

REFERAT Social- og forebyggelsesudvalget d. 05-12-2017

Mødedato Tirsdag d. 05. december 2017 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen fra januar 2018 - organisering m.m.....	4
Orientering om status på boliger på ældreområdet.....	7
Orientering om flyverfunktion i hjemmeplejen.....	11
Orientering om "Årsrapport 2017 - Fagkonsulenterne i Hjemmeplejen".....	16
Status på etablering af køkkener på plejecentre.....	19
Genoptaget - Status på handleplanen for opfølgning på budgetanalysen af Omsorg og Sundhed.....	22
Redegørelse for sagsbehandling af bevillinger af kugledyner.....	25
Orientering om driftsorienteret tilsynsbesøg hos Rusmiddelteam Odsherred.....	27
Budgetopfølgning - godkendelse af handleplan for merforbrug.....	29
Godkendelse af regnskab vedr. etablering af "skæve boliger".....	31
Beslutning om anvendelse af midler til projektet "Fælleskab om Mad og Måltider".....	33
Forslag om fortsættelse af Rådet for Socialt Udsatte.....	35
Meddelelser fra formanden.....	37
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse.....	38
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	39
Lukket: Status på byggeprojekt vedr. Fårevejle Plejecenter.....	40

Punkt 172: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

172. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284365	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

Indkaldelser:

Centerchef Erik Pedersen deltager i udvalgsrådet.

Øvrige indkaldelser:

Kl. 9.00 – Punkt 178 – Status på handleplan Omsorg og Sundhed – præsentation af styringsmodellen – Anette Sørensen og Birgitte Husballe.

Kl. 9.30 – Brunch.

Kl. 10.00 - Punkt 179 – Redegørelse for sagsbehandling af bevillinger af kugledyner - Hanne Nielsen og Sara Davies.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende: Lis Ingemann	

Godkendt.

Punkt 173: Orientering om akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen fra januar 2018 - organisering m.m.

Sagsfremstilling

173. Orientering om akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen fra januar 2018 - organisering m.m.			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-253937	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om organisering, samarbejde, kompetenceløft og indkøb af nyt udstyr i forbindelse med etablering af akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen fra januar 2018.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget blev på mødet den 17. august 2017 ([pkt. 118](#)) orienteret om Sundhedsstyrelsens nationale kvalitetsstandard for akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen, herunder konkrete krav og anbefalinger til varetagelse af opgaven pr. januar 2018. Der skal afrapporteres til Sundhedsstyrelsen i efteråret 2018.

Formålet med Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandard (jf. bilag) er at sikre en ensartet og høj kvalitet i alle kommunale akutfunktioner og at understøtte kommunens samarbejde med bl.a. sygehuse og almen praksis.

Formålet med en akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen er dels at forebygge forværring af akut opstået eller kendt sygdom gennem en tidlig og proaktiv indsats, og dels at følge op sygehusets pleje- og behandlingsindsats.

Akutfunktionen kan ikke erstatte en sygehusindlæggelse.

Akutfunktionen skal være tilgængelig døgnet rundt, året rundt og skal kunne tilse patienter minimum hver tredje time.

Akutfunktionen er for følgende patienter:

- Lægehenviste patienter med akut opstået eller forværring af kendt sygdom med behov for observation, pleje og behandling, men uden behov for indlæggelse
- Lægehenviste patienter, der efter udskrivning fortsat har komplekse pleje- og/eller behandlingsbehov
- Patienter henvist fra hjemmesygeplejen, hvor der er behov for sparring

Herunder redegøres for den praktiske implementering af akutfunktionen i hjemmesygeplejen i Odsherred Kommune.

Sagsfremstilling

Medarbejdere og ledere i Hjemmesygeplejen har afholdt temadage i efteråret 2017 med bl.a. drøftelse af den praktiske organisering, tilgængelighed, kompetencer og kompetenceløft, opnormering, indkøb af særligt udstyr samt samarbejde med bl.a. sygehuse og almen praksis. Mange af opgaverne varetages allerede af hjemmesygeplejen, og der er derfor tale om en videreudvikling af nuværende praksis og indsatser.

Organisering og tilgængelighed:

Akutfunktionen organiseres som en integreret del af den eksisterende hjemmesygepleje. Der vil være 2 dagvagter i akutfunktionen, som dækker hhv. den nordlige og den sydlige del af kommunen. Aftenvagten opnormeres fra nuværende 2 til 3 sygeplejersker, hvoraf den ene primært vil være tilknyttet de akutte opgaver. Nattevagten bevarer den nuværende normering med 1 nattevagt.

Efter 3 måneder foretages en evaluering af organiseringen og normeringen i akutfunktionen for at sikre, at ordningen fungerer så optimalt som muligt, og for at foretage evt. justeringer baseret på konkrete erfaringer.

De hjemmesygeplejersker, der ønsker at være en del af akutfunktionen, bliver en del af bemanningen i akutfunktionen. Det forventes, at ca. en tredjedel af hjemmesygeplejerskerne på skift bliver en del af bemanningen af akutfunktionen.

Samtidig etableres en fast sengeplads på Lynghuset til akutfunktionen. Når det konkret vurderes, at der er behov for tættere observation eller mere intens plejeindsats end løbende besøg i eget hjem, tilbydes en sengeplads på Lynghuset, bl.a. for at sikre mulighed for tryghed, nærvær og sammenhæng i plejen. Lynghuset bliver ikke en erstatning for sygehusindlæggelser.

Der vil være mulighed for sygetransport til Lynghuset med Falck.

Snitflader og samarbejde med sygehuse og praktiserende læger:

Patienterne henvises til akutfunktionen fra praktiserende læge, lægevagt, sygehuse og øvrige samarbejdspartner og følger den sædvanlige procedure for visitation.

Der skal sikres sammenhæng i patientens behandlingsforløb, idet behandlingsforløb og tilbud skal integreres og koordineres på tværs af faggrupper og sektorer.

Samarbejdet mellem akutfunktionen og praktiserende læger sikres ved udarbejdelse af en samarbejdsaftale i regi af KLU (Kommunalt Lægeligt Udvalg) og 12-mandsforeningen.

Samarbejde på tværs af sektorer skal være præget af kontinuitet, og der skal være en klar ansvarsfordeling i forløbet. Der skal være tydelige kommunikationsveje imellem de forskellige sektorer, og der skal foreligge en pleje- og behandlingsplan fra henvisende læge, når patienten starter et forløb i akutfunktionen. Det lægefaglige ansvar skal være klart og entydigt, så medarbejderne i akutfunktionen altid ved, hvor de skal henvende sig om det konkrete patientforløb.

Kompetencer og uddannelse:

Krav til kompetencer og uddannelsesbaggrund i akutfunktionen er bl.a.:

- Autoriseret sygeplejerske (grundlæggende sygeplejeopgaver kan efter konkret vurdering varetages af erfarne SSA'ere)
- Mindst 2 års relevant, klinisk erfaring i fuldtidsstilling

Der etableres på denne baggrund et målrettet kompetenceforløb, så alle (eller de fleste) i hjemmesygeplejen får de fornødne kompetencer til at varetage funktionen med ensartet høj kvalitet. Der indgås et samarbejde med professionshøjskolen Absalon i Sorø om dette kompetenceforløb, hvor også sygeplejersker i Lynghuset og Sejrsbo deltager.

Nyt udstyr:

Der skal indkøbes nyt udstyr for at kunne varetage akutfunktionen, i første omgang udstyr til måling af blodprocent og infektionstal, hjertestarter og forstøveapparater.

Lovgrundlag

Finanslov 2016, national handlingsplan for "Styrket indsats for den ældre medicinske patient" samt Sundhedsstyrelsens nye kvalitetsstandarder til kommunale akutfunktioner.

Etablering af en akutfunktion i regi af hjemmesygeplejen er ligeledes en del af KL's og kommunernes strategi om det nære sundhedsvæsen, som bl.a. har fokus på at understøtte behandling af borgeren i og nær borgerens eget hjem, at understøtte borgerens mulighed for at tage hånd om egen sygdom samt at skabe sammenhæng mellem kommuner, almen praksis og sygehusvæsenet for at sikre sammenhængende patientforløb.

