

# **DAGSORDEN Social- og forebyggelsesudvalget d. 14-03-2018**

**Mødedato** Onsdag d. 14. marts 2018 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale 1

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om partnerskabsaftale med Foreningen Medusa.....	4
Orientering om skæve boliger og husvildeboliger.....	6
Orientering om projektet "Smag Maden i Odsherred".....	10
Orientering om status på nyt IT-system i Center for Omsorg og Sundhed.....	12
Orientering om redegørelse til Styrelsen for Patientsikkerhed for implementering vedrørende IT-sys.....	14
Orientering om status på boliger på ældreområdet.....	15
Orientering om indsatser på det forebyggende sundhedsområde.....	17
Budgetopfølgninger 2018 for Omsorg og Sundhed pr. 31. januar 2018.....	20
Budget 2019 - Dialogmøder.....	22
Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 2018.....	23
Ekstra tilskud til værdig ældrepleje - finanslov 2018.....	25
Ældrerådets samarbejdsaftale med Byrådet og Ældrerådets vedtægter.....	26
Proces for indgåelse af ny Sundhedsaftale med Region Sjælland.....	28
Beslutning vedrørende processen omkring udarbejdelsen af en ny Værdighedspolitik.....	30
Meddelelser fra formanden.....	32
Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse.....	33
Meddelelser fra fagcentre/direktør.....	34
Årshjul 2018 - Social- og Forebyggelsesudvalget.....	35

## Punkt 33: Godkendelse af dagsorden

### Sagsfremstilling

<b>33. Godkendelse af dagsorden</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2018-44374	Initialer: AAL	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

#### Indkaldelser:

Centerchef Erik Pedersen deltager i udvalgs mødet.

#### Øvrige indkaldelser:

Medusa er indkaldt til kl. 16.15 – Punkt nr. 34 – Orientering om partnerskabsaftale med Foreningen Medusa.

# Punkt 34: Orientering om partnerskabsaftale med Foreningen Medusa

## Sagsfremstilling

<b>34. Orientering om partnerskabsaftale med Foreningen Medusa</b>			
Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2018-35080	Initialer: LRJ	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om partnerskabsaftale mellem Foreningen Medusa og Odsherred Kommune.

Tre repræsentanter fra Medusa er inviteret til Social- og Forebyggelsesudvalgets møde den 14. marts 2018 for at orientere om deres arbejde og aktiviteter for at hjælpe voldsramte kvinder i Holbæk og Odsherred kommuner.

Gældende partnerskabsaftale er vedlagt sagen som bilag.

### Sagens opståen

Formand for Social- og Forebyggelsesudvalget har bedt om at få punktet sat på dagsorden efter en henvendelse fra Medusa.

### Sagsfremstilling

Foreningen Medusa og Odsherred Kommune har haft en partnerskabsaftale siden 2015. Partnerskabsaftalen er forlænget i perioden 1. januar 2017 til 31. december 2019 og har følgende formål:

- At forebygge og afhjælpe partnervold gennem etablering af tilbud til kvinder, der er eller har været udsat for partnervold, herunder:
- At støtte voldsudsatte kvinder til øget selvtillid og selvværd, således at de bliver i stand til aktivt at handle i forhold til et liv uden vold både for sig selv og deres børn
- At kvinder, der er eller har været udsat for partnervold får reduceret deres behov for evt. offentlig støtte
- At støtte voldsudsatte kvinders samfundsmæssige inklusion, herunder tilknytning til arbejdsmarkedet og uddannelse
- At udvikle og afprøve samarbejdsformer mellem den frivillige indsats og den kommunale opgaveløsning

Partnerskabsaftalen omfatter nedenstående tilbud hos Medusa. Tilbuddene er gratis, udføres af frivillige, og er supplement til den kommunale indsats. Det er således ikke en kommunal foranstaltning.

- Anonym rådgivning
- Mentorforhold
- Netværksgrupper
- Bisidderfunktion
- Praktisk støtte i forbindelse med genetablering af "et liv uden vold"
- Netværkscafé
- Økonomisk vejledning
- Juridisk vejledning

Foreningen Medusa bidrager bl.a. med:

- At koordinere den frivillige indsats og lave uddannelse for frivillige
- At indhente børneattester på de frivillige
- At udarbejde årsrapport og føre regnskab/revision efter gældende regler

### Lovgrundlag

---

### **Økonomiske konsekvenser**

Odsherred Kommune bidrager med 120.000 kr. pr. år i økonomisk støtte i forbindelse med partnerskabsaftalen, gældende for perioden 1. januar 2017 til 31. december 2019.

Medusa anvender den økonomiske støtte til bl.a. koordinatorløn, supervision, uddannelse af de frivillige, oplysningsmateriale og almindelige driftsudgifter.

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

Odsherred Kommune skal med partnerskabsaftalen sørge for en kontaktperson til Medusa, egnede lokaler til den frivillige rådgivning, bidrage til udarbejdelse af materialer, udbrede kendskabet til Medusas tilbud blandt kommunens medarbejdere, skoler og institutioner, samt medvirke til at Medusas frivillige rådgivere har viden om kommunens opbygning og tilbud.

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen fra Medusa til efterretning.

### **Bilag**

306-2018-35088 Medusa partnerskabsaftale 2017-2019

### **Bilag**

Medusa partnerskabsaftale 2017-2019

## Punkt 35: Orientering om skæve boliger og husvildeboliger

### Sagsfremstilling

<b>35. Orientering om skæve boliger og husvildeboliger</b>			
Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2018-35130	Initialer: LRJ	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om skæve boliger og husvildeboliger i Odsherred Kommune.

### Sagens opståen

Efter etablering af fem nye ”skæve boliger” i Nykøbing Sj. fremlægges en kort orientering om projektet samt om forskellen mellem skæve boliger og husvildeboliger, herunder målgrupper og den boligsociale venteliste. Desuden er tilknyttet et perspektiv omkring hjemløshed i Odsherred Kommune.

### Sagsfremstilling

Odsherred Kommune fik i maj 2016 et tilskud på 2 mio. kr. fra det daværende Udlændinge-, Integrations- og Boligministerium (nu administreres ordningen af Trafik-, Bygge- og Boligstyrelsen) til at etablere fem såkaldte ”skæve boliger” på en matrikel på Vangen i Nykøbing Sj. Byrådet frigav i den forbindelse 1,2 mio. kr. til projektet. Der lå på denne matrikel tidligere to skæve boliger, som var i en dårlig forfatning, og som blev revet ned for at skabe plads til de fem ensartede skæve boliger.

Projektet blev afsluttet i juli 2017, og der er flyttet borgere ind i de fem boliger.

Odsherred Kommune har netop (februar 2018) fået tilsagn om tilskud fra samme styrelse til aflønning af en social vicevært tilknyttet de fem borgere i de skæve boliger. Der er tale om et treårigt tilskud på 150.000 kr. pr. år (450.000 kr. i alt) svarende til en normering på ca. 15 timer/uge.

Denne funktion yder særlig støtte og hjælp til beboerne i de skæve boliger, herunder ved at udvikle og sikre gode relationer mellem beboerne og til naboerne, ved at igangsætte sociale aktiviteter i samarbejde med beboerne, ved at understøtte samarbejdet med bl.a. Socialpsykiatriens opsøgende medarbejdere, specialgruppen i hjemmeplejen, Rusmiddelteamet m.fl. samt ved at udføre mindre vedligeholdelsesopgaver inde og ude.

### Skæve boliger:

Formålet med de skæve boliger er at give et tilbud til særlige sociale grupper af borgere med store sociale udfordringer (fx misbrug, dobbeltdiagnoser, kriminalitet m.m.), som på grund af livsform og adfærd har betydelige vanskeligheder med at bevare bolig i det almene boligbyggeri eller den private boligmasse.

Det er yderligere et formål at forebygge hjemløshed for denne gruppe af borgere. For nogle af disse borgere er alternativet til en skæv bolig en herbergsplads, bofællesskaber med særlig pædagogisk støtte eller en plads på et døgntilbud.

Voksenafdelingen-Myndighed, Socialpsykiatrien samt den sociale vicevært visiterer borgere til de skæve boliger, på baggrund af en individuel vurdering af den enkeltes behov for en skæv bolig, og med hensyntagen til sammensætningen af borgere i de fem skæve boliger.

Det er ofte en længere proces og en stor omvæltning for borgere med særlige sociale udfordringer og en livsform eller adfærd, der tidligere har gjort det vanskeligt for dem at opretholde andre boligformer, at acceptere et tilbud om en varig bolig.

De skæve boliger er varige boliger i lejelovens forstand.

Borgerne betaler husleje og forbrug, og Odsherred Kommune har indgået en aftale med Boligselskabet af 1942 vedr. administration af boligerne.

### **Husvildeboliger:**

Ifølge Lov om Social Service § 80 er følgende gældende:

#### *Husvilde*

*§ 80. Kommunalbestyrelsen skal anvise midlertidigt husly mod betaling, hvis en enlig eller en familie er husvild. Betalingen må ikke overstige lejeværdien af den beboelse, der anvises, eller den sædvanlige boligudgift på stedet for en enlig eller for en familie af denne størrelse.*

Begrebet husvild anvendes typisk om en borger/en familie, der akut og uforudsigeligt har mