

REFERAT Social- og forebyggelsesudvalget d. 13-03-2019

Mødedato Onsdag d. 13. marts 2019 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Orientering om Socialstyrelsens og Ankestyrelsens analyserapport om voksenhandicapområdet..... | 4 |
| Budgetopfølgning Social- og Forebyggelsesudvalget 2019..... | 6 |
| Orientering - anlæg 2019 Social- og Forebyggelsesudvalget..... | 8 |
| Orientering om processen for udarbejdelse af målsætninger på sundhedsområdet..... | 10 |
| Orientering vedrørende proces for udarbejdelse af ældrepolitik..... | 12 |
| Godkendelse af tilsynsrapporter på ældreområdet fra Socialtilsyn Øst 2018..... | 14 |
| Godkendelse af "Patientsikkerhed - Årsrapport 2018"..... | 18 |
| Godkendelse af tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed 2018 i Social og Psykiatri og Omsorg og S | 20 |
| Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 2019..... | 23 |
| Dialogmøde om budget 2020-2023..... | 25 |
| Meddelelser..... | 27 |
| Meddelelser fra fagcentre/direktør..... | 28 |
| Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse..... | 29 |
| Årshjul 2019 - Social- og Forebyggelsesudvalget..... | 30 |
| Underskriftsside..... | 32 |

Punkt 21: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------|----------------|--------------|
| 21. Godkendelse af dagsorden | | | |
| Sag 306-2009-227717 | Dok. 306-2018-285732 | Initialer: AAL | <i>Åbent</i> |

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Centerchef Erik Pedersen deltager i udvalgsrådet.

Centerchef Rikke Kragh Iversen deltager i udvalgsrådet.

Øvrige indkaldelser:

Socialstyrelsen v/Elisabeth Marian Thomassen, Tina Kristine Bloch Gottschalk og Christiane Pape Lehrmann er indkaldt til kl. 16-17.

| | |
|---|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Dagsorden godkendt med den ændring, at punkt 25 og 26 bliver godkendelsespunkter.

Punkt 22: Orientering om Socialstyrelsens og Ankestyrelsens analyserapport om voksenhandicapområdet

Sagsfremstilling

| | | | |
|--|---------------------|----------------|-------|
| 22. Orientering om Socialstyrelsens og Ankestyrelsens analyserapport om voksenhandicapområdet | | | |
| Sag 306-2018-1961 | Dok. 306-2019-64837 | Initialer: LRJ | Åbent |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om Socialstyrelsens og Ankestyrelsens analyserapport om voksenhandicapområdet i Odsherred Kommune.

Sagens opståen

Voksenafdelingen-Myndighed under fagcenter Social og Psykiatri ansøgte i maj 2018 om et længerevarende lærings- og udviklingsforløb, kaldet ”Taskforce - Handicap” i regi af Socialstyrelsen/VISO (Den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation, under Socialstyrelsen) og Ankestyrelsen.

Ansøgningen om dette forløb blev imødekommet af Socialstyrelsen og Ankestyrelsen i maj 2018, og forløbet blev igangsat i juni 2018.

Social- og Forebyggelsesudvalget fik på udvalgs mødet den 13. juni 2018 en mundtlig orientering om projektet, under [pkt. 95](#), ”Meddelelser fra fagcentre/direktør”.

Socialstyrelsen og Ankestyrelsen har i perioden juli-december 2018 gennemført en analyse af området, og nu foreligger deres analyserapport om styrker og udfordringer i sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet samt en række anbefalinger til, hvad Odsherred Kommune med fordel kan sætte fokus på i det fortsatte arbejde med at udvikle sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet.

Socialstyrelsen og Ankestyrelsen fremlægger på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 13. marts 2019 analyserapportens konklusioner og anbefalinger.

Socialstyrelsen v/Elisabeth Marian Thomassen, Tina Kristine Bloch Gottschalk og Christiane Pape Lehrmann er indkaldt til kl. 16-17.

Sagsfremstilling

Det samlede udviklingsforløb ”Taskforce - Handicap” med Socialstyrelsen og Ankestyrelsen varer i alt 2 år. Den indledende analyse af sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet efterfølges af et internt udviklingsforløb (15 måneder) og en afsluttende statusmåling (3 måneder).

Formålet med udviklingsforløbet ”Taskforce – Handicap” og herunder den aktuelle analyse er at bidrage til læring og udvikling af sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet i Odsherred Kommune.

Analysen koncentrerer sig om følgende otte temaer:

1. Politik og strategi
2. Faglig ledelse og sparring
3. Udredning, vurdering og afgørelse
4. Handleplan og bestilling
5. Opfølgning
6. Overgang fra barn til voksen
7. Organisering og tværfagligt samarbejde
8. Ledelsesinformation og styring

Voksenafdelingen-Myndighed udvalgte i forbindelse med analysen 20 konkrete sager, som afdelingen selv vurderede, havde et relevant lærings- og udviklingspotentiale pga. bl.a. sagernes kompleksitet.

Analysen af sagsbehandlingen på voksenhandicapområdet er baseret på dels Ankestyrelsens juridiske gennemgang af de 20 udvalgte sager og dels VISOs socialfaglige gennemgang af fem af de samme sager.

Desuden har analysen taget udgangspunkt i en materialesamling (herunder bl.a. politikker, kvalitetsstandarder og arbejdsgangsbeskrivelser), en selvevaluering udfyldt af Voksenafdelingen-Myndighed, en indledende temadag samt interviews med en bredt funderet række af aktører på området, herunder bl.a. borgere, medlemmer af Handicaprådet, samarbejdspartnere samt sagsbehandlere og ledelse på området.

Den endelige analyserapport forventes fremsendt til Odsherred Kommune fra Socialstyrelsen og Ankestyrelsen den 7. marts 2019, hvorefter Social- og Forebyggelsesudvalget vil modtage analyserapporten, forud for Socialstyrelsens og Ankestyrelsens gennemgang af denne på udvalgsrådet den 13. marts 2019.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Der igangsættes et længere udviklingsforløb i handicapteamet under Voksenafdelingen-Myndighed i forlængelse af den udarbejdede analyserapport.

Udtalelser og høring

Analyserapporten forelægges Handicaprådet til orientering.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Social- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning.

| | |
|--|--------------------|
| Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Orienteringen blev taget til efterretning. Handleplanen for det videre arbejde fremlægges på udvalgets møde i april 2019.

Punkt 23: Budgetopfølgning Social- og Forebyggelsesudvalget 2019

Sagsfremstilling

| | | | |
|---|---------------------|----------------|--------------|
| 23. Budgetopfølgning Social- og Forebyggelsesudvalget 2019 | | | |
| Sag 306-2019-5133 | Dok. 306-2019-63606 | Initialer: LSJ | <i>Åbent</i> |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om forbrug januar 2019 sammenholdt med et forbrug samme måned sidste år.

Sagens opståen

Byrådet besluttede på deres møde den 18. december 2018, at der med baggrund i den faldende likviditet og større merforbrug på drift, udarbejdes månedlige budgetopfølgninger i 2019. Første budgetopfølgning er fastlagt med udgangspunkt i forbrug pr. 28. februar.

Social- og Forebyggelsesudvalget har ønsket, at der ud over de fastlagte månedlige afrapporteringer, foretages en afrapportering pr. 31. januar 2019, denne indeholder alene forbrugstal og er dermed ikke en egentlig budgetopfølgning.

Fremadrettet vil budgetopfølgninger blive udarbejdet på grundlag af forventet regnskab.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalgets samlede budgetramme udgør pr. 31. januar 2019 707,9 mio. kr.

I vedhæftet forbrugsrapport pr. 31. januar 2019, er forbruget opgjort til 45,5 mio. kr., svarende til en forbrugsprocent på 6,42 %. Forbrugsprocenten for samme tid sidste år var 6,63 %.

Et forbrug pr. 31. januar kan ikke stå alene, og derfor arbejdes der i administrationen med at udarbejde et bedre fundament for et forventet regnskab, der fremlægges på udvalgets næste møde.

Der vil fremadrettet også være fokus på de valgte omprioriteringsforslag, der skal medvirke til en samlede budgetoverholdelse for udvalget.

Lovgrundlag

Regler for kommunernes budget- og regnskabsvæsen, herunder Økonomiudvalget og Byrådets beslutninger.

Økonomiske konsekvenser

Der skal udarbejdes effektmål for implementering af de udarbejdede omprioriteringsforslag, der skal medvirke til budgetoverholdelse for udvalget.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager forbrugsrapporten til efterretning.

Bilag

| | |
|---|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Sagen blev taget til efterretning. Sygefravær på området fremgår fremadrettet.

Bilag

Forbrugsrapport januar 2019 SOF

Punkt 24: Orientering - anlæg 2019 Social- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

| | | | |
|--|---------------------|----------------|-------|
| 24. Orientering - anlæg 2019 Social- og Forebyggelsesudvalget | | | |
| Sag 306-2018-30820 | Dok. 306-2019-66572 | Initialer: JEM | Åbent |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om hvilke anlægsprojekter, der udføres og udsættes for Social- og Forebyggelsesudvalgets område.

Sagens opståen

Byrådet har på [mødet den 26. februar 2019](#) besluttet, hvilke anlæg, der skal udføres og udsættes i 2019-2022.

Sagsfremstilling

Odsherred Kommunes gennemsnitlige likviditet er i løbet af 2018 faldet til 70,5 mio. kr. og afviger dermed fra kommunens økonomiske politik, hvor målet er 100 mio. kr. i gennemsnitlig likviditet. Desuden betyder faldet i den gennemsnitlige likviditet, at kommunen befinder sig under Økonomi- og Indenrigsministeriets grænse for kritisk lav likviditet, som er 2.500 kr. pr. indbygger, svarende til 82,5 mio. kr. Dette er først og fremmest grundet et højt anlægsniveau.

Byrådet har på [mødet den 26. februar 2019](#) besluttet, hvilke anlæg, der skal udføres og udsættes i 2019-2022. Oversigten over anlæg på Social- og Forebyggelsesudvalgets område, der udføres og udsættes, er vedlagt som bilag. Administrationen har i bilaget beskrevet konsekvenserne ved at udsætte de enkelte anlæg.

Lovgrundlag

Odsherred Kommunes økonomiske politik.

Økonomiske konsekvenser

Udsættelse af anlæg har omfattende økonomiske konsekvenser og er afgørende for at genoprette Odsherred Kommunes likviditet.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Konsekvenserne ved at udsætte de enkelte anlæg er beskrevet i bilaget til dette dagsordenspunkt.

Udtalelser og høring

Nej.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget at:

- Tage orienteringen til efterretning.

Bilag

306-2019-73551 Anlæg 2019 Social- og Forebyggelsesudvalget

| | |
|--|--------------------|
| Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| | |

Fraværende:

Sagen blev taget til orientering.

Bilag

Anlæg 2019 Social- og Forebyggelsesudvalget

Punkt 25: Orientering om processen for udarbejdelse af målsætninger på sundhedsområdet

Sagsfremstilling

| | | | |
|---|---------------------|----------------|-------|
| 25. Orientering om processen for udarbejdelse af målsætninger på sundhedsområdet | | | |
| Sag 306-2018-1961 | Dok. 306-2019-61693 | Initialer: STR | Åbent |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Udvalget orienteres om processen, der skal lede op til udarbejdelsen af målsætninger på kommunens sundhedsområde.

Sagens opståen

På baggrund af de forestående besparelser på sundhedsområdet skal der prioriteres i de indsatser og tilbud, kommunen stiller til rådighed for kommunens borgere. Udvalget orienteres om den proces, der skal lede op til en beslutning om, hvilke politiske målsætninger, der fremover skal prioriteres. Målsætningerne skal danne grundlag for det videre arbejde med udarbejdelsen af en ny sundhedspolitik for Odsherred Kommune.

Sagsfremstilling

Indledningsvist udarbejder administrationen en samlet beskrivelse af de nuværende sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Beskrivelsen vil tage udgangspunkt i Sundhedsprofilen 2017 og de sundhedsproblematikker, der er særligt udfordrende i Odsherred Kommune. Social- og Forebyggelsesudvalget fik på udvalgets møde den 12. september 2018 (pkt. 110) forelagt en status på sundhedsområdet i Odsherred Kommune, der netop tager udgangspunkt i Sundhedsprofilen 2017, og det kommende arbejde vil tage afsæt heri.

Det vil af beskrivelsen fremgå, hvilke indsatser og tilbud kommunen har, der adresserer de udfordringer kommunens borgere står overfor og det vil ligeledes fremgå hvad effekten er af de enkelte indsatser. Det vil endvidere fremgå hvilke indsatser der, i henhold til lovgivningen, skal tilbydes og hvilke indsatser, der ligger udover gældende lovkrav. Medarbejderne på sundhedsområdet vil blive involveret i udarbejdelsen af beskrivelsen.

Der vil på baggrund af beskrivelsen blive afholdt en temadag, hvor politikere, borgere og interesseorganisationer inviteres til en drøftelse af, hvilke målsætninger og indsatser, der skal prioriteres.

På baggrund af inputs fra involveringsprocessen og temadagen udarbejdes en redegørelse for hvilke sundhedsfremmende og forebyggende målsætninger og indsatser, der skal danne grundlaget for Odsherred Kommunes nye sundhedspolitik. Disse målsætninger godkendes af Social- og Forebyggelsesudvalget, hvorefter udarbejdelsen af Sundhedspolitikken går i gang.

Processen vil forløbe henover foråret med henblik på en godkendelse af målsætninger og indsatser på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde i maj 2019. Målsætninger og indsatser vil efterfølgende blive indarbejdet i Odsherred Kommunes nye sundhedspolitik og den dertilhørende handleplan. Sundhedspolitikken forventes godkendt i efteråret 2019 med ikrafttrædelse per 1. januar 2020 og gældende frem til 31. december 2022.

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.

| | |
|---|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Sagen blev besluttet. Udvalget forelægges en tids- og procesplan på udvalgsrådet i maj måned.

Punkt 26: Orientering vedrørende proces for udarbejdelse af ældrepolitik

Sagsfremstilling

| | | | |
|---|---------------------|----------------|-------|
| 26. Orientering vedrørende proces for udarbejdelse af ældrepolitik | | | |
| Sag 306-2018-1961 | Dok. 306-2019-62171 | Initialer: STR | Åbent |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget orienteres om processen vedrørende udarbejdelsen af en ældrepolitik.

Sagens opståen

Byrådet godkendte den 26. februar 2013 (pkt. 41) efter indstilling fra det daværende Social- og Sundhedsudvalg ældrepolitikken "Det gode og sunde ældreliv" for årene 2013-2016. Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede den 4. oktober 2016 (pkt. 141) at forlænge den gældende ældrepolitik således, at den var gældende frem til 31. december 2017 hvorefter der skulle tages stilling til, hvorvidt ældrepolitikken og værdighedspolitikken skulle sammenskrives.

På Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 7. februar 2018 (pkt. 19, "Overblik over politikker på Social- og Forebyggelsesudvalgets område") besluttede udvalget, at ældrepolitikken og værdighedspolitikken skulle sammenskrives til én politik for ældreområdet. Denne beslutning stadfæstede Byrådet på mødet den 18. december 2018 (pkt. 154), i forbindelse med godkendelsen af kommunens reviderede værdighedspolitik.

Der skal i 2019 udarbejdes en ældrepolitik, der, med afsæt i kommunens værdighedspolitik, danner rammen for den overordnede vision for Odsherred Kommunes ældre borgere. Ældrepolitikken vil træde i kraft per 1. marts 2020 og gælde frem til 31. december 2022.

Sagsfremstilling

Procesrammen for udarbejdelsen af en ny ældrepolitik i Odsherred Kommune:

Forår 2019: Social- og Forebyggelsesudvalget forelægges en status for ældreområdet i kommunen. Der vil blive gjort status på udvalgte fokusområder og politikker, der har med ældreområdet at gøre. På baggrund af oplægget udvælger udvalget de hovedtemaer, der skal arbejdes videre med.

Efter sommeren afholdes en workshop hvor politikere, Ældre- og Handikapråd og andre foreninger, organisationer og interessenter inviteres til drøftelser af de udvalgte temaer.

Kommunens medarbejdere vil blive involveret i drøftelserne og få mulighed for at komme med inputs gennem fagcenterets Centerudvalg.

Efteråret 2019: På baggrund af temaer, drøftelser og inputs udarbejdes en ældrepolitik, som forelægges Social- og Forebyggelsesudvalget.

Ældrepolitikken sendes i høring i Ældre- og Handikaprådet.

Januar 2020: Odsherred Kommunes nye ældrepolitik godkendes i Byrådet med ikrafttrædelse 1. marts 2020.

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.

| | |
|---|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Udvalget godkendte sagen. Udvalget forelægges en tids- og procesplan på udvalgmødet i maj måned.

Punkt 27: Godkendelse af tilsynsrapporter på ældreområdet fra Socialtilsyn Øst 2018

Sagsfremstilling

Å

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|-----------------|
| 27. Å Godkendelse af tilsynsrapporter på Ældreområdet fra Socialtilsyn Øst 2018 | | | |
| Sag 306-2018-1961 | Dok. 306-2019-62313 | Initialer: CPE | Å...bent |

Å

Å

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Å

Beslutningstema

Godkende den samlede vurdering af Ældreområdets plejecentre og plejecentrenes handleplan i 2018.

Å

Sagens opståen

Samlet fremstilling af tilsynsrapporter 2018 fra Socialtilsyn Øst på Ældreområdet.

Å

Sagsfremstilling

Socialtilsyn Øst har til opgave at lave en stikprøveundersøgelse om plejecentrene lever op til standarden for hensigten med at drive plejecentre for målgruppen af borgere:

Å

Målgruppe jf. kvalitetsstandard for tildeling af plejebolig:

Å

Beboere med behov for omfattende hjælp og pleje døgnet rundt

Boligens specielle indretning kan i væsentlig grad lette dagligdagen for målgruppen

Målgruppen kan ikke klare sig i en almindelig ældrebolig eller centrens ældrebolig

Er ude af stand til eller har meget vanskeligt ved at udføre egenomsorg

Har et særligt stort behov for fysisk og psykisk tryghed

Å

Tilsyn 2018

Socialtilsyn Øst har i 2018 på vegne af Odsherred Kommune været på uanmeldt tilsynsbesøg ved kommunens 7 plejecentre.

Å

Det er ud fra observationer, gennemgang af dokumentation og interviews med alle parter Socialtilsynets samlede vurdering, at der ved alle plejecentre leveres en tilfredsstillende pleje og omsorg til beboerne. På trods af de begrænsninger i den psykiske funktionsevne, som mange beboere har, skabes der en meningsfuld dagligdag, med individuelt indhold, tryghed og værdighed. Det er særligt indtrykket, at der i dagligdagen ydes stor fleksibilitet til sikring af meningsfuldhed. Dette indtryk samt tilfredshed med indsatsen bekræftes generelt ved interviews af beboere og pårørende.

Å

Tema 1 Visitation og information

Visitation

Det er tilsynets vurdering, at visitation af borgerne sker på en faglig velbegrunnet proces. Visitationen og re-visitiation af personlig hjælp og praktisk bistand sker på baggrund af centersygeplejerskernes systematiske arbejde med dette efter instruksen på området.

Å

Information

På kommunens hjemmeside og i diverse pjecer, er det tilsynets opfattelse, at der mangler at give et tydeligt billede af, hvordan de kognitivt svageste borgere kan få opfyldt deres behov for livskvalitet, tryghed og nærvær. Tilsynet har den opfattelse at den individuelle information til borgerne sikres igennem de systematiserede indflytningssamtaler. Tilsynet finder bekræftelse på dette igennem beboere og pårørende og dokumentation i journalen.

Å

Aftale om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021; indeholder ændring af Lov om Social Service således, at Tilbudsportalen for plejehjem i ældreområdet pr 1. juli 2018 erstattes af en plejehjemsoversigt. Alle plejehjem er oprettet på plejehjemsoversigten.

Å

Tema 2 Politikker, kvalitetsstandarder, procedure og dokumentation.

Det er Socialtilsynets vurdering, at der er sæt fokus på værdier, herunder værdier, som er beskrevet i lovgivningen vedrørende værdighedspolitik. Det er tilsynets vurdering, at indholdet er kendt af ledere og medarbejdere, og at alle arbejder efter det.

Å

Kvalitetsstandarder

Gennemgang af offentliggjorte kvalitetsstandarder på den kommunale hjemmeside tyder fortsat på, at der savnes en mere konsekvent opdatering, hvilket der ved alle plejecentre er givet anbefaling om at efterstræbe.

Å

Instrukser og vejledninger

Der er instrukser og vejledning på det sundhedsfaglige område og på borgers retssikkerhed. Det vurderes ud fra interview, at de er kendt af alle, inklusiv i vagtlagene. Der findes beskrevet en pådagogisk indsats særligt omkring måltiderne. Dette er særligt tydeligt på to plejecentre.

Å

Dokumentation.

Dokumentationen er præget af at der er skiftet journal system, men den giver et godt billede af særligt de sundhedsfaglige og retssikkerhedsmæssige indsatser. Der ses ofte en god opfølgning på pædagogiske indsatser.

Å

Tema 3 Målgruppe, pædagogiske metoder og praksis

Målgruppe

Beboergrupperne beskriver en stigende tilgang af kognitivt svage beboere, som af den ene eller den anden årsag har svært ved at forstå, erkende, udtrykke sig samt evnen til overskue hverdagens små udfordringer i samvær med andre, kommunikation og praktisk formåen. Herudover er der i forskelligt omfang beboere, med psykisk sygdom, KOL og andre livsstilssygdomme, neurologiske sygdomme og bivirkninger og senskader af misbrug. Mange af beboerne udfordre af at have flere konkurrerende af ovenstående problematikker

Å

Metoder, faglig tilgange og systematik

Det er Socialtilsynets vurdering, at der fortsat, trods udfordringer med nyt dokumentationssystem er en reflekterende tilgang til metoder og faglige tilgange, hvilket indikerer, at kvalitetsudvikling er en del af metoden.

Å

Tema 4 Værdighedsparametre

Kommunikation og relations dannelse, selvbestemmelse og tværfaglig sammenhæng

Det er Socialtilsynets generelle vurdering, som bekræftes af beboere og de pårørende, at der i dagligdagen i praksis er fokus på at sikre alle kontakt og kommunikation; en kommunikation til er tilpasset den enkeltes evner og behov. Generelt afvikles mange aktiviteter, hvor beboernes evne til relations dannelse aktiveres og vedligeholdes. Borgerne og de pårørende bliver inddraget igennem centrerne, rådgivere og den almindelige hverdag omkring store og små ting. Der beskrives et godt samarbejde hele vejen rundt, dog i samarbejdet med hjemmeplejen beskrives en mangel på sundhedsfaglig dokumentation.

Å

Mad og ernæring, måltidet

Der tages hånd om mad og ernæringsproblematikker sundhedsfaglige aspekter på en udmærket vis. Der er opmærksomhed på sociale aspekter af afvikling af måltidet, som fungerer godt i praksis og der er en fremadrettet udvikling for de sociale aspekter for afvikling af måltidet.

Å

Aktiviteter, frivillige, rehabilitering og træning.

Der er en god balance mellem hverdagsaktiviteter og sæson- og højtidstidsbestemte aktiviteter og arrangementer. I hverdagen beskriver alle plejecentre forskellige sociale aktiviteter. Dette indbefatter åben-til-åben aktiviteter for beboerne, heriblandt nævnes gåture, gymnastik, musik, dans, bading, madlavning, spil mv. Der er fokus på, hvad den enkelte borger magter og på prioritering af den enkeltes ressourcer igennem dagen. Det vurderes ikke, at der er udåkkede behov for vedligeholdelses træning eller genoptræning. De frivillige indgår primært i understøttelse af fælles aktiviteter/arrangementer, men flere steder er den frivillige indsats også understøttende for forebyggelse af ensomhed og isolation af de svageste.

Å

En værdig død

Det er tilsynets opfattelse, at der er en stor bevidsthed omkring at gøre den sidste tid af livet så meningsfuld for den enkelte, og de pårørende så meningsfuldt som muligt. Denne indsats starter ved indflytningssamtalen og er en kontinuerlig proces.

Å

Tema 5 Retssikkerhed og magtanvendelse

Det er Socialtilsynets vurdering, at der er fokus på at sikre beboeren den nødvendige retssikkerhed. Vurdering og ændring af magtanvendelser finder sted på betryggende vis. Å

Å

Tema 6 Ledelse og organisation

Generelt er det Socialtilsynets vurdering, at der ved alle plejecentre er ansat ledelse med relevant faglig baggrund, lang erfaring og efteruddannelse i ledelse. Ved alle plejecentre er der centersygeplejersker, som alle steder fungerer i et godt og tilfredsstillende samspil med deres ledere. Centersygeplejerskerne er desuden centrale i det tværgående samspil for at sikre ensartethed og kvalitetssikring af væsentlige sundhedsfaglige indsatser.

Å

Tema 7 Sundhedsfaglige tilsyn

Det er Socialtilsynets vurdering, at der relevant, systematisk og løbende tilstræbes at følge op på anbefalinger fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Å

UTH " utilstede hændelser

Praksis er i samarbejde med kommunens risikomanager for patientsikkerhed, at der er en systematisk opfølgning på utilstede hændelser og at der følges op med lokalsagsbehandling og løslig.

Å

Tema 8 De fysiske rammer

De fysiske rammer

De forholdsvis nye plejecentre ved de kommunale plejecenterboliger vurderes at have fået tydelige positive konsekvenser for mulighederne for den mest rettet indsats for mest gruppen. Å

Å

Handleplan på tilsyn 2018

Der er aftalt mellem plejecenterlederne, at der arbejdes med konsolidering af nuværende kultur for at drive plejecentre.

Å

Der er samlet for plejecentrene et arbejde med tiltag for at optimere og konsoliderer kulturen omkring rehabilitering i de rigtige sammenhænge og for den rigtige mest gruppe. Dette har plejecentrene arbejdet med i de enkelte enheder, men der mangler den samlet og koordinerede rehabiliterende indsats i hele center for Omsorg og sundhed.

Å

Det er administrationens opfattelse, at tilsynsrapporterne afspejler et resultat af en samlet organisatorisk indsats, og at der er grundlag for, at indsatsen har bidraget til dels at opretholde niveau og dels en forsat positiv udvikling.

Å

Den primære indsats 2019 vil være at fastholde en fælles retning på, hvordan plejecentrene i samspil med resten af Center for Omsorg og Sundhed skal udvikle sig på træning og rehabilitering.

Å

Lovgrundlag

Sundhedsloven og Socialserviceloven.

Å

Økonomiske konsekvenser

Å

Administrative, miljø, sociale og sundhedsmæssige konsekvenser

Å

Udtalelser og hring

Rapporterne sendes til hring i fordreret.

Å

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

Å

Å · Å Å Å Å Å Å Å Udvalget godkender tilsynets samlede vurdering af kommunens plejecentre i 2018.

Å

Bilag

306-2019-62679 Å...rsrapport Odsherred Kommune 2018

306-2019-62680 Baeshøjgaard 2018

306-2019-62681 Bakkegården 2018

- 306-2019-62682 Bobjergcentret 2018
306-2019-62684 Grevinge 2018
306-2019-62686 Grønnegården 2018
306-2019-62688 Præstevænget 2018
306-2019-62689 Solvognen 2018

Å
Å

| | |
|--|--------------------|
| Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mådelokale 1 |
| Fraværende: | |

Å

Sagen blev godkendt.

Bilag

Årsrapport Odsherred Kommune 2018

Baeshøjgaard 2018

Bakkegården 2018

Bobjergcentret 2018

Grevinge 2018

Grønnegården 2018

Præstevænget 2018

Solvognen 2018

Punkt 28: Godkendelse af "Patientsikkerhed - Årsrapport 2018"

Sagsfremstilling

| | | | |
|--|---------------------|----------------|-------|
| 28. Godkendelse af "Patientsikkerhed - Årsrapport 2018" | | | |
| Sag 306-2018-1961 | Dok. 306-2019-63247 | Initialer: CPE | Åbent |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkende "Patientsikkerhed - Årsrapport 2018".

Sagens opståen

Der aflægges årligt en rapport om Patientsikkerhedsarbejdet i Odsherred kommune.

Sagsfremstilling

Patientsikkerhedsordningen benyttes som metode for kvalitetsudvikling på det sundhedsfaglige felt. Ordningen sigter mod, at patienten får en sikker vej igennem det primære sundhedsvæsen. Systemet kan anvendes systematisk, som styredeskab for den kvalitativ kvalitetsudvikling. Indrapportering af utilsigtede hændelser (uth), og den efterfølgende læring blev indført i kommunalt regi januar 2010.

Ved utilsigtet hændelse forstås en på forhånd kendt og ukendt hændelse og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men som forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder. En utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig indsats.

Der er i 2018 arbejdet med patientsikkerhed igennem:

- Sammenhæng i journalføring som en afspejling af det sammenhængende patientforløb
- Forbedringstiltag i samarbejde, roller og ansvarsfordeling mellem afdelinger og fagkompetencer
- Hygiejneugen 38
- Undervisning i fagspecifikke emner

Indrapporteringerne i Odsherred viser, at vi indrapporterer samme risikoområder, som det resterende kommunale område i Danmark. Der indrapporteres primært på medicin og fald som DPSD- hovedgrupper.

Der er i alt indrapporteret 810 sager, hvoraf der er 1 som er kategoriseret som dødelige og 658 ingen skade

Lovgrundlag

Sundhedsloven kap. 61.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget godkender "Patientsikkerhed – Årsrapport 2018".

Bilag

306-2019-63604 Patientsikkerhed årsrapport 2018

| | |
|--|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Godkendelse af sagen.

Bilag

Patientsikkerhed årsrapport 2018

Punkt 29: Godkendelse af tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed 2018 i Social og Psykiatri og Omsorg og Sundhed

Sagsfremstilling

| | | | |
|---|---------------------|----------------|--------------|
| 29. Godkendelse af tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed 2018 i Social og Psykiatri og Omsorg og Sundhed | | | |
| Sag 306-2018-1961 | Dok. 306-2019-64735 | Initialer: CPE | <i>Åbent</i> |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkende tilsyn på Bosted Grønnehaven, Bosted Siriusparken, Rusmiddel team og hjemmesygeplejen.

Sagens opståen

Samlet årsfremstilling af tilsyn fra styrelsen for patientsikkerhed i Social og Psykiatri og Omsorg og Sundhed.

Formålet med risikobaseret tilsyn er, at vurdere patientsikkerheden på det pågældende sted og at sikre læring hos sundhedspersonalet. Medvirke til at forbedre den sundhedsmæssige indsats. Den lokale ledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at de sundhedsmæssige forhold på afdelingerne er i overensstemmelse med gældende love og vejledninger. Deraf følger en forpligtelse til opfølgning på de eventuelle krav, der bliver givet efter Styrelsens for Patientsikkerheds tilsyn, således at disse bliver fulgt.

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører to typer af risikobaserede tilsyn, som er planlagte og reaktive tilsyn. Begge typer af tilsyn foretages på baggrund af målepunkterne udarbejdet af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Sagsfremstilling

Bostederne Grønnehaven og Siriusparken fik i 2018 opfølgning på planlagt risikobaseret tilsyn. Hjemmesygeplejen fik reaktivt risikobaseret tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse og Rusmiddelteamet fik planlagt risikobaseret tilsyn. Alle tilsyn er varslet med minimum 14 dage.

Tilsynet omfatter vurdering af en række standardiserede målepunkter vedr. sundhedsfaglige forhold, f.eks. medicin håndtering, hygiejne, ernæring, sygeplejefaglige optegnelser og patientrettigheder. Der bliver endvidere foretaget interview med beboere, ledelse og personale, og resultaterne heraf indgår i den samlede vurdering af tilsynet.

Den lokale afdelingsledelse og forvaltningen i kommunen er ansvarlige for, at der sker en kontinuerlig opfølgning på indsatsen, således at det sundhedsfaglige niveau fastholdes.

Grønnehaven, Siriusparken og hjemmesygeplejen var i konklusions kategori: **Større problemer af betydning for patientsikkerheden**. Konsekvensen af dette var påbud med forventning om opfølgende tilsyn.

Begge bosteder har i deres tilsynsrapport fået en række forbedringskrav. Det kan for de to bosteder sammenholdes i påbud.

1. Sikre forsvarlig medicin håndtering
2. Sikre tilstrækkelig journalføring
3. Sikre udarbejdelse og implementering af instrukser

Begge bosteder ville få opfølgende tilsyn på baggrund af påbuddene. Siriusparken fik 2018 og der afventes rapport og Grønnehaven forventer tilsynet 2019.

Hjemmesygeplejen fik efter høring påbud om:

1. At sikre tilstrækkelig journalføring i overensstemmelse med lovgivningen herom, herunder implementering af instruks for dokumentation.
2. At sikre implementering af instruks for personalets ansvars- og kompetencefordeling, for samarbejdet med den behandlingsansvarlige læge og for fravalg af livsforlængende behandling.

Hjemmesygeplejen får opfølgende tilsyn 2019.

Rusmiddelteamet var i konklusionskategori: **mindre betydende problemer for patientsikkerheder**. Konsekvenserne af dette er henstillinger på de enkelte fund.

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, Rusmiddelteamet virkede veldrevet, med gode procedurer, og en grad af systematik og struktur, der fremadrettet giver mulighed for faglig refleksion og fælles vidensdeling og læring.

Rusmiddelteamet fik enkelte henstillinger. Rusmiddelteamet får ikke opfølgende tilsyn på baggrund af henstillinger.

Forbedringstiltag:

Der er i 2018 på både bostedet Siriusparken og bostedet Grønnehaven, arbejdet med organisering, struktur og fagkompetencer. Kvalitetsudvikling af det sundhedsfaglige område på bostedet, er blevet en del af bostedets opgave og de kompetencer som bostedet nu arbejder med at implementerer. For eksempel har begge bosteder oprettet et sundhedsfagligt team med egne møder og koordinering. Sikkerheden ved medicindispenseringen og administrationen er forbedret. Medicin dispenseringer, der ikke kan foregå i borgerens eget hjem, foretages i et nyoprettet afskærmet rum. Et sådan rum forefindes på begge bosteder. Der er sat medicinskabe op i alle borgernes egne boliger. Det reducerer risikoen for fejl på grund af færre forstyrrelser ved medicin administration.

Hjemmesygeplejen har arbejdet med organisering og struktur for den sundhedsfaglige proces. Der er oprettet en sygeplejevisitation og der arbejdes med implementering af processen vedrørende journaloptag. Instrukser er gennemgået og er blevet gjort tilgængelige på alle tablets.

Der er på Bostederne Siriusparken og Grønnehaven og i hjemmesygeplejen ændret elektronisk patientjournal. Bostederne Siriusparken og Grønnehaven har fået en mere samlet journal, hvor den pædagogiske og sundhedsfaglige journalføring blev mere integreret.

Hjemmesygeplejen har oplevet at de tekniske og læringsmæssige udfordringer har været kompliceret at overvinde. Med en målrettet indsats for at identificerer de tekniske udfordringer og en målrettet og praksisnær undervisnings indsats i Cura og FSIII metoden har hjemmesygeplejerskerne opnået en større sikkerhed i journalføringen.

Der er afsat ekstra ressourcer i de tre afdelinger for at rette op på påbuddene, særligt omkring at udarbejde og sikre at borgerne har fået foretaget det grundlæggende journal optag. Dels i forbindelse med læring vedrørende krav og forventninger til den sundhedsfaglige dokumentation.

Dette har medvirket til at øge patientsikkerheden for medicin håndtering, journalføring og implementering af instrukser.

I Rusmiddelteamet har målepunkterne vedrørende klinikkens procedurer og instrukser været vurderet til at være opfyldt, men at der var mangler i journalerne. De mangler, der blev fundet i relation til resten af målepunkterne var få og relaterede sig til medicinudlevering. Ledelse og medarbejdere har efterfølgende rettet op på henstillingerne. Manglerne vurderes af Styrelsen for Patientsikkerhed til let at kunne udbedres.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 213, §215b.

Sundhedsloven §43.

Bekendtgørelse nr. 604 af 2 juni 2016.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget godkender tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed 2018 i Social og Psykiatri og Omsorg og Sundhed.

Bilag

306-2019-66025 Siriusparken 20 sep 2018

306-2019-66027 Grønnehave 8 maj 2018

306-2019-66028 Hjemmesygeplejen

306-2019-67829 Rusmiddelteamet 2018

| | |
|---|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Godkendelse af sagen.

Bilag

Siriusparken 20 sep 2018

Grønnehave 8 maj 2018

Hjemmesygeplejen

Rusmiddelteamet 2018

Punkt 30: Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 2019

Sagsfremstilling

| | | | |
|---|----------------------------|-----------------------|--------------|
| 30. Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 2019 | | | |
| Sag 306-2018-29188 | Dok. 306-2019-61650 | Initialer: BHH | <i>Åbent</i> |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Beslutning om tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service.

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 og september måned i henhold til gældende retningslinjer.

Sagsfremstilling

Budgettet for støtte til frivilligt socialt arbejde udgør i 2019 602.000 kr. Der er desuden afsat et beløb i budgettet på 111.000 kr. til partnerskabsaftaler.

Der er indkommet 55 ansøgninger til behandling på mødet i marts måned 2019. Der er samlet søgt om tilskud på 845.455 kr.

Administrationens gennemgang af de 55 ansøgninger fremgår af vedhæftede bilag med oversigt over alle ansøgninger.

Ansøgningerne er individuelt vurderet i forhold til det ansøgte formål, kommunens retningslinjer for tilskud samt hidtil gældende praksis på området.

I henhold til beslutning den 2. december 2010 er tilskuddet til kommunens pensionistforeninger fastsat til 5.000 kr.

5 af ansøgningerne indstilles til afslag, da de ikke skønnes at opfylde retningslinjerne for tilskud.

Det er administrationens vurdering, at de resterende 50 ansøgninger falder inden for rammerne for tilskud i henhold til § 18 i Lov om Social Service, og på den baggrund indstilles 50 af ansøgningerne med et samlet tilskudsbeløb på 494.500 kr. fra den samlede pulje på 602.000 kr.

Der restere således et beløb på 107.500 kr. til fordeling på udvalgets møde i september 2019.

Lovgrundlag

Lov om Social Service § 18 og Odsherred Kommunes Retningslinjer for støtte til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service – er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Der er i budget 2019 afsat 602.000 kr. til formålet, samt 111.000 kr. til partnerskabsaftaler

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget bevilger tilskud til de indkomne ansøgninger som anført i vedhæftede bilag i henhold til gældende retningslinjer for tilskud fra § 18-midlerne.

Bilag

306- Oversigt over ansøgninger 2019 om støtte til frivilligt socialt arbejde efter §
2019- 18 i Lov om social service | Social- og Forebyggelsesudvalgets møde 13.
36104 marts 2019

306- Retningslinjer vedr. befordringsgodtgørelse § 18
2019-
31225

306- Retningslinjer pr. 12. september 2018 for tilskud til frivilligt socialt arbejde
2019- jf. Servicelovens §18
14252

| | |
|---|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Sagen er godkendt.

Bilag

Oversigt over ansøgninger 2019 om støtte til frivilligt socialt arbejde efter § 18 i Lov om social service | Social- og Forebyggelsesudvalgets møde 13. marts 2019

Retningslinjer vedr. befordringsgodtgørelse § 18

Retningslinjer pr. 12. september 2018 for tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. Servicelovens §18

Punkt 31: Dialogmøde om budget 2020-2023

Sagsfremstilling

| | | | |
|---|---------------------|----------------|--------------|
| 31. Dialogmøde om budget 2020-2023 | | | |
| Sag 306-2019-5857 | Dok. 306-2019-70717 | Initialer: LSJ | <i>Åbent</i> |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget skal træffe beslutning om dialogmøde i april 2019.

Sagens opståen

Byrådet har på mødet den 26. februar 2019 godkendt tids- og procesplan for budget 2020-2023, hvor fagudvalgene skal afholde budgetdialogmøder i april.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalgets skal drøfte, hvilke interessenter, der indbydes til dialogmødet i april eksempelvis repræsentanter for råd og foreninger samt eventuelt andre interessenter.

Sidste år deltog CMU fra begge fagcentre samt Ældrerådet, Handicaprådet og Rådet for Socialt Udsatte.

Dialogmødet afholdes for at give fagudvalgene input til budgetprocessen i forhold til prioritering af udvalgets ramme.

Der henvises til vedlagte tids- og procesplan for budget 2020-2023.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Udgifter til forplejning ved møder fx kaffe og te, finansieres af budget til mødeforplejning.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Budgetdialogmøderne er en del af de høringer, der indgår i budgetarbejdet.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget træffer beslutning om, hvem som skal deltage i udvalgets dialogmøde i april 2019.

Bilag

306-2019-70444 Tids- og procesplan for budget 2020-2023

| | |
|--|--------------------|
| Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Der afholdes et dialogmøde den 2. maj kl. 13.30 -17.00, hvor følgende inviteres: Centerudvalg fra begge fagcentre, Handicaprådet, Ældrerådet og Rådet for Socialt Udsatte.

Bilag

Tids- og procesplan for budget 2020-2023

Punkt 32: Meddelelser

Sagsfremstilling

| | | | |
|------------------------|----------------------|----------------|-------|
| 32. Meddelelser | | | |
| Sag 306-2009-227717 | Dok. 306-2018-285742 | Initialer: AAL | Åbent |

Sagsfremstilling

| | |
|--|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Arne orienterede om de spørgsmål, som blev stillet på sidste byrådsmøde vedr. fremskudt visitation og reduktion af nattevagt på Lynghuset.

Punkt 33: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

| | | | |
|---|----------------------|----------------|-------|
| 33. Meddelelser fra fagcentre/direktør | | | |
| Sag 306-2009-227717 | Dok. 306-2018-285748 | Initialer: AAL | Åbent |

Sagsfremstilling

- Ældrerådet ønsker at få planlagt to dialogmøder med SOF samt et dialogmøde med økonomichefen

| | |
|---|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Erik orienterede om en borgersag, der har været behandlet i Ankestyrelsen.

Punkt 34: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Sagsfremstilling

| | | | |
|--|----------------------|----------------|-------|
| 34. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse | | | |
| Sag 306-2009-227717 | Dok. 306-2018-285757 | Initialer: AAL | Åbent |

Sagsfremstilling

- Status fra arbejdsgruppen vedr. demens. Referater fra arbejdsgruppens møder fremgår af bilag/Arne Mikkelsen/Per Kragh/Leif Egholm/Hanne Pigonska.
- § 17 stk. 4-udvalg om ungeindsatsen (FGU)/Leif Egholm.
- Handicaprådet/Lis Ingemann/Arne Mikkelsen.
- Rådet for Socialt Udsatte I Odsherred/Arne Mikkelsen/Lis Ingemann/Per Kragh.

| | |
|---|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Ingen.

Punkt 35: Årshjul 2019 - Social- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

| | | | |
|--|----------------------|----------------|-------|
| 35. Årshjul 2019 - Social- og Forebyggelsesudvalget | | | |
| Sag 306-2009-227717 | Dok. 306-2018-285768 | Initialer: AAL | Åbent |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Udvalgets årshjul for 2019 tages til efterretning.

Sagens opståen

Efter opfordring fra flere udvalgsformænd kommer dette punkt fremadrettet som et fast punkt på alle fagudvalgenes dagsordner.

Sagsfremstilling

At udvalget får en løbende orientering om, hvilke sager der vil komme, men også at udvalget har mulighed for at komme med egne ønsker til punkter.

Årshjulet vil løbende blive opdateret i forhold til kommende sager og aktiviteter som fx. budgetprocedure.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager årshjul for 2019 til efterretning.

Bilag

306-2019-74502 Rulledagsorden pr. 4.3.2019

| | |
|---|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Ingen kommentarer.

Bilag

Rulledagsorden pr. 4.3.2019

Punkt 36: Underskriftsside

Sagsfremstilling

| | | | |
|-----------------------------|---------------------|----------------|--------------|
| 36. Underskriftsside | | | |
| Sag 306-2010-399 | Dok. 306-2019-70087 | Initialer: AAL | <i>Åbent</i> |

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

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

| | |
|---|--------------------|
| <i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i> | |
| Dato: 13. marts 2019 | Sted: Mødelokale 1 |
| Fraværende: | |

Godkendt.