Økonomiske konsekvenser

Med finanslov 2016 og med regeringens handlingsplan "Styrket indsats for den ældre medicinske patient" blev der afsat 445 mio. kr. til styrkelse af og implementering af de kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejeregi i 2016-2019, og herefter årligt 170 mio. kr. Derudover er der afsat 125 mio. kr. til kompetenceløft i kommunernes hjemmesygepleje i perioden 2016-2018.

Hjemmesygeplejen i Odsherred Kommune er tildelt kr. 300.000 i 2017 til kompetenceløft og indkøb af særligt udstyr. Derudover er hjemmesygeplejen fra 2018 tildelt 950.000 kr. pr. år til en opnormering for at kunne varetage opgaverne i akutfunktionen.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

For at kunne imødekomme de nye krav i den nationale handlingsplan og Sundhedsstyrelsens kvalitetsstandarder opnormeres i hjemmesygeplejen og der etableres et kompetenceforløb for at sikre bl.a. ensartet, høj kvaliteten samt

patientsikkerheden.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

306-2017- Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i
261260 hjemmesygeplejen

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Orientering om akutfunktionen blev taget til efterretning.

Bilag

Sundhedsstyrelsens Kvalitetsstandarder for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen

Punkt 174: Orientering om status på boliger på ældreområdet

Sagsfremstilling

174. Orientering om status på boliger på ældreområdet

Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-254187	Initialer: STR	Åbent
--------------------	----------------------	----------------	-------

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om boliger på ældreområdet: Plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser.

Sagens opståen

Orienteringen sker kvartalsvis og ved særlige udfordringer ifølge tidligere beslutninger i Social- og Forebyggelsesudvalget. Sidste orientering var på udvalgets møde i september 2017.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget har gentagne gange behandlet særligt aflastningspladser, kvalitetsstandarder til ældreboliger og plejeboliger samt sagen omkring lukning af Fårevejle Plejecenter. Faktorer, som alle berører driften af boliger på hele ældreområdet. Administrationen følger situationen tæt og løbende og har uanset efterspørgsel fokus på at overholde plejeboligarantien.

Antallet af borgere på ventelister på plejeboliger har i sidste kvartal ligget nogenlunde stabilt. Der er ingen ledige pladser på nogen af kommunens plejecentre og har ikke været det siden maj 2017. Ventelisten på ældreboliger ligger også nogenlunde stabilt. De 12 nye pladser i Asnæs med mulighed for indflytning i 2018 må forventes at forbedre de nuværende forhold.

Der er stigende pres på aflastningspladser såvel ordinære som midlertidige, herunder pladserne på såvel Sejrsbo som Lynghuset. Der er stor efterspørgsel på pladser i forhold til borgere, som udskrives fra sygehuse, men også borgere fra eget hjem og borgere med demensproblematikker fylder. Der opleves et stadig stigende pres på behovet for aflastningspladser.

Særlige forhold set i relation til plejeboliger, ældreboliger og aflastningspladser kan specificeres yderligere:

· Antallet af aflastningspladser er ikke nær tilstrækkelig

Antallet af aflastningspladser anses på nuværende tidspunkt for at være lille samtidig med, at borgernes kompleksitet er stigende. Som billedet tegner sig, har kommunen ikke på nuværende tidspunkt de rette tilbud til at favne alle komplekse borgertyper (demensproblematikker, misbrugsproblematikker og øget kompleksitet ved tidligere udskrivelse fra sygehusene). Særligt ses en kompleks borgergruppe (yngre, misbrugsproblematikker, resourcesvage) som en ny og stigende målgruppe i omfang og antal i forhold til aflastningspladser. Det er således ikke kun svage ældre på 65+, som tilbydes aflastning og afklaringsophold og derfor opleves pladsmangel til netop ældre borgere ved f. eks. udskrivelse.

Borgere med demensproblematikker fylder over 50 % af de ordinære aflastningspladser. Dette bevirker også, at pladserne optages i længere tid af kun få borgere ved f.eks. værgemålsansøgninger. Der arbejdes fortsat ihærdigt på at minimere processen, men værgemål vurderes og tildeles af Statsforvaltningen. Sagsbehandlingstiden på værgemålssager er mindst fire måneder, ofte over seks måneder.

Der er endvidere fortsat øget pres end tidligere fra sygehuse pga. overbelægning og dermed pres på kommunen med at hjemtage borgere hurtigere og tidligere. Der er et stort og bredt fokus på dette, så der i tæt regionalt samarbejde arbejdes på tværgående og mere bæredygtige løsninger. Fremskudt visitation på Holbæk Sygehus er blandt andet et af de elementer, som fremmer kommunikation og forståelse i dette krydspres, som jo ikke kan løse forespørgslen på døgnpladser. Sygehuslægerne har endvidere altid retten til at afgøre, om og hvornår en borger er udskrivningsparat.

Konkret og aktuelt er det stadig nødvendigt at passe flere borgere i eget hjem med døgndækning, på trods af at næsten alt muligt iværksættes for at undgå dette pga. presset på økonomien i den enkelte sag (fast vagt i borgers eget hjem er betydeligt mere omkostningsfuld end et ophold på en aflastningsplads, hvortil der allerede er personaleressourcer). Med lukningen af Fårevejle Plejecenter blev antallet af aflastningspladser yderligere reduceret med 4 pladser.

Center for Omsorg og Sundhed har endvidere selv forsøgt at etablere yderligere aflastningspladser, men dette ses ikke for nuværende som muligt. Dels kan der ikke være flere borgere på nuværende pladser (hverken i forhold til APV, dækning af plejebestand eller fokus på at minimere tomme pladser ved skiftedage), dels er der ikke tomme plejeboliger i samme omfang som tidligere, som kan medvirke til at lindre presset på ordinære aflastninger i kortere eller længere perioder.

Der arbejdes i fagcentret på en analyse, som kan belyse behov- og problemstillingerne samt opstille scenarier for mulige løsninger på kort og lang sigt.

· Tydelig efterspørgsel på fast bolig i de større byer ses fortsat

Mange borgere ønsker stadig bolig i de større byer i Odsherred, hvilket giver venteliste på plejecentre og ældreboliger særligt i Vig, Nykøbing, Højby og Asnæs. Tidligere har der været ledige boliger i den sydlige del af kommunen, men også her er der nu fyldt op.

· Plejeboliggarantien på plejeboliger overholdes fortsat

Der er pt. ingen udfordringer med at overholde plejeboliggarantien, men grundet den svagt stigende efterspørgsel samt lukningen af Fårevejle Plejecenter, er der særligt fokus på, at netop plejeboliggarantien fortsat overholdes.

· Enkelte borgere står selvvalgt længe på venteliste

Administrationen har som hidtil fokus på denne problematik og søger at afhjælpe ulemper bedst muligt blandt andet ved fokus på arbejdsgange og kommunikation. Med opkoblingen af boligadministrationen på kommunens nye IT-system i 2018, vil netop arbejdsgange og kommunikation have bedre forudsætninger.

· Komplexitet hos borgerne

Center for Omsorg og Sundhed ser generelt en stigende tyngde hos borgerne og en større kompleksitet i forhold til at passe borgerne i eget hjem og i nuværende tilbud. Der opleves en stor kompleksitet ikke kun i forhold til fysiske problematikker, men også i forhold til psykiatriske problemstillinger samt misbrugsproblematikker. En del borgere kan ikke favnes tilstrækkeligt i de tilbud, som er i dag, men er heller ikke i stand til at være alene i egen bolig. Center for Omsorg og Sundhed forudser, at der fremadrettet bliver endnu større behov for, at der sammentænkes på boliger generelt for borgere med psykiatriske problematikker. Dette vil blive indarbejdet i den kommende analyse, som er omtalt ovenfor.

Samlet oversigt over plejeboliger og ældreboliger i perioden september 2017 til november 2017 fremgår nedenfor.

Tallene er øjeblikstal og giver et her og nu billede af den aktuelle situation. Der foregår boligtildeling hver uge på såvel plejeboliger som ældreboliger.

Plejeboliger	<i>Juni 2017</i>	<i>Juli 2017</i>	<i>August 2017</i>	<i>September 2017</i>	<i>Oktober 2017</i>	<i>November 2017</i>
Venteliste borgere Odsherred	33	30	21	25	27	33
Venteliste til bolig i anden kommune	12	13	13	15	16	16
Ledige plejeboliger	0	0	0	0	0	0

Ældreboliger	<i>Juni 2017</i>	<i>Juli 2017</i>	<i>August 2017</i>	<i>September 2017</i>	<i>Oktober 2017</i>	<i>November 2017</i>

Venteliste borgere Odsherred	23	24	24	23	22	24
Venteliste til bolig i anden kommune	12	11	11	9	6	6
Ledige ældreboliger	2	1	4	1	0	0

Plejeboliger – nærmere uddybning

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

- 34 plejeboliger Plejecenter Grønnegården/Nykøbing
- 39 plejeboliger Plejecenter Præstevænget/Nykøbing
- 54 plejeboliger Bakkegården/Hørve
- 23 plejeboliger Grevinge Plejecenter/Grevinge
- 48 plejeboliger Plejecenter Solvognen/Højby
- 36 plejeboliger Bobjergcentret/Asnæs (yderligere 12 boliger på vej primo 2018)
- 48 plejeboliger Baeshøjgård/Vig (drives af OK-Fonden)

Situationen omkring plejeboliger er stadig kritisk. Der er fyldt op på samtlige plejecentre med undtagelse af de perioder, hvor foretages ind- og fraflytningssyn grundet boligskifte eller ny beboer. Det er særligt i den nordlige del af kommunen, Nykøbing, Højby og Vig, der efterspørges.

Der har ikke været, og er heller ikke på nuværende tidspunkt problemer med at opfylde plejeboligarantien jf. Serviceloven § 192a, hvor borgeren skal tilbydes en bolig senest to måneder efter optagelse på venteliste. Plejeboligarantien bortfalder, hvis borgeren ønsker et bestemt plejecenter. Grundet den kontinuerlige efterspørgsel på plejeboliger pt. har administrationen et særligt fokus på netop overholdelse af plejeboligarantien.

Ældreboliger – nærmere uddybning

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 afholde udgiften til indskud 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 er ventelister til ældreboliger i hele kommunen – dog primært de større stationsbyer.

Aflastningspladser – nærmere uddybning

En aflastningsplads gives blandt andet for at sikre hjemtagning fra sygehusene, afklare borgerens funktion og sikre aflastning af pårørende/ægtefælle ved fx demensproblematikker. Det er kommunen, som betaler for selve aflastningspladsen (husleje, vand, varme), mens borgeren opkræves en døgntakst på 140,00 kr. (takstreguleres årligt).

Center for Omsorg og Sundhed har igennem længere tid oplevet et stigende pres på tilbud og ydelser i hele centret 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. Sidst har der været eksempler på at hjemtage borgere i eget hjem med fast vagt grundet komplekse problematikker. Dette er pt. afholdt inden for nuværende ramme, men viser også tydeligt behovet for at gentænke aflastningspladser på sigt. Dette arbejde er pågående, som beskrevet ovenfor.

I kommunen i dag rådes der over 16 faste 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

Samt følgende midlertidige aflastningspladser:

- 1 plads på Bakkegården/Hørve (borger er her uafklaret og afventer værgemål)

Pladserne på hhv. Lynghuset og Sejrsbo er ligeledes fyldt op, og der er belægningsprocenter på omkring 90 procent samt stort fokus på at optimere brugen af stuerne på skiftedage.

Koordineringen af aflastningspladser, udskrivelser og akutte behov fra borgere i eget hjem er en kompleks og stor opgave, som med presset på aflastninger er vokset yderligere. Der koordineres daglig i Modtagelsesteamet i Omsorg og Sundhed i forhold til pladser såvel ordinære, som midlertidige, borgernes kompleksitet og behov. Fremskudt visitation har således også her en vigtig funktion i forhold til optimering af kommunikation og konkret og præcis afklaring af behov.

Det øgede pres må formodes i den kommende periode at forstærkes yderligere i forbindelse med Region Sjællands overgang til Sundhedsplatformen ultimo november. I den forbindelse har Region Sjælland varslet, at kommunerne skal være forberedte på at modtage flere borgere, da alle patienter, der ”ikke har behov for indlæggelse, udskrives” ligesom færre patienter i perioden vil blive indkaldt til planlagt og ambulante behandling. Det vil forventes at give et øget pres på kommunerne i Region Sjælland i perioden omkring overgangen – og tiden umiddelbart efter.

Der arbejdes, som nævnt ovenfor, på en analyse, der kan anskueliggøre kapacitetsudfordringerne på henholdsvis aflastning, plejeboliger, Lynghuset og Sejrsbo samt et oplæg til mulige løsninger på kort og på lang sigt.

Lovgrundlag

Serviceoven, Loven om almene boliger.

Økonomiske konsekvenser

Der opleves et stort pres på aflastningspladser, som ikke slår til i forhold til behovet. Der vil således være øgede udgifter forbundet med pasning af borgere i eget hjem.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

...

Udtalelser og høring

...

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning
- Sagen genoptages, når der foreligger en analyse af fremtidige behov i 1. kvartal i 2018

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Status blev taget til efterretning.

Sagen genoptages når analysen af det fremtidige behov for plejeboliger- og aflastningsboliger foreligger i 1. kvartal 2018.

Punkt 175: Orientering om flyverfunktion i hjemmeplejen

Sagsfremstilling

175. Orientering om flyverfunktion i hjemmeplejen			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-254344	Initialer: ABC	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om hjemmeplejens fravalg af flyverfunktionen.

Sagens opståen

Denne orientering er udarbejdet på foranledning af Social- og Forebyggelsesudvalget, som på mødet den 15 august 2017, ønskede en redegørelse for årsagen bag hjemmeplejens fravalg af oprettelse af et internt flyverkorps.

Sagsfremstilling

Oprettelse af et internt flyverkorps i hjemmeplejen var et af de handletiltag, som blev fremført i forbindelse med rapporten fra Incitare (pkt. 2 tabel 3, [Handleplan for kritikpunkter fremført i rapporten fra Incitare](#)). Handleplanen blev fremlagt under et ekstraordinært Social- og Forebyggelsesmøde den 9. september 2015, efter ønske fra Direktionen.

Hensigten med flyverkorpsset var at minimere anvendelsen af vikarer i hjemmeplejen, samt ønske om en fleksibel metode til opgaveløsningen. Som ansat i flyverkorpsset skulle man bl.a. være indstillet på at møde i et distrikt den ene dag, og et andet den næste. I princippet skulle man være ansat i hele Center for Omsorg og Sundhed, og skulle være indstillet på at møde der, hvor behovet opstår. Derudover kunne der være krav om fleksibilitet med hensyn til vagtlagene dag og aften.

I forbindelse med processen med oprettelse af flyverkorpsset, forhandlede Center for Omsorg og Sundhed med FOA om ansættelsesvilkår, herunder tillæg til funktionen.

FOA's krav om tillæg gjorde, at oprettelsen af et flyverkorps ville blive for dyrt for hjemmeplejen, når man sammenlignede med de eksisterende muligheder. I stedet bistod Center for HR hjemmeplejen med at udnytte muligheden for ansættelse af faste timelønnede vikarer, som opfylder hjemmeplejens behov for dækning af forskellige former for fravær, herunder ferier, sygdom mv.

De fastansatte timelønnede vikarer som hjemmeplejen har i dag, har den fordel, at de er ansat i et bestemt hjemmeplejedistrikt. På den måde sikrer man borgeren et sammenhængende forløb, da borgerne kender de medarbejdere, som kommer og hjælper dem. Samtidig sikrer man sammenhæng, i forhold til kolleger og de samarbejdspartnere som gruppen i distriktet har, og økonomien holdes på samme niveau som andet fagpersonale.

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.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 12. september 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning og at der nu er organiseret en flyverfunktion i hvert hjemmeplejedistrikt.

Genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalget den 10. oktober 2017

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om rettelse til punktet om flyverfunktion i hjemmeplejen.

Sagens opståen

På mødet den 12. september 2017, under punktet "Orientering om flyverfunktion i hjemmeplejen" blev det oplyst, at Center for Omsorg og Sundhed havde været i forhandling med FOA i forbindelse med planerne om oprettelse af et internt flyverkorps. Efterfølgende har det vist sig, at der ikke har været egentlige forhandlinger med FOA.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget blev under punktet "Orientering om flyverfunktion i hjemmeplejen" informeret om, at fagcentret havde været i forhandling med FOA.

Efterfølgende har FOA henvendt sig og oplyst, at Center for Omsorg og Sundhed ikke har haft egentlige forhandlinger med FOA om flyverfunktionen.

Leder af Hjemmeplejen Pernille Timmermann er indkaldt.

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.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. oktober 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede sagen p.b.a. oplæg fra Pernille Sandgaard Timmermann.

Administrationen udarbejder et oplæg, der beskriver faglige - og økonomiske fordele og ulemper ved den nuværende organisering, hvor funktionen varetages i hjemmeplejegrupperne og ved etablering af et flyverkorps, efter forhandling med FOA.

Genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalget den 5. december 2017

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om de faglige - og økonomiske fordele og ulemper ved den nuværende organisering, hvor funktionen varetages i hjemmeplejegrupperne og ved etablering af et flyverkorps, efter forhandling med FOA.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget har bedt administrationen om at udarbejde et oplæg, der sammenligner faglige - og økonomiske fordele og ulemper ved den nuværende organisering, hvor funktionen varetages i hjemmeplejegrupperne med etablering af et flyverkorps, efter forhandling med FOA.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget har bedt administrationen om at udarbejde et oplæg, der sammenligner forskellige måder at dække fravær på, herunder et oplæg til, hvilke omkostninger en flyverfunktion vil have, efter forhandling med FOA.

Denne orientering indeholder alene en skitseret oversigt over faglige fordele og ulemper ved de mulige løsninger, som Center for Omsorg og Sundhed har under overvejelse, da det endnu ikke er muligt at sammenholde økonomien bag løsningerne.

Bruttonormering:

En bruttonormering udregner behovet for personale på baggrund af antal visiterede timer, feriedage, omsorgsdage, seniordage, mv. På den måde sikres personale nok til, at Hjemmeplejen selv kan dække det meste af det fravær, der opstår i løbet af et år.

Fordele ved bruttonormering

Fordelen ved en bruttonormering er, at personalet er fast knyttet til de enkelte hjemmeplejegrupper. Derfor er det de samme medarbejdere, som kommer ud til borgerne, og medarbejderne kender de samarbejdspartnere der er i gruppen.

Ulemper og udfordringer ved bruttonormering

En optimal udnyttelse af bruttonormeringen kræver en tæt styret vagtplanlægning, der i perioder også kræver planlægning på tværs af grupperne.

Hvis det ikke lykkes at udnytte bruttonormeringen optimalt, kan det være en dyr løsning.

Derudover har Odsherred Kommune som Danmarks største sommerhuskommune en anden udfordring i forhold til de fleste andre kommuner, da Hjemmeplejens opgavemængde stiger i de perioder, hvor der er mange sommerhusgæster, og som falder samtidig med, at personalet holder ferie.

Hjemmeplejen i Odsherred Kommune har arbejdet på at opnå en form for bruttonormering. Denne løsning kan dog ikke fungere alene, på grund af ovennævnte udfordring med flere opgaver der falder samtidig med, at personalet holder ferie. Der er bl.a. risiko for, at der opstår personalemangel i dagvagten, medens der i aftenvagten er overskud af personale.

Det kræver en gennemgående analyse af personalenormering, faglige krav, opgavemængde, og økonomi, inden der kan gives et retvisende billede af, hvilken løsning, der er den mest optimale.

Vikarbureau:

Ved at anvende et vikarbureau, er der mulighed for at tilkalde vikarer med forholdsvis kort varsel, og med præcis den faglige baggrund man har brug for.

Fordele ved at anvende vikarbureau:

Løsningen med at anvende et vikarbureau er en yderst fleksibel løsning, hvor Hjemmeplejen kan bestille afløsere med præcis de kompetencer der er brug for. Der følger ikke faste medarbejderomkostninger med løsningen, da Hjemmeplejen kun betaler for de medarbejdertimer som der er behov for (i modsætning til fastansatte afløsere).

Ulemper ved vikarbureauløsningen

En vikarbureauløsning indebærer ikke nødvendigvis, at det er de samme medarbejdere, der kommer ud til de samme borgere hver gang. Dette kan medføre utryghed hos nogle af de ældre borgere.

Ved valg af en ren vikarbureauløsning vil omkostningerne – sammenholdt med omkostningerne med faste medarbejdere - ikke være højere i dagtimerne i hverdage, men er til gengæld dyrere i ydertimerne; aften/nat og weekend.

Flyvere:

Ønsker til flyverfunktionen er ikke defineret endeligt, og flyverfunktionen har derfor heller ikke været til forhandling endnu. Derfor er følgende beskrivelse kun baseret på overordnede antagelser om, hvilke krav, der er til en evt. kommende flyverfunktion.

En ansat i en flyverfunktion skal som udgangspunkt være parat til at møde med forholdsvis kort varsel, og være åben for at skulle skifte mellem hjemmeplejegrupperne.

Den fleksibilitet, der kræves af en flyverfunktion kan betyde, at der skal fraviges fra det overenskomstmæssige krav om, at hver medarbejder skal kende sin vagtplan minimum fire uger frem.

Ønsket om, at flyvere skal dække fraværet der, hvor behovet opstår betyder også, at den ideelle medarbejder har en SSA-baggrund.

Dette på baggrund af, at personale med SSA-baggrund i princippet kan varetage alle opgaver i Hjemmeplejen, medens medarbejdere på SSH eller hjælper niveau ikke kan varetage de uddelegerede sygeplejeopgaver.

En opgørelse medio oktober 2017 viser, at ca. 67 pct. af de borgere som hjemmeplejen leverer ydelser til, får leveret uddelegerede sygeplejeydelser.

Fordele ved en flyverfunktion

Der vil være en mulighed, at flyverne på sigt, vil blive kendte blandt borgerne, da det vil være de samme medarbejdere, som dækker fraværstimer i grupperne. De ydelser, der leveres ville blive dækket af personale med SSA-baggrund.

Ulemper/udfordringer ved flyverfunktionen

Uden at kende til de økonomiske krav, der vil være til flyverfunktionen, antages det, at løsningen vil være dyrere end en vikarbureauløsning, og en bruttonormering som kombineres med en anden løsning.

Da der som nævnt endnu ikke har været egentlige forhandlinger med FOA, ved man ikke om kravet om en fast fire ugers vagtplan kan fraviges, og hvilke økonomiske krav FOA i så fald stiller som kompensation for den manglende vagtplan.

-

-

Aktuelt

Inden Center for Omsorg og Sundhed kan tage stilling til og eventuelt indlede forhandlinger med FOA, skal fagcentret dels have gennemført ovennævnte proces, for herved at have de faglige og økonomiske grundlag for at kunne vurdere fordele og ulemper ved en flyverfunktion, dels i samarbejde med Center for HR at have afklaret de forudsætninger, der skal ligge til grund for en forhandling.

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: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget ønsker, at der arbejdes videre med en bruttonormering og/eller internt flyverkorps tilknyttet hver af de 4 grupper. Når de økonomiske konsekvenser kendes, genoptages sagen, senest i februar 2018. Udvalget har fokus på at brugen af vikarbureauer skal begrænses.

Punkt 176: Orientering om "Årsrapport 2017 - Fagkonsulenterne i Hjemmeplejen"

Sagsfremstilling

176. Orientering om "Årsrapport 2017 - Fagkonsulenterne i Hjemmeplejen"			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-254347	Initialer: MSC	<i>Åbent</i>

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om "Årsrapport 2017 – Fagkonsulenterne i Hjemmeplejen".

Sagens opståen

Årlig orientering af fagkonsulenternes arbejde i Hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Årsrapport 2017 – Fagkonsulenterne i Hjemmeplejen.

De to fagkonsulentstillinger i Hjemmeplejen blev oprettet primo 2016 for både at øge kvaliteten i arbejdet omkring borgeren og styrke de tværgående arbejdsrelationer til Hjemmesygeplejen, Visitationen, Aktivt Liv og Træning.

De to stillinger er placeret med en fagkonsulent i det sydlige område og en fagkonsulent i det nordlige område. Begge områder indeholder hver to hjemmeplejegrupper (Bilag 1).

Fagkonsulenternes arbejdsområder:

- At sikre løbende faglig sparring for Hjemmeplejens medarbejdere og Hjemmesygeplejen
- At være med til at kompetenceløfte og udvikle Hjemmeplejen
- At være ansvarlig for udarbejdelse, løbende revidering og implementering af instrukser for arbejdsgange i Hjemmeplejen
- At have ansvar for implementering og udvikling af sundhedsfaglige forhold såsom Utilsigtede Hændelser, Sundhedsaftalen og samarbejdet med de praktiserende læger
- At have ansvar for formidling og implementering af elektronisk dokumentation i henhold til gældende lovgivning
- At medvirke til kvalitets- og strukturløft i Hjemmeplejen med fokus på samarbejde både internt og eksternt
- At have ansvar for formidling og afdækning af behov for undervisning samt lærings- og forandringsprocesser
- At bistå med sparring til leder, teamledere, leder af Hjemmesygeplejen og leder af Visitationen
- At have ansvar for at bistå medarbejdere i faglige problemstillinger, herunder at være løsningsorienteret eksempelvis med socialpædagogiske handleplaner

Fagkonsulenternes opgave er, i et tæt samarbejde med teamlederne, at få medarbejderne i Hjemmeplejen til at arbejde ud fra fagcentrets kerneopgave.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen om ”Årsrapporten 2017 – Fagkonsulenterne i Hjemmeplejen” til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 7. november 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social - og Forebyggelsesudvalget drøftede rapporten. Der ønskes en yderligere afrapportering fra ledere i hjemmeplejen om den kvalitative effekt af fagkonsulenternes indsats.

Sagen genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalget den 5. december 2017

Fagkonsulenterne løfter kvaliteten i Hjemmeplejen

I Odsherred Kommunes Hjemmepleje blev der i januar 2016 ansat 2 fagkonsulenter, som skulle sikre fremdrift og øge kvaliteten i Hjemmeplejen. Fagkonsulenterne er uddannede sygeplejersker, og de har en bred kommunal og sundhedsfaglig erfaring. Fagkonsulenterne kan sammenlignes med centersygeplejerskernes funktion på plejecentrene.

Fagkonsulenterne arbejder med følgende:

- Kontinuerlig fastholdelse af fremdrift i ydelserne i praksis
- Gentænkning og justering af arbejdsprocesser. *Eksempelvis gennemgang af kørelister*
- Koordinering af den løbende kompetenceudvikling ift. ønsker og behov fra både medarbejdere og borgere
- Praksisnær undervisning og sparring af medarbejderne. *Eksempelvis undervisning og implementering af CURA, FSIII og uddelegerede sygeplejeydelser*
- Gennemgang og optimering af ydelser hos komplekse borgere
- Kvalificering og understøttelse af udarbejdelse af socialpædagogiske handleplaner

Hvis Hjemmeplejen ikke havde en fagkonsulent tilknyttet hvert område, ville fagligheden hos medarbejderne falde betydeligt, da der i hverdagen håndteres mange faglige spørgsmål og gennemføres praksisnær undervisning ude i grupperne, som bevirker at driften fungerer betydeligt mere optimalt end tidligere.

Den løbende evaluering af fagkonsulenternes arbejde viser, at det skaber et fælles fokus, som er med til at styrke medarbejdernes fysiske og psykiske arbejdsmiljø samt tilhørsforhold til arbejdet. Derudover giver fagkonsulenternes arbejde en øget sammenhæng i leveringen af ydelser til borgerne, hvilket samlet sikre fremdrift og løfter kvalitet i Hjemmeplejen.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen om ”Fagkonsulenter i Hjemmeplejen” fra lederne i til efterretning.

Bilag

306-2017-226121 Årsrapport 2017 - Fagkonsulenterne i Hjemmeplejen

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Orientering blev taget til efterretning.

Bilag

Punkt 177: Status på etablering af køkkener på plejecentre

Sagsfremstilling

177. Status på etablering af køkkener på plejecentre			
Sag 306-2017-12881	Dok. 306-2017-259240	Initialer: THR	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Status til styregruppen på byggeprojektet vedrørende etablering af køkkener på Plejecentrene.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede den 13. juni 2017, at der skulle etableres køkkener på plejecentre i fælles boligarealer.

Det blev desuden besluttet at styregruppen inddrages ved følgende milepæle:

- Godkendelse af udbudsmateriale før udsendelse
- Orientering om licitationsresultat
- Aflevering

Sagsfremstilling

Udbudsmaterialet er nu under udarbejdelse, og vedhæftet er tegninger til udbudsmaterialet vedrørende de første plejecentres køkkener.

Rådgivningen for projektet var oprindeligt delt i hhv. arkitektydelse og byggestyring. Undervejs i processen, valgte den arkitekturrådgiveren at trække sig fra projektet, da de ikke havde den nødvendige tid til at gennemføre projektet.

Dette betyder, at projektet er forsinket med et par uger, men der arbejdes stadig for at byggeprojektet skal være udført i 2017.

Tegningerne som er vedlagt som bilag, vedrører 2 plejecentre. Disse er principielle for de andre plejecentre. De resterende tegninger samt status vil blive gennemgået på udvalgsrådet.

Lovgrundlag

[Byrådets godkendte ”Principper for byggestyring”](#)

Økonomiske konsekvenser

Økonomien er afsat, under forudsætning for at midlerne benyttes i 2017.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Projektgruppen har til ansvar at inddrage de faglige kompetencer, der er i organisationen i forhold til fx arbejdsmiljø, bygningsreglement, udbudsregler m.v.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udbudsmaterialet godkendes.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Taget til efterretning.

Udvalget anmoder om at blive orienteret hvis/når der sker ændringer i projektet.

Bilag

A.X.1.150 - Præstevænget - køkken 1

A.X.1.151 Grønnegården - Køkken 2

A.X.1.150 Grønnegården - Køkken 1

Punkt 178: Genoptaget - Status på handleplanen for opfølgning på budgetanalysen af Omsorg og Sundhed

Sagsfremstilling

178. Genoptaget - Status på handleplanen for opfølgning på budgetanalysen af Omsorg og Sundhed			
Sag 306-2016-27425	Dok. 306-2017-263135	Initialer: ANE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget tager status på handleplanen for opfølgning på budgetanalysen af Omsorg og Sundhed til efterretning.

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget godkendte på møde den 12. september 2017 handleplanen for opfølgning på budgetanalysen af Omsorg og Sundhed.

Sagsfremstilling

Handleplanen består af 12 indsatser, og pr. medio oktober 2017 er statusen på disse:

Nr.	Tiltag	Mål	Tidsramme /Deadline	Status	Sæt kryds	Kommentarer
1	Balance på konto 6	· Balance på konto 6 fra år 2018 · Justering i organisationen efter åben proces	5. september – 25. september 2017	X		Gennemført
2	Gennemgang af forbrug af værdighedsmidler	· Sikre overholdelse af krav fra ministeriet · Sikre anvendelse i overensstemmelse med politisk godkendelse	5. september – 9. september 2017	X		Gennemført
3	Tilretning af kontoplan med henblik på at matche fagcentrets behov	· Bedre styring, overblik og korrekt kontering	Igangsættes pr. 5. september 2017		X	Er i proces
4	Opfølgende introduktion til Mit Forventede Regnskab (målrettet og en til en undervisning)	· Udnytte systemets muligheder og lette opfølgingsarbejdet · Fastholde kompetencerne · Afdelingslederne opnår et indgående kendskab til Mit Forventede regnskab	Igangsættes pr. 5. september 2017		X	Er i proces

Nr.	Tiltag	Mål	Tidsramme /Deadline	Status Sæt kryds			Kommentarer
5	Trafiklysrappporter bør genindføres i budgetopfølgningen	· Overblik	Igangsættes pr. 5. september 2017	X		X	
6	Benchmarking af timepris for personlig pleje	· Grundlag for vurdering af vores udregning sammenlignet med andre kommuner, herunder behovet for en evt. justering	Igangsættes pr. 11. september 2017		X		I proces
7	Budgetopdeling/flytning af friplejebolig	· Overblik og styring	Medio oktober 2017	X			Er gennemført
8	Arbejdsgange mellem fagcenter og Økonomi med fokus på mellemkommunal afregning	· Overblik og styring	Ultimo oktober 2017		X		Er i proces
9	Afklaring af ansvars- og rollefordeling mellem Omsorg og Sundhed og Økonomi	· Klarhed over hvem gør hvad (rettigheder)	Ultimo oktober 2017		X		Er i proces
10	Ny styringsmodel i forhold til hjemmeplejen, sygeplejen og visitationen (hvad bruger vi af termer; timepris, BTP, BUM, 1/12) Brug evt. KL eller revisionen til dette arbejde	· Overblik og styring	Medio november 2017		X		I proces – og der afholdes den første workshop omkring ny styringsmodel den 23. oktober 2017. Her deltager repræsentanter for Omsorg og Sundhed samt Økonomi.
11	Proces omkring budgetforudsætninger – hvad ligger i forudsætninger (fx hvad ligger der af kvalitetsstandarder, ydelseskatalog, lovgivning)	· Gennemskuelige budgetforudsætninger · Overblik og styring	Igangsættes primo december 2017				<i>Forventes at følge tidsplanen</i>

Nr.	Tiltag	Mål	Tidsramme /Deadline	Status			Kommentarer
				Sæt kryds			
12	Budgetopfølgning på konto 6 til direktører - opdelt på direktørømråde og de centre, der hører herunder	· Ny procedure for at give Direktion og Økonomiudvalg indsigt i udviklingen af konto 6	Igangsættes primo december 2017				<i>Forventes at følge tidsplanen</i>

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Indsatserne skal medvirke til budgetoverholdelse.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Som det fremgår af oversigten arbejdes der med styringsredskaber samt optimering af arbejdsgange.

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager statussen på handleplanen for opfølgning på budgetanalysen af Omsorg og Sundhed til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 7. november 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Opfølgning på handleplan taget til efterretning.

Planen genoptages på mødet i december, hvor styringsmodellen præsenteres.

Genoptaget på Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 5. december 2017

Sagsfremstilling

Den eksterne konsulent samt den administrative tovholder på opgaven med ny styringsmodel deltager på mødet fra kl. 9.00 og orienterer om:

- Processen for arbejdet med ny styringsmodel
- Principperne i modellen

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Præsentationen af styringsmodellen tages til efterretning.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget tager orientering til efterretning

Punkt 179: Redegørelse for sagsbehandling af bevillinger af kugledyner

Sagsfremstilling

179. Redegørelse for sagsbehandling af bevillinger af kugledyner			
Sag 306-2017-31380	Dok. 306-2017-263332	Initialer: ANE	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen/redegørelsen på mødet om sagsbehandling af bevillinger af kugledyner til efterretning.

Sagens opståen

Formand for Social- og Forebyggelsesudvalget Arne Mikkelsen har pr. mail af 16. november 2017 fremsendt punkt til dagsordenen om redegørelse for sagsbehandling af bevillinger af kugledyner.

Sagsfremstilling

Henvendelsen fra formand for Social- og Forebyggelsesudvalget Arne Mikkelsen fremgår af bilag. Af henvendelsen fremgår 4 spørgsmål, og til besvarelse af disse samt orientering om sagsbehandling af bevillinger af kugledyner, deltager leder samt teamleder fra Visitationen under dette punkt.

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Tage orienteringen/redegørelsen til efterretning.

Bilag

306-2017-263331 Mail af 16. november 2017 - bevilling af kugledyner

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Mail af 16. november 2017 - bevilling af kugledyner

Punkt 180: Orientering om driftsorienteret tilsynsbesøg hos Rusmiddelteam Odsherred

Sagsfremstilling

180. Orientering om driftsorienteret tilsynsbesøg hos Rusmiddelteam Odsherred			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-264848	Initialer: ABS	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Orientering om driftsorienteret tilsynsbesøg hos Rusmiddelteam Odsherred.

Sagens opståen

Socialtilsyn Øst har den 28. september 2017 været på anmeldt driftsorienteret tilsynsbesøg hos Rusmiddelteam Odsherred.

Tilsynsrapporten er vedlagt som bilag.

Sagsfremstilling

Socialtilsynet har den 28. september 2017 aflagt Rusmiddelteam Odsherred et driftsorienteret tilsyn.

Socialtilsynet vurderer kvaliteten ud fra en Kvalitetsmodel, som er beskrevet i Bekendtgørelse om socialtilsyn. Kvalitetsmodellen er et dialogbaseret redskab, som skal give et systematisk og målrettet udgangspunkt for socialtilsynets samlede faglige vurdering af tilbuddenes kvalitet.

Kvalitetsmodellen er struktureret ud fra de overordnede kvalitetstemaer, der fremgår af § 6, stk. 2, i lov om socialtilsyn:

Tilbuddenes kvalitet vurderes inden for følgende temaer:

1. Uddannelse og beskæftigelse
2. Selvstændighed og relationer
3. Målgrupper, metoder og resultater
4. Sundhed og trivsel
5. Organisation og ledelse
6. Kompetencer
7. Økonomi
8. Fysiske rammer

Vurderingen af et tilbuds kvalitet sker ud fra en samlet, faglig vurdering inden for rammerne af temaerne under hensyn til tilbuddets karakter og målgruppe.

Ved det driftsorienterede tilsyn skal socialtilsynet vurdere, om kvaliteten i tilbuddet i praksis er tilstrækkelig, og om betingelserne for godkendelsen fortsat er opfyldt.

Tilsynsrapporten

Det er socialtilsynets vurdering, at tilbuddet samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse jf. §§ 6 og 12-18 i lov om Socialtilsyn og dermed besidder den fornødne kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter lovgivningen*.

* lov om social service og efter gældende lovgivning og behandlingsstandarder for ambulante behandlingstilbud for borgere med rusmiddel forbrug.

Tilsynet vurderer, at tilbuddet på tilfredsstillende vis arbejder med udvikling, implementering og kvalitetssikring af faglige indsatser både i forhold til alkohol- og stofmisbrugsbehandling.

Det vægtes positivt, at den opsøgende indsats fx på skoler og uddannelsesinstitutioner igen er blevet opprioriteret.

Tilbuddet vurderes at have kompetent uddannede og fag-erfarne medarbejdere, som sikrer at borgerne ud fra deres individuelle behov og forudsætninger får tilgodeset deres særlige behandlingsbehov i relation til deres forbrug af rusmidler.

Socialtilsynet vurderer ligeledes, at tilbuddet ledes kompetent, og at det har en sikker daglig drift med fokus på tilbuddets kerneopgaver.

Lovgrundlag

§§ 6 og 12-18 i lov om Socialtilsyn.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orientering om driftsorienteret tilsynsbesøg hos Rusmiddelteam Odsherred til efterretning.

Bilag

306-2017-264977 Tilsynsrapport 2017 - Rusmiddelteam Odsherred - endelig

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Taget til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport 2017 - Rusmiddelteam Odsherred - endelig

Punkt 181: Budgetopfølgning - godkendelse af handleplan for merforbrug

Sagsfremstilling

181. Budgetopfølgning - godkendelse af handleplan for merforbrug			
Sag 306-2016-24206	Dok. 306-2017-264326	Initialer: LSJ	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkende handleplan for afvikling af merforbrug på Social- og Forebyggelsesudvalgets områder.

Sagens opståen

På baggrund af udvalgets behandling af budgetopfølgningen pr. 31. august 2017 med handleplan, ønskede udvalget en genoptagelse af sagen, hvor handleplanen særskilt behandles og der fremlægges muligheder for omprioriteringer indenfor udvalgets egne områder.

Sagsfremstilling

Ved budgetopfølgningen pr. 31. august 2017, der er behandlet på udvalgets møde den 10. oktober, ønskede udvalget at genoptage sagen på december mødet og her særskilt behandle handleplanen.

Der forventes forsat et merforbrug på 3,7 mio. kr. for Center for Omsorg Sundhed for regnskabsåret 2017, der overføres til 2018 og nedbringes med nedenstående handleplanen som fremlagt på udvalgets møde den 10. oktober 2017:

Specifikation	Beløb (hele 1000 kr.)
Demografipuljen anvendes ikke, udsving klares indenfor rammen	2.000
Daghjem, vakant stilling genbesættes ikke	500
Hjælpe midler, ændringer af kvalitetsstandarder, der politisk skal godkendes.	310
Reduktion madspild, projekt	200
Nattevagtfunktioner kritisk gennemgang på udvalgsområdet	1.000
I alt	4.010

Udvalget har udtrykt ønske, om emner der kan sikre budgetoverholdelse fremadrettet.

I den forbindelse er der allerede gået et arbejde i gang med at udarbejde en styremodel for hjemmeplejen og sygeplejen, der træder i kraft 1. januar 2018.

I forhold til det nuværende niveau for visitering til personlig pleje, praktisk bistand og sygeplejeydelser, vil der allerede nu være en udfordring for budget 2018, derfor vil der i 1. kvartal 2018 blive iværksat en række tema analyser, med henblik på at sikre budgetoverholdelse og frigøre ressourcer til omprioritering inden for udvalgets ramme.

Tema analyserne er følgende:

- Kvalitetsstandarder der matcher budget – generelt for hele fagcentret Omsorg Sundhed

- Vagt- og ruteplanlægning, der skal sikre optimal drift i hjemmeplejen
- Hjælpebidler
- Madspild
- Dagshjem
- Lynghuset/Sejrsbo
- Respirationsaftale med regionen
- Sygeplejen
- Friplejeboliger

Lovgrundlag

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

Økonomiske konsekvenser

Et merforbrug i 2017, der overføres til 2018 og forventes afviklet efter den fremsendte handleplan.

Det forventes at et mindreforbrug vedrørende SOSU-elever under Økonomiudvalget tilføres Social- og Forebyggelsesudvalget i forbindelse med regnskabsafslutningen.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget behandler handleplanen med henblik på endelig godkendelse.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget godkender handleplanen med følgende ændringer:

Dagshjem reduceres ikke med 500.000 kr.

Hjælpebidler reduceres ikke med 310.000 kr.

Den samlede handleplan udgør herefter 2.700.000 kr.

Såfremt udvalgets forventede underskud for 2017 bliver mere 2.700.000 kr . genoptages sagen.

Forslag til temaanalyser blev godkendt og kan herefter igangsættes.

Punkt 182: Godkendelse af regnskab vedr. etablering af "skæve boliger"

Sagsfremstilling

182. Godkendelse af regnskab vedr. etablering af "skæve boliger"			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-267307	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget via Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af regnskab vedr. etablering af 5 "skæve boliger" i Nykøbing Sj.

Sagens opståen

Byrådet godkendte på møde den 15. december 2015 ([pkt. 190](#)) frigivelse af anlægsmidler på 1,2 mio. kr. til etablering af "skæve boliger" på adressen Vangen 1 i Nykøbing Sj.

Odsherred Kommune modtog den 23. maj 2016 tilsagn om tilskud på 2,0 mio. kr. fra Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet (nu Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen) til projekt "Bo bedre – som udsat", om etablering af 5 skæve boliger på Vangen 1 i Nykøbing Sj.

Jf. Bekendtgørelse nr. 138 af 17. februar 2009, § 24 stk. 2 om tilskud til fremme af udviklingen af almene boliger til særligt udsatte grupper (skæve boliger) er følgende gældende:

Kommunalbestyrelsen skal fremsende et endeligt byggeregnskab med kommunalbestyrelsens påtegning og eventuelle bemærkninger til endelig godkendelse i Velfærdsministeriet.

På denne baggrund fremsendes hermed anlægsregnskab for etablering af de 5 skæve boliger til Byrådets godkendelse.

Tilskuddet på 2,0 mio. kr. fra Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet frigives, når byggeriet er afsluttet, regnskabet godkendt af Byrådet og af revisionen, og når afrapportering og dokumentation er indsendt til og godkendt af Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet.

Sagsfremstilling

Social- og Forebyggelsesudvalget i Odsherred Kommune har været styregruppe i projektet. Projektet har derudover været forankret i Kommunens Råd for Socialt Udsatte.

Der blev nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Centrene for Plan, Byg og Erhverv samt Social og Psykiatri, den sociale vicevært samt en beboer fra en af de tidligere akutboliger, som siden Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriets tilsagn om tilskud har arbejdet med udformning og realisering af projektet. Projektet er nærmere beskrevet og dokumenteret i vedlagte bilag, som er afrapporteringsmaterialet til Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet.

Selve byggeriet foregik i 2 etaper: Etape 1 i perioden november 2016 til februar 2017 (de første 3 skæve boliger), og etape 2 (de sidste 2 skæve boliger) i perioden marts 2017 til juni 2017.

De 5 skæve boliger stod færdige ultimo juni 2017. Herefter blev udendørsarealer m.m. etableret.

Der kan søges om et 3-årigt tilskud i Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriet til en social vicevært tilknyttet de 5 skæve boliger, hvilket Odsherred Kommune fremsender ansøgning om sammen med anmodning om frigivelse af tilskuddet på 2,0 mio. kr.

Der gøres opmærksom på, at der i regnskabet er et merforbrug på kr. 58.465 som ifølge fagcenter Plan, Byg og Erhverv skyldes følgende forhold, jf. bilag:

1. Entreprenør har foretaget en oprydning/tømning af tidligere boliger på matriklen forud for nedrivning af disse. Borgerne havde ikke selv foretaget denne oprydning/tømning, som planlagt.
2. Særligt plankeværk til postkasser samt indkøb af postkasser og senge til beboerne.
3. Regulering af jordvolde på matriklen.

Lovgrundlag

Lov om almene boliger m.v. § 149a, Bekendtgørelse nr. 138 af 17. februar 2009 samt Bekendtgørelse nr. 8 af 6. januar 2011.

Økonomiske konsekvenser

Udlændinge-, Integrations- og Boligministeriets tilsagn om tilskud på 2,0 mio. kr. forventes frigivet til Odsherred Kommune primo 2018.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Social- og Forebyggelsesudvalget indstiller regnskab vedr. etablering af 5 skæve boliger til godkendelse i Byrådet via Økonomiudvalget.

Bilag

306-2017-267634	Anlægsregnskab skæve boliger
306-2017-268153	Etablering af fem skæve boliger i Odsherred Kommune - afrapportering og evaluering oktober 2017
306-2017-268154	Etablering af fem skæve boliger i Odsherred Kommune - TIDSPLAN og billedmateriale nov 2016-juni 2017
306-2017-268155	Etablering af fem skæve boliger i Odsherred Kommune - ansøgning social vicevært november 2017

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget fremsender regnskabet til Byrådet via Økonomiudvalget med anbefaling om godkendelse.

Bilag

Anlægsregnskab skæve boliger

Etablering af fem skæve boliger i Odsherred Kommune - afrapportering og evaluering oktober 2017

Etablering af fem skæve boliger i Odsherred Kommune - TIDSPLAN og billedmateriale nov 2016-juni 2017

Etablering af fem skæve boliger i Odsherred Kommune - ansøgning social vicevært november 2017

Punkt 183: Beslutning om anvendelse af midler til projektet "Fællesskab om Mad og Måltider"

Sagsfremstilling

183. Beslutning om anvendelse af midler til projektet "Fællesskab om Mad og Måltider"			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2017-254338	Initialer: MSC	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget-

Beslutningstema

Beslutning om anvendelse af 200.000 kr. til en tilbundsående analyse af fødevarestyringen og ressourcefordelingen i forhold til implementering af "Fællesskab om Mad og Måltider på Plejecentrene".

Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede den 7. marts 2017 (pkt. 38), at ansøge Ældre- og Sundhedsministeriet om midler til etablering af lokale køkkener på plejecentrene. Odsherred Kommune har efterfølgende fået tilsagn fra ministeriet på i alt 5.205.350 kr. til etablering og renovering af køkkener.

Sagsfremstilling

I Odsherred Kommune er der derfor ved at blive etableret 17 lokale køkkener ude på alle de kommunale plejecentre. Etablering skal være afsluttet den 31. december 2017.

I tilsagnet fra Ældre- og Sundhedsministeriet forpligter Odsherred Kommune sig ligeledes til at anvende de lokale køkkener i hverdagen, derfor er der igangsat et projekt, som hedder "Fællesskab om Mad og Måltider på Plejecentrene". Overordnet handler projektet om at få madlavningen og duften tættere på beboerne, men det handler også om at få en succesfuld implementering og et brobyggende samarbejde mellem plejecentrene og Odsherred Madservice.

I dag har Odsherred Kommune to produktionskøkkener, som laver mad til både kantiner, arrangementer, skoler og plejecentrene. Fremadrettet skal produktionskøkkenerne fortsat levere mad til kantiner, arrangementer og skoler, men maden til plejecentrene skal i et tæt samarbejde fordeles mellem produktionskøkkenerne og de lokale køkkener på plejecentrene, så en stor del af maden bliver lavet ude i de lokale køkkener. De lokale køkkener skal fortrinsvis bemannes med medarbejdere fra produktionskøkkenerne.

Medarbejderne fra køkkenerne tilbydes, for at få en bæredygtig produktion, en rotationsordning mellem et produktionskøkken og to til tre plejecentre, hvilket både gavner bæredygtigheden og den faglige sparring.

Kompetenceudviklingspakker:

I første kvartal 2018 vil en del af medarbejdere fra både plejecentrene og Odsherred Madservice blive undervist ud fra flere nøje sammensatte kompetenceudviklingspakker.

Kompetenceudviklingspakkerne er under udarbejdelse, men eksempler på temaer er; mindre madspild, brug af lokale råvarer, anretning af maden, måltidet som et rehabiliterende værktøj, tilberedning i små gryder, samarbejdet med beboere på plejecentrene m.m. Undervisningen vil fortrinsvis blive gennemført i de lokale køkkener på plejecentrene.

Erfaringer fra andre kommuner med lignende projekter, blandt andet Odense Kommune, viser at det kan være yderst hensigtsmæssigt at lave en tilbundsående analyse af området, så der ud fra et oplyst grundlag kan træffes de rigtige beslutninger.

Center for Omsorg og Sundhed anmoder derfor om at anvende 200.000 kr. til en tilbundsående analyse af både fødevarestyringen og ressourcefordelingen i forhold til implementeringen af projektet "Fællesskab om Mad og Måltider på Plejecentrene".

Lovgrundlag

Økonomiske konsekvenser

Center for Omsorg og Sundhed anmoder om anvendelse af 200.000 kr. til en analyse af køkkenområdet. Midlerne vil blive taget af eget budget.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget tilslutter sig anvendelse af 200.000 kr. til en tilbundsgående analyse af fødevarestyringen og ressourcefordelingen i forhold til implementering af ”Fællesskab om Mad og Måltider på Plejecentrene”.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Indstilling tiltrædes.

Punkt 184: Forslag om fortsættelse af Rådet for Socialt Udsatte

Sagsfremstilling

184. Forslag om fortsættelse af Rådet for Socialt Udsatte			
Sag 306-2014-38593	Dok. 306-2017-263313	Initialer: ANE	Åbent

Kompetence

Byrådet via Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget drøfter forslaget ”Det videre arbejde i Rådet for Socialt Udsatte” samt beslutter om indstilling om fortsættelse af rådet i næste byrådsperiode ønskes fremsendt til Byrådet.

Sagens opståen

Formand for Social- og Forebyggelsesudvalget Arne Mikkelsen har pr. mail af 16. november 2017 fremsendt forslaget ”Det videre arbejde i Rådet for Social Udsatte”.

Sagsfremstilling

Af mailen fremgår følgende:

”På rådets møde den 15. redegjorde Vagn Ytte Larsen for rådets fremtid. Rådets funktionsperiode følger den kommunale valgperiode. Rådet forbliver dog i virksomhed, indtil udpegningen af nye medlemmer af rådet har fundet sted (Den af byrådet vedtagne forretningsorden).

Da det er et § 17.4 udvalg, skal byrådet tage stilling til, om og i givet fald hvorledes rådet skal fortsætte. Udmeldingerne i valgkampen peger entydigt på, at også et nyt byråd vil have et Råd for socialt udsatte.

Formandskabet for rådet har afsat et møde den 23. januar 2018. Det er tvivlsomt, om de formelle udpegninger mv. kan være på plads til den tid.

Forslag:

Hvis ikke alle de formelle forhold er på plads inden den 23., indstiller Social og Forebyggelsesudvalget, at mødet alligevel afholdes under hensyntagen til den vedtagne forretningsordens bestemmelse om, at ”*rådet forbliver dog i virksomhed, indtil udpegningen af nye medlemmer af rådet har fundet sted.*” Rådets begrundelse herfor er, at man mener det er rigtigt at komme i gang uden alt for stort ophold. Mødet bliver så et informerende og planlæggende, samt evt. indstillende møde, der kan hjælpe, så det ny råd får den bedst mulige start. Det er klart, at der ikke på et sådant møde kan ske en konstituering. Denne må vente til det berammede møde i februar”.

Lovgrundlag

Lov om Kommuners Styrelse.

Økonomiske konsekvenser

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Drøfte forslaget ”Det videre arbejde i Rådet for Socialt Udsatte”

- Beslutte om indstilling om fortsættelse af rådet i næste byrådsperiode ønskes fremsendt til Byrådet

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget indstiller til det kommende Byråd, at der i Byrådsperioden 2018 - 2021 nedsættes et Udsatteråd jvf. § 17 stk. 4 i Lov om Kommunernes styrelse.

Punkt 185: Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

185. Meddelelser fra formanden			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284366	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Arne Mikkelsen orienterede om:
- Henvendelse fra borgere.

Punkt 186: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse

Sagsfremstilling

186. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284368	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

- Handicaprådet – Felex Pedersen/Jørgen Revsbech Hansen/Kim Mariegaard
- Tænketank – Karina Vincentz/Birthe Balle
- Ældrerådet
- Generel meddelelse fra medlemmerne i udvalget

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Birthe Balle orienterede om møde Inger og Helge Nielsens fond.
Jørgen Revsbech orienterede om møde i Handicaprådet.

Punkt 187: Meddelelser fra fagcentre/direktør

Sagsfremstilling

187. Meddelelser fra fagcentre/direktør			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2016-284369	Initialer: AAL	Åbent

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 5. december 2017	Sted: Mødelokale 1
Fraværende:	

Gitte Løvgren orienterede om:

- Ansættelse af ny fagcenterchef Bettina Hardt-Madsen pr. 1. januar 2018.

Punkt 188: Lukket: Status på byggeprojekt vedr. Fårevejle Plejecenter