egne puljer, projekter og anlæg med henblik på, at overveje evt. omprioriteringer eller ændrede indsatser”.

### Sagsfremstilling

Center for Økonomi har på baggrund af budgetforliget udarbejdet følgende materiale:

- Oversigt over udvalgets egne driftspuljer pr. 31. august 2015
- Oversigt over udvalgets egne anlægsprojekter pr. 31. august 2015

Materialet er gennemgået af budgetansvarlig centerchef og forsynet med bemærkninger, som fremgår af materialet.

Da det ikke er teknisk muligt at foretage en maskinel udsøgning af driftspuljer er oversigten udarbejdet på baggrund af en manuel gennemgang af udvalgets detaljerede totalregnskab pr. 31. august 2015, og oversigten er derfor med forbehold for eventuelle fejlfortolkninger og mangler.

I oversigten er som udgangspunkt medtaget alle politiske puljer samt eventuelle andre puljer med løbende politisk opmærksomhed. Administrative puljer som eksempelvis barselsudligningspuljen, tjenestemandspensionspulje, pulje til jubilæumsgratualer o.s.v. er således ikke medtaget. Ligeledes er heller ikke medtaget direkte lovmæssige puljer, eksempelvis lokaletilskudspuljen efter folkeoplysningsloven, pulje med partitilskud, pulje til folketingsvalget, o.s.v., men som indgår i totalbudgettet.

For så vidt angår anlægsprojekter indgår samtlige anlægsprojekter med korrigerede budgetbeløb 2015, forbrug pr. 31. august 2015 og restbudget 2015.

### Lovgrundlag

---

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Omfattende.

## Udtalelser og høring

Ingen.

## Administrativ indstilling

Direktionen indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget gennemgår oversigten over udvalgets egne driftspuljer og anlægsprojekter og drøfter eventuelle omprioriteringer eller ændrede indsatser.

## Bilag

306-2015-240489 Social- og Forebyggelsesudvalget Anlægsoversigt ultimo august 2015

306-2015-241779 Social- og Forebyggelsesudvalgets puljemidler 2015

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget konstaterer, at der henstår kr. 215.000 i en driftspulje.

Administrationen anmodes om, at udarbejde oversigt over forbrug af Odsherred Kommunes forbrug af andel af ældremilliard - samholdt med udgifter til drift af plejehjemspladser. Der henvises til referat af 11. november 2014, hvor anvendelse af ældremilliard besluttes.

Der anmodes samtidig om revideret oplæg til overvejelser omkring behov for genoptræningsfaciliteter. Sagen genoptages på mødet i november 2015.

## Bilag

Social- og Forebyggelsesudvalget Anlægsoversigt ultimo august 2015

Social- og Forebyggelsesudvalgets puljemidler 2015

# Punkt 146: Regnskaber 2014 for de af Boligselskabet af 1942 administrerede boliger

## Sagsfremstilling

<b>146. Regnskaber 2014 for de af Boligselskabet af 1942 administrerede boliger</b>			
Sag 306-2013-63962	Dok. 306-2015-223495	Initialer: LSJ	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

At regnskaberne for 2014 for de kommunale boliger, der administreres af Boligselskabet af 1942, godkendes.

### Sagens opståen

Boligselskabet af 1942 fremsender årsregnskaber for 2014 for følgende kommunale afdelinger:

- Digterbo
- Plejecenter Præstevænget
- Plejecenter Møllebakken
- Plejecenter Grønnegården 25
- Plejecenter Grønnegården 26, (lejl. 1-10)
- Plejecenter Grønnegården 26, (lejl. 11-20)

### Sagsfremstilling

Regnskaberne for de kommunale afdelinger fremsendes til godkendelse i Social- og Forebyggelsesudvalget.

Regnskaberne har ikke givet anledning til forbehold, der er givet en supplerende oplysning til regnskabet om, at der i resultatopgørelsen er anvendt godkendt budgetter, men at budgetterne ikke har været underlagt revision, hvilket heller ikke er et krav.

### Lovgrundlag

Bekendtgørelse om drift af almene boliger og vejledning om drift af almene boliger mv.

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

---

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget godkender regnskaberne for 2014.

### Bilag

306-2015-233111 Revisionsprotokollat for regnskabsåret 2014

306-2015-233100 Digterbo årsregnskab 2014

306-2015-233101 Præstevænget årsregnskab 2014

- 306-2015-233102 Møllebakken årsregnskab 2014  
306-2015-233107 Grønnegården 11-20, årsregnskab 2014  
306-2015-233103 Grønnegården årsregnskab 2014  
306-2015-233104 Grønnegården 1-10, årsregnskab 2014

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Godkendt.

## **Bilag**

Revisionsprotokollat for regnskabsåret 2014

Digterbo årsregnskab 2014

Præstevænget årsregnskab 2014

Møllebakken årsregnskab 2014

Grønnegården 11-20, årsregnskab 2014

Grønnegården årsregnskab 2014

Grønnegården 1-10, årsregnskab 2014

# Punkt 147: Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 3. runde 2015

## Sagsfremstilling

<b>147. Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 3. runde 2015</b>			
Sag 306-2015-238	Dok. 306-2015-231823	Initialer: HOP	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Beslutning om tilskud til frivilligt socialt arbejde.

### Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget behandler ansøgninger om tilskud til frivilligt socialt arbejde efter § 18 i Lov om Social Service på udvalgets møder i marts, juni og oktober i henhold til gældende retningslinjer.

### Sagsfremstilling

Der er indkommet 19 ansøgninger til behandling på mødet i juni måned 2015.

Administrationens gennemgang af ansøgningerne fremgår af den vedhæftede oversigt over alle ansøgninger.

Jævnfør Odsherred Kommunes retningslinjer for tilskud til frivilligt socialt arbejde, er 3 regionale foreninger eller landsorganisationer uden lokal forankring og uden målrettet lokalt arbejde indstillet til afslag - ansøgning nr. 4, 4 og 15.

5 ansøgere er indstillet til afslag, da de allerede har modtaget tilskud til samme eller lignende formål i 2015. Det drejer sig om ansøgninger nr. 0,1,5,13 og 14.

2 regionale eller landsdækkende foreninger med lokalgrupper og/eller lokale arrangementer indstilles til tilskud således:

- Dansk Center vedr. Alle Afhængigheder kr. 8.000
- Home Start Familiekontakt, Nordvestsjælland Kr. 35.000 - Udsattepuljen

Øvrige 9 ansøgere indstilles til tilskud, således:

- Hold Dampen Oppe – gymnastik kr. 2.000
- Hjerneskadeforeningen Huskeren kr. 10.000 - Ensomhedspuljen
- Håndarbejdscaféen, Pakhuset kr. 3.000 - Ensomhedspuljen
- Lungeforeningen Odsherred kr. 8.000
- Minerva kr. 1.500 - Udsattepuljen
- Røde Kors, Dragsholm kr. 6.000 - Befordringspuljen
- Vig Bio – Senior Bio kr. 5.000
- Vig Pensionistforening kr. 5.000 - Adm. bevilget
- Ældresagen Trundholm kr. 5.000

I alt: kr. 88.500

Udvalgets medlemmer kan få tilsendt udvalgte eller alle ansøgninger ved henvendelse til Kultur- og Fritidskonsulent Holger Petersen [hop30@odsherred.dk](mailto:hop30@odsherred.dk)

### Lovgrundlag

Lov om Social Service - § 18.

### Økonomiske konsekvenser

Oprindeligt budget til frivilligt socialt arbejde i 2015	kr. 607.000
Overførsel af uforbrugte § 18-midler fra 2014	kr. 71.000
<u>Udvalget bevilgede i marts- og junimøderne 2015</u>	<u>kr. -504.000</u>
Restbeløb til tilskud til frivilligt socialt arbejde i 2015	<u>kr. 174.000</u>

Såfremt udvalget beslutter bevilling af de indstillede § 18-tilskud på kr.88.500, vil der restere kr. 85.500 på områdets 2015 budget, fordelt således:

Ensomhedspuljen – oprindelig kr. 110.000	Rest	kr. 33.000
Udsattepuljen oprindelig kr. 110.000	Rest	kr. -9.000
Befordringspuljen oprindelig kr. 50.000	Rest	kr. 7.500
<u>Øvrigt socialt arbejde oprindelig kr. 428.000</u>	<u>Rest</u>	<u>kr. 54.000</u>
I alt		<u>kr. 85.500</u>

Ensomhedspuljen kan søges løbende, mens der ikke er aftalt yderligere tilskudsrunder i 2015 på det ordinære § 18 område.

Dette indebærer, at året vil slutte med en uforbrugt puljerest på kr. 85.500.

Social- og Forebyggelsesudvalget har mulighed for at beslutte endnu en tilskudsrunde i 2015.

Det er administrationens vurdering, at en ekstra ansøgningsrunde kan gennemføres med udbetalinger i december måned.

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Ingen.

### Udtalelser og høring

Ingen.

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Der bevilges tilskud til de indkomne ansøgninger eller afslag i henhold til administrationens gennemgang og indstillinger
- Drøftelse af eventuelle ønsker, prioritering og målretning af de tilbageværende kr. 85.500

### Bilag

306-2015-225479 OVRSIGT OVER ANSØGNINGER - 3. RUNDE 2015

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget godkender indstillingen om tilskud til frivilligt socialt arbejde, som indstillet, dog bortset fra ansøgningen fra Home Start. Udvalget ønsker, at Home Start indbydes til dialog med udvalget på mødet i november 2015, hvor ansøgningen uddybes.

### Bilag

OVRSIGT OVER ANSØGNINGER - 3. RUNDE 2015

# Punkt 148: Ansøgning om midler til psykologudgift i sorggrupper for ældre

## Sagsfremstilling

<b>148. Ansøgning om midler til psykologudgift i sorggrupper for ældre</b>			
Sag 306-2015-112562	Dok. 306-2015-219197	Initialer: ANE	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget drøfter ansøgningen om en bevilling på kr. 25.000 til psykologhonorar, og beslutter om den imødekommes.

### Sagens opståen

Ods og Skippinge Provsti og Provstiudvalg har fremsendt ansøgning om midler til finansiering af psykologudgift i forbindelse med sorggrupper for ældre.

Ansøgningen fremgår af bilag.

### Sagsfremstilling

For et par år siden tog Ods og Skippinge Provsti initiativ til et møde omkring oprettelse sorggrupper for ældre, som har mistet en ægtefælle. Mødet førte til etablering af en arbejdsgruppe og senere er fire sorggrupper iværksat.

I arbejdet med sorggrupperne er tilknyttet en psykolog i forhold til en individuel indledende samtale inden grupperne etableres. Frem til nu har den tilknyttede psykolog udført arbejdet vederlagsfrit, men har meddelt, at dette ikke er muligt fremadrettet.

Provstiudvalget afholder udgifterne, der er forbundet med sorggruppernes møder samt trykning af plakater og visitkort, men kan ikke jf. gældende regler afholde udgifterne til psykologhonorar.

Ods og Skippinge Provsti og Provstiudvalg ansøger derfor Social- og Forebyggelsesudvalget om en bevilling på kr. 25.000 til dækning af et års forbrug af psykolog ved sorggrupperne.

### Lovgrundlag

---

### Økonomiske konsekvenser

Da udgiften vedrører løn for en ydelse, der betragtes som behandling, kan der ikke bevilges tilskud fra § 18-midlerne.

Der vil være mulighed for finansiering af et engangsbeløb på de ansøgte kr. 25.000 via budgettet til kulturkolonien 2015, da der har været færre aktiviteter grundet skift af tovholder på opgaven.

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

---

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget drøfter ansøgningen og beslutter om denne skal imødekommes med en bevilling på kr. 25.000.

### Bilag

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Bevilget som ansøgt.

## **Bilag**

Ansøgning Socialudvalget sorggrp

# Punkt 149: Kvalitetsstandarder for tildeling af hhv. plejebolig og ældrebolig - opdatering

## Sagsfremstilling

<b>149. Kvalitetsstandarder for tildeling af hhv. plejebolig og ældrebolig - opdatering</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-183174	Initialer: SHA	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Godkendelse af opdateret kvalitetsstandarder for tildeling af plejebolig og ældrebolig.

### Sagens opståen

De eksisterende kvalitetsstandarder på ældreområdet skal alle igennem en opdatering i løbet af efteråret 2015. Dels har dette arbejdet ventet i en længere periode grundet andre opgaver, dels er disse opdaterede kvalitetsstandarder et vigtigt fundament for hele fagcentrets arbejde fremadrettet.

### Sagsfremstilling

Center for Omsorg og Sundhed synliggør serviceniveauet inden for området via bl.a. kvalitetsstandarder for hovedparten af de områder, som Center for Omsorg og Sundhed yder service indenfor. Derved får såvel borgere som ansatte et redskab til at afdække tilbuddene og mulighederne inden for området, og derved sikres rammerne for at tilbyde borgerne i Odsherred Kommune en ensartet service, der svarer til lovgivningens krav.

Kvalitetsstandarden for tildeling af plejebolig og for tildeling af ældrebolig er opdateret for at sikre overensstemmelse mellem kvalitetsstandard og de aktuelle tilbud, og for at præcisere forholdene på området. Disse to kvalitetsstandarder er de første i processen for opdatering af alle områdets kvalitetsstandarder.

Der er ikke sket forringelser i serviceniveauet i forbindelse med opdateringen af kvalitetsstandarder. Der er i de to vedlagte kvalitetsstandarder opdateret sprog/formuleringer og navne samt præciseret kriterier for tildeling og afslag. Fx det kriterium, at man ikke alene tildeles ældrebolig pga. alder, og Asnæshvile er ændret til Bobjergcentret. Endvidere er klagevejledningen ajourført.

### Lovgrundlag

Lov om almene boliger § 5, stk. 2 og §§ 54 og 54a. Serviceloven § 192a.

### Økonomiske konsekvenser

Ingen ændringer i forhold til nuværende drift og praksis.

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Tydeligere kommunikation om serviceniveau på tildeling af plejebolig og ældrebolig.

### Udtalelser og høring

Ældrerådet og Handicaprådet.

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Udvalget sender kvalitetsstandarderne for hhv. tildeling af plejebolig og ældrebolig i Odsherred Kommune i høring i Ældreråd og Handicapråd, for derefter at træffe endelig beslutning på udvalgets møde i november.

**Bilag**

306-2015-234355 Ældrebolig.docx

306-2015-234354 Plejebolig.docx

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget sender sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Sagen optages i december 2015.

**Bilag**

Ældrebolig.docx

Plejebolig.docx

# Punkt 150: Patientuddannelser - status og udvikling

## Sagsfremstilling

<b>150. Patientuddannelser - status og udvikling</b>			
Sag 306-2012-49838	Dok. 306-2015-230574	Initialer: TOC	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Status og udvikling vedrørende kommunens tilbud om patientuddannelse.

### Sagens opståen

Ved kommunalreformen i 2007 blev den patientrettede forebyggelse en af de nye opgaver kommunen skal varetage jf. Sundhedslovens § 119.

Patientuddannelser indgå som en del af den patientrettede forebyggelse og har i perioden siden 2007 været under stadig udvikling.

Sagen fremsendes med henblik på at give udvalget en status på området og med henblik på en drøftelse af områdets udvikling.

### Sagsfremstilling

Definition på patientuddannelse

»Undervisning af patienter med en diagnosticeret sygdom i en struktureret undervisning, individuel eller rettet til grupper af patienter og eventuelt pårørende. Undervisningen kan være sygdomsspecifik og rettet mod patienter med en given sygdom eller generel og rettet mod patienter med forskellige sygdomme.« (Sundhedsstyrelsen, 2009).

Formål:

Formålet med en patientuddannelse er, at deltagerne skal opnå viden om sygdommen og være med til, at deltagerne opnår en så høj grad af mestring af sygdommen som muligt.

Når der udbydes patientuddannelser er det vigtigt, at tilbuddet er af god kvalitet, kommer på rette tid og sted og så vidt muligt er tilpasset den enkelte borger.

Målgruppen:

Borgere, der optages på patientuddannelserne er beskrevet i de nationale og regionale forløbsprogrammer for de enkelte sygdomme/diagnoser (et forløbsprogram er en beskrivelse af den samlede tværfaglige, tværsektorielle og koordinerede indsats af høj kvalitet for en given kronisk sygdom).

I forløbsprogrammerne er der en nærmere beskrivelse af inklusionskriterierne, idet patientuddannelserne retter sig mod de særlige målgrupper, der har behov for hjælp til at håndtere livet med en kronisk sygdom.

Hvem udbyder patientuddannelser:

Jf. Sundhedsaftalen er det kommunerne, der udbyder den del af patientuddannelserne, som ligger i forlængelse af – eller parallel med sygdomsbehandlingen på sygehus eller hos egen læge.

I Odsherred Kommune udbydes følgende patientuddannelser:

”Livet med Hjerneskade”. Et undervisningsforløb til skadede og pårørende, i at håndtere hverdagen med hjerneskade. Der er 10 undervisningsgange over 10 uger. udbydes 3 gange årlig med maks. 14 deltagere pr. gang.

”Livet med Hjertesygdom”. Et undervisnings- og træningstilbud, primært for borgere med hjertesygdomme. Der er ti undervisningsgange over fem uger, sideløbende er der træning to gange om ugen i syv uger. Udbydes 2 gange årlig med maks. 14 deltagere.

”Livet med KOL”. Et undervisnings- og træningstilbud, primært for borgere med KOL.

Der er ti undervisningsgange over fem uger, sideløbende er der træning to gange om ugen i syv uger. Udbydes 2 gange årlig med maks. 14 deltagere.

”Livet efter Kræft”. Et undervisnings- og træningstilbud, primært for borgere med kræft. Der er ti undervisningsgange over fem uger, sideløbende er der træning to gange om ugen i syv uger. Udbydes 2 gange årlig med maks. 14 deltagere.

”Diabeteskursus”. Et undervisnings- og træningstilbud, for borgere med diabetes. Kurset varer seks uger med undervisning og træning 1 gang om ugen. Udbydes 2 gange om året med maks. 12 deltagere.

”Lær at tackle kronisk sygdom”.

Patientuddannelsen strækker sig over syv moduler (et modul ugentligt) af 2 ½ times varighed, og finder sted to gange årligt - hhv. forår og efterår.

Undervisningen forestås af frivillige, der selv har en kronisk sygdom eller som er pårørende, og som har taget en certificeret uddannelse som instruktører.

Som bilag vedlægges et eksempel på indholdet i en patientuddannelse.

Rekruttering og visitation:

Der kan henvises fra egen læge, sygehuse eller sundhedspersoner i kommunen. Borgeren kan også selv henvende sig. Optagelse forudsætter en individuel kommunal vurdering, hvor den kommunale koordinator har en individuel samtale med borgeren. Dette for at afgøre om den enkelte borger falder ind under inklusionskriterierne, for den enkelte patientuddannelse eller om der er andre sundhedstilbud i kommunen, der vil være mere relevante for borgeren.

Organisering:

Opgaven er forankret i Afdeling for Folkesundhed, hvor sundhedskoordinatoren varetager koordineringen og den årlige planlægning, herunder aftale med de enkelte undervisere og tovholdere på uddannelserne.

En styregruppe bestående af centerchefen og afdelingsledere, der stiller undervisere til rådighed, skal sikre rammer, udvikling og drift.

Derudover er der nedsat drifts- og planlægningsgrupper for de enkelte patientuddannelser. Disse grupper indeholder undervisere, som er medarbejdere fra Afdeling for Folkesundhed, Genoptræning, samt fra Hjemmesygeplejen og Voksenteamet.

Der er drifts- og planlægningsgruppe for hver patientuddannelse bestående af underviserne – der er 4 – 10 undervisere tilknyttet hvert hold.

Samarbejde med patientforeninger:

De lokale patientforeninger har medvirket ved udviklingen af indholdet og er en del af programmet, hvor der gives en orientering om den lokale forenings tilbud m.v.

Det har stor værdi at have et tæt samarbejde med de lokale foreninger, så deltagerne ved uddannelsens afslutning har mulighed for at fortsætte fx med fysisk træning i foreningernes tilbud. En foreningskonsulent fra kommunen deltager også ofte ved afslutningen for at orientere om de mange muligheder.

## **Patientuddannelser i 2015**

I indeværende år – dvs. 2015 – har vi haft følgende:

- To patientuddannelsesforløb vedr. ”*Livet med KOL*”:
  - o Det første forløb fandt sted i foråret 2015, og her var 14 borgere tilmeldt.
  - o Det næste forløb aktuelt finder sted her i efteråret 2015, og her er 13 borgere tilmeldt.
  
- To patientuddannelsesforløb vedr. ”*Livet med hjertesygdom*”:
  - o Det første forløb fandt sted i foråret 2015, og her var 9 borgere tilmeldt.
  - o Det næste forløb finder aktuelt sted her i efteråret 2015, og her er 11 borgere tilmeldt.

- Et patientuddannelsesforløb vedr. ”*Livet med hjerneskade*”:
  - o Forløbet fandt sted i foråret 2015, og her var 12 borgere tilmeldt.
- En patientuddannelsesforløb vedr. ”*Livet efter kræft*” udgik i foråret som følge af manglende tilmeldte.
  - o Det næste forløb er under planlægning, og forventes at finde sted ultimo 2015.
- Tre ”Diabeteskurser” er blevet gennemført, og et fjerde opstarter ultimo oktober 2015.
  - o 25 borgere har deltaget.
- To patientuddannelser vedr. ”*Lær at tackle kronisk sygdom*”:
  - o Det første forløb fandt sted i foråret 2015, og her var 14 kursister tilmeldt.
  - o Det næste forløb aktuelt finder sted her i efteråret 2015, og her er 14 kursister tilmeldt.

I alt har 112 deltaget på patientuddannelserne

#### Kvalitet og evaluering:

I Sundhedsaftalen indgår *Aftale om fælles høj kvalitet i patientuddannelser i Region Sjælland*. Denne aftale skal sikre fælles høj kvalitet. Den enkelte kommune har det overordnede ansvar for at opfylde de fastlagte fælles rammer. Patientuddannelserne tager udgangspunkt i forløbsprogrammerne samt det regionale Patientuddannelsesprogram.

Endvidere planlægges uddannelserne efter Sundhedsstyrelsens vejledning om Kvalitet i patientuddannelse 2012.

Kvaliteten sikres endvidere ved, at alle undervisere har gennemgået en sundhedspædagogisk uddannelse. Denne er målrettet patientuddannelser og udbydes af Region Sjælland.

Der er indgået en tværkommunal aftale mellem Holbæk, Kalundborg og Odsherred kommuner, samt Holbæk sygehus om at udføre opgaven omkring patientuddannelserne efter ensartede metoder. Vi indgik i et fælles projekt der opstartede primo 2013. Der blev indgået en aftale om at lave fælles ensartede patientuddannelser på områderne: KOL, Hjerte, Kræft, Hjerneskade og Flere Kroniske Sygdomme. På hjerneskadeområdet deles der undervisere mellem kommunerne.

Ved afslutningen af hvert hold udfylder deltagerne et tilfredshedsskema, hvilket er en del af den fælles evalueringsmetode.

For at opnå en større grad af ensartet effektmåling er der jf. Sundhedsaftalen nedsat en regional arbejdsgruppe, som udvikler en fælles metode. Regionen skal udvikle en database, hvor kommunerne kan indberette målingerne.

#### Udvikling, udfordringer og perspektivering:

Vægtningen af emner/temaer i uddannelserne justeres løbende på baggrund af deltagerne evaluering og ønsker. Det er derfor vigtigt, at der er et fast team af undervisere på hvert hold, som kan sikre udvikling og kontinuitet. Det er endvidere en forudsætning, at underviserne er opdateret med den specifikke faglige viden.

Som beskrevet hentes en stor del af underviserne ind fra forskellige afdelinger og teams. Ofte er disse medarbejdere i forvejen travlt optaget med kerneopgaver i egen afdeling/team og har derfor ofte svært ved at afsætte tid til at indgå i patientuddannelserne. Det positive er, at alle synes det er en spændende opgave og gerne deltager, men det kræver den fornødne tid - også tid til forberedelse.

Patientuddannelserne holdes fortrinsvis på Sundhedscentret, men også på Baeshøjgaard i Vig. Vedrørende den fysiske træning er det ofte svært at få plads i træningslokalerne, som er optaget af de mange borgere, der kommer til genoptræning.

Der ydes ikke tilskud til transport, hvorfor en stor gruppe af deltagerne synes det kan være et problem at skaffe økonomi til betaling af transport. Og nogle takker nej til uddannelsen af denne årsag.

De praktiserende læger kan sende elektroniske henvisninger til uddannelserne, hvorimod sygehusene endnu ikke har koblet sig på denne ordning. Dette problem drøftes i samarbejdsfora med sygehusene, så vi håber snart det lykkes.

Information om kommunernes forebyggelsestilbud ses på [www.sundhed.dk](http://www.sundhed.dk), hvor der findes en oversigt på de enkelte kommuners tilbud. Der forestår fortsat et arbejde med at gøre sygehuspersonalet og de praktiserende læger bekendt med kommunens tilbud. I vores lokale Kommunalt Lægeligt Udvalg har vi aftalt, at lægerne får en mail med kvartaloversigt idet de synes, det kan være besværligt at finde tilbuddene på [Sundhed.dk](http://Sundhed.dk).

Efterhånden som den elektroniske henvisning bliver mere kendt og brugt, må vi forvente at flere borgere bliver henvist.

Der er også ønske fra flere patientgrupper om etablering af nye patientuddannelser fx inden for gigt. Endvidere fra pårørende inden for hjerneskade og demens, som ønsker et tilbud om pårørendegrupper.

Afslutningsvis skal nævnes at de 36 borgere, der hvert år gennemgår et forløb i Rygcentret også er en form for patientuddannelse. Den er blot ikke reguleret af Sundhedsaftalen.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsloven § 119.

### **Økonomiske konsekvenser**

Området blev i forbindelse 360 graders analysen reduceret med en stilling (fuld virkning i 2016 svarende til kr. 450.000). Dette var en koordinerende funktion, der nu er overtaget fortrinsvis af sundhedskoordinatoren.

I indeværende år er budgettet på kr. 301.000 (øremærket til patientuddannelser).

Dertil kommer udgiften til underviserne. Disse rekrutteres som beskrevet fra forskellige teams og afdelinger. Der er ikke udarbejdet en måling på den konkrete tid, der anvendes, hvorfor der ikke foreligger en beregning på denne udgift.

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

Der bruges mange ressourcer på planlægning og koordinering, idet der er brug for mange forskellige fagligheder, der kommer fra forskellige afdelinger og teams.

### **Udtalelser og høring**

Ingen.

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

· Statusorienteringen tages til efterretning og det drøftes, om der er ønske til ændringer i tilbuddenes indhold og omfang.

### **Bilag**

306-2015-231480 Livet med KOL - skemaoversigt.docx

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede udbud af patientuddannelser.

Der ønskes undersøgt, om der er mulighed for at etablere patientuddannelser om mental sundhed og gigt.

### **Bilag**

Livet med KOL - skemaoversigt.docx

# Punkt 151: Udbud af mad til borgere i eget hjem

## Sagsfremstilling

<b>151. Udbud af mad til borgere i eget hjem</b>			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2015-240157	Initialer: SHA	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Beslutninger om udbud på mad til borgere i eget hjem (fritvalgsordning), herunder kravspecifikation, leverandørmodel og tildelingskriterier.

### Sagens opståen

Sagsfremstillingen følger tidsplan for udbudsprocessen fremlagt på møde i Social- og Forebyggelsesudvalget i januar 2015. Formålet er at give en status på udbudsprocessen samt træffe de nødvendige beslutninger iht. det kommende udbud på mad til borgere i eget hjem.

Udbuddet skal være gennemført med kontraktstart på fireårige kontrakter 1. april 2016.

### Sagsfremstilling

I august 2014 tog Social- og Forebyggelsesudvalget beslutning om, at mad til borgere i eget hjem skulle i udbud med indgåelse af nye kontrakter gældende fra 1. april 2016.

Samtidig besluttede udvalget, at følgende seks overordnede principper for mad i Odsherred skulle gælde fremadrettet, herunder også for mad til borgere i eget hjem:

- 1) Helhedsoplevelsen skal være i fokus (fx udseende, smag, duft, mængde, omgivelser)
- 2) Maden skal tilpasses målgruppen (fx mad til småtspisende ældre)
- 3) Maden skal tilberedes og tænkes med faglighed i såvel variation som kvalitet
- 4) Borgerne må gerne kunne deltage i tilberedningen af måltidet
- 5) Der skal være mulighed for individuelle valg - og tilvalg
- 6) Økologi må gerne indgå, men det er ikke et ultimativt krav

I januar 2015 tog Social- og Forebyggelsesudvalget orientering om udbud for mad til borgere i eget hjem til efterretning, og således opstartede udbudsprocessen jf. den fremlagte tidsplan.

Fra sagsfremstillingen på ovennævnte udvalgmøde gengives således direkte en formulering gældende for udbud på mad til borgere i eget hjem omhandlende de seks ovenstående principper: *Disse principper medtages i hele processen og bliver retningsgivende også for maden til borgere i eget hjem i størst mulig grad.* Således vil eventuelle tilbudsgivere blive opfordret til at give eksempler på, hvorledes man tænker at leve op til de seks principper.

Endvidere besluttede udvalget ved samme møde, at nedsætte kostudvalg til at følge udbudsprocessen jf. udarbejdet og derefter godkendt kommissorium. Kostudvalget har haft første møde i marts 2015 og andet møde i maj 2015. I kostudvalget er med deltagelse af blandt andre medlemmer fra Social- og Forebyggelsesudvalget såvel som medlemmer fra Ældrerådet. Endvidere deltager borger, ernæringsfaglig medarbejder, udbudskonsulent fra udbudsteamet og stab fra fagcenter Omsorg og Rehabilitering.

Udbudsprocessen forløber som planlagt. Næste skridt er således kvalificering af kravspecifikation såvel politisk som hos potentielle leverandører, udarbejdelse af udbudsbetingelser, beslutning om tildelingskriterier samt leverandørmodel.

### *Mad til borgere i eget hjem i dag (fritvalgsordningen)*

Maden til borgere i eget hjem i Odsherred Kommunen leveres efter servicelovens § 83.

Kommunen har pligt til at levere mad til borgere, som ikke kan klare sig selv. Borgeren kan få hjælp via kommunens madserviceordning, og frit vælge fra hvilken privatleverandør, som dog skal være godkendt af kommunen. Det er

kommunens gældende kvalitetsstandard, som ligger til grund for bevillingen sammen med en individuel vurdering.

Til at varetage opgave om mad til borgere i eget hjem, har Odsherred Kommune i dag to leverandører Det Danske Madhus (tidligere KRAM Madservice) og Din private kok.

### **Kravspecifikation til høring og videre arbejde hermed**

Arbejdsgruppen for udbudsprocessen har et udkast til kravspecifikation klar til høring.

Der er i materialet taget højde for korrekt ernæringsmæssig sammensætning, borgernes valg og tilvalg, samarbejde med leverandører, faglige input fra organisation, overvejelser i kostudvalg og de seks ovenstående principper omkring mad i Odsherred.

Udkast til kravspecifikation er vedlagt som bilag.

### **Valg af leverandørmodel**

Endvidere indstiller administrationen til, at der i udbuddet tages en beslutning omkring leverandørmodel. Der er flere måder at opstille valg af leverandører på – med både fordele og ulemper.

<b>Leverandørmodel</b>	<b>Fordele</b>	<b>Ulemper</b>	<b>Bemærkninger</b>
<b>Model 1: Valg af én leverandør og efterfølgende aftale med eventuel anden leverandør på lignende kontraktvilkår – fritvalgs-godkendelsesprincip  (som leverandørvalget er foretaget i dag)</b>	Fordelen kan være at konkurrencen på tildelingen er større end ved model 2. Derved opnår man sandsynligvis bedste pris ved kontraktindgåelse	Det er ikke sikkert, at man efterfølgende kan lave kontrakt med anden leverandør (hvis ikke der er anden leverandør, som er interesseret).  Man er som kommune forpligtiget til at have to leverandører. Hvis der ikke kan tilbydes valg mellem to leverandører skal kommunen udstede fritvalgsbevis til borgeren. Borgeren kan derefter selv vælge en leverandør.	Modellen er udgiftsneutral for kommunen, da borgeren selv betaler eventuel merudgift til leverandør ved brug af fritvalgsbevis (Serviceloven § 91, BEK 344 af 26/3/13)
<b>Model 2: Kontrakt med to leverandører</b>	Lever fuldt op til fritvalgslovgivningen og giver ikke adgang til brug af fritvalgsbevis for borgerne. Tilsynsforpligtigelsen er alene med de to valgte leverandører	Man kan ved indgåelse af to kontrakter opleve en eventuelt højere pris.	

Fordelen uanset leverandørmodel er at området mad til borgere i eget hjem konkurrenceudsættes. Det betyder også, at lokale leverandører har mulighed for at byde ind på udbuddet.

### **Tildelingskriterier – pris/kvalitative**

I udbudsprocessen skal der tages stilling til vægtningen af tildelingskriterier. Tildelingskriterierne bliver retningsbestemmende for vægtningen af tilbuddets forskellige dele og herunder således afgørende for valg af leverandør.

Tildelingskriterier fastsættes af udbudsgiver (Odsherred Kommune) på det enkelte udbud og indgår i valget af leverandør. I forbindelse med udbud på mad til borgere i eget hjem, foreslår administrationen valg mellem tre sammensætninger for tildelingskriterier. Første fordeling 50/50, anden 60/40 og sidste 70/30, henholdsvis på pris og kvalitative kriterier. De kvalitative elementer med vægtningen 60, 40 eller 30 er beskrevet i kravspecifikationen (bilag).

Prisen og vægtningen af prisen i forhold til udbuddet udregnes af udbudsteamet. Tildelingskriteriet på pris (50, 60 eller 70) betyder alene, at vægtningen på prisen i forhold til hvem der vælges som leverandør har mindre, mere eller stor betydning.

Konkret betyder et valg af tildelingskriterier på 60/40, at kontrakten tildeles leverandøren med vægtningen 60 % på pris og 40 % på kvalitative kriterier. Denne tildelingsmodel tilgodeser både en skarp og konkurrencedygtig pris samt de kvalitative kriterier i forhold til ernærings sammensætning med mere.

Administrationen har udarbejdet særskilt bilag med tildelingskriterier og betydningen af disse til konkret præcisering af betydningen iht. tildeling af kontrakt og rammer for udbuddet på mad til borger i eget hjem.

### **Lovgrundlag**

§ 83 i Lov om Social Service.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen. Udbud med mere foregår inden for nuværende økonomiske rammer.

### **Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser**

---

### **Udtalelser og høring**

Ældreråd og Handicapråd.

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Kravspecifikation for udbud på mad til borgere i eget hjem sendes i høring
- Der tages beslutning om leverandørmodel til fremadrettet brug ved kontraktindgåelse
- Der tages beslutning om tildelingskriterier for udbud på mad til borgere i eget hjem

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 9. juni 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget beslutter at sende forslag til udbud af mad til hjemmeboende i høring. Der anmodes om høringssvar, der også forholder sig til leverandørmodel og vægtning af kriterier.

<b>Beslutning fra Ældrerådet</b>	
Dato: 24. juni 2015	Sted: Kursuslokalet i Højby
Fraværende: Ingelise Lindholm Jensen	

**Ældrerådet peget på model 2 og tildelingskriterier 60/40.**

**Endvidere skal det tydeligt fremgå af kravspecifikationen, at der skal være mulighed for at bestille festmiddage ved særlige lejligheder samt at dette også skal fremgå af menuplanen.**

Handicaprådet v/formand Lis Ingemann meddeler pr. mail, at der også peges på model 2 og fordelingsnøgle på 60/40.

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 11. august 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget træffer beslutning om model 1, med vægtning 60/40 som foreslået. Udvalget er opmærksom på, at der er indstillet model 2, men antager, at dette beror på en misforståelse, hvilket afklares. Såfremt der ikke er tale om en misforståelse, afklarer udvalget endeligt valg af model pr. mail. Sagen sættes på dagsordenen 1. september 2015, hvor endelig beslutning protokolleres.

<b>Beslutning fra Ældrerådet</b>	
Dato: 26. august 2015	Sted: Grevinge Plejecenter
Fraværende:	

*Ældrerådet tager til efterretning, at Social- og Forebyggelsesudvalget mener Ældrerådet har misforstået udbudsmaterialet.*

*Ældrerådet vil gerne præcisere, at vi ikke har misforstået noget og fastholder derfor den tidligere udmeldte beslutning om at pege på model to.*

#### **Sagen genoptaget den 6. oktober 2015**

##### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget træffer endelig beslutning om valg af model 1 eller 2 for udbud af mad til borgere i eget hjem.

##### **Bilag**

306-2015-123864 Kravspecifikation mad til borgere i eget hjem 2015.docx

306-2015-123715 Tildelingskriterier udbud på mad.docx

<b>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Arne Mikkelsen og Kim Mariengaard stiller forslag om model 2 og kontraktperioden gøres 2 årig. For forslaget stemte Arne Mikkelsen og Kim Mariengaard.

Birthe Balle, Lis Ingemann, Vagn Ytte, Karina Vincentz og Jørgen Revbech stiller forslag om model 2 i en 4 årig kontrakt.

Udvalget er enige om, at anvende tiden frem mod næste udbud til at undersøge andre muligheder for en større fleksibilitet i mad til hjemmeboende ældre.

##### **Bilag**

Kravspecifikation mad til borgere i eget hjem 2015.docx



# Punkt 152: Mødekalender for Byråd og fagudvalg 2016

## Sagsfremstilling

<b>152. Mødekalender for Byråd og fagudvalg 2016</b>			
Sag 306-2015-111675	Dok. 306-2015-231103	Initialer: PIM	Åbent

### Kompetence

Byrådet via fagudvalg og Økonomiudvalg.

### Beslutningstema

Planlægning af mødeaktivitet for fagudvalgene og Byrådet for 2016.

### Sagens opståen

Efter drøftelse af fremgangsmåde omkring mødekalenderen i Direktion og formandsgruppe, fremsendes forslag til mødekalender for fagudvalg og Byrådet for 2016 til godkendelse i fagudvalg og Byråd.

### Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet forslag til mødeplan for fagudvalg og Byrådet for 2016.

Der er i planen forsøgt at tage hensyn til, at sagerne skal have så kort en gennemløbstid som muligt.

Mødefrekvens foreslås én gang om måneden, dog er juli måned mødefri.

Forud for alle byrådsmøder i 2016 er reserveret tid til afholdelse af temamøder. Temaerne vil være aktuelle kommunalpolitiske emner efter forslag fra administrationen eller fagudvalgene m.fl.

På møde den 15. september 2015 drøftede Direktionen udkast til den politiske mødekalender for år 2016.

Direktionen ønsker, at møderne i § 17 stk. 4-udvalgene bliver tilføjet mødekalenderen.

Datoer for møder i Ældrerådet og Handicaprådet vil også blive tilføjet mødekalenderen.

Datoer for møder i Ældrerådet, Handicaprådet og § 17 stk. 4-udvalgene forventes at fremgå af den endelige mødekalender, som fremsendes til Byrådet efter fagudvalgenes behandling.

### Lovgrundlag

Styrelsesvedtægt for Odsherred Kommune § 2 samt Forretningsorden for Odsherred Byråd § 3.

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

---

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Mødekalenderen indstilles til endelig godkendelse i Byrådet
- Udvalget fremkommer med mulige emner til videre forberedelse og til drøftelse på Byrådets temamøder i 2016

### Bilag

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Fremlagte mødeplan godkendes.

## **Bilag**

Forslag til mødekalender for Byråd og Fagudvalg 2016

# Punkt 153: Kvaliteten af dagsordenerne

## Sagsfremstilling

<b>153. Kvaliteten af dagsordenerne</b>			
Sag 306-2014-2668	Dok. 306-2015-125597	Initialer: MSG	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalgets medlemmer vurderer kvaliteten af sagsfremstillingen på mødets dagsorden.

### Sagens opståen

Byrådet besluttede med Direktionsstrategi 2014, at administrationen skal *forbedre den mundtlige og skriftlige kommunikation fra kommunen til borgerne og internt*. Som en del af dette arbejde blev der igangsat en kursusrække målrettet chefer, ledere og de medarbejdere, som arbejder med at skrive dagsordener og beslutningsoplæg til det politiske niveau. Kurserne blev gennemført i april 2014.

Af evalueringen af organisationen fremgår bl.a., at dagsordenerne generelt er i orden, men nogle gange opleves dagsordenerne mangelfuldt beskrevet, for indforstået og svære at forstå. Det fremgår endvidere at kvaliteten i dagsordenerne er blevet bedre, men at det politiske niveau savner flere diskussionsmuligheder i dagsordenerne.

### Sagsfremstilling

Administrationen har i ca. et år arbejdet med at forbedre kvaliteten i dagsordenspunkterne og ønsker nu at inddrage de politiske udvalg. Konkret ønsker administrationen, at fagudvalgene på hvert udvalgmøde får mulighed for at give tilbagemeldinger på de sager, der har været behandlet på udvalgenes dagsordener.

Tilbagemeldingerne kan både indeholde kommentarer til de indholdsmæssige elementer (forståeligt sprog, politisk handlerum o.l.) og til de mere tekniske aspekter af en sag (længde, antal bilag m.v.).

Konkret kan udvalgsmedlemmerne vurdere sagerne ud fra spørgsmål som:

- Er sagerne relevante for politisk behandling?
- o Hvis nej, hvilke sager skulle ikke have været behandlet?
- Er der sager, som er svære at forstå?
- o Hvis ja, hvilke? Og hvorfor?
- Er der sager, som indeholder overflødige bilag?
- o Hvis ja, hvilke? Og hvorfor?
- Er indstillingerne præcise, så det er klart for udvalget, hvad der skal besluttes eller tages til efterretning?
- o Hvis nej, hvilke sager drejer det sig om?
- Er der sager, hvor der mangler politiske handlemuligheder?
- o Hvis ja, hvilke sager? Og hvad mangler?
- Andre bemærkninger – generelt til sagerne eller til en specifik sag i dagsordenen.

Administrationen vil arbejde videre med udvalgenes tilbagemeldinger, som administrationen vil inddrage i arbejdet med at forbedre sagsfremstillingerne.

Ved udgangen af 2015 vil der ske en opsamling af konklusionerne fra udvalgenes tilbagemeldinger.

### Lovgrundlag

---

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Administrationen vil på baggrund af kommentarer fra udvalgene løbende foretage justeringer af sagerne på de politiske dagsordener.

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktionen indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget evaluerer sagerne på dagsordenen og dagsordenen som helhed.

<b><i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i></b>	
Dato: 6. oktober 2015	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Drøftet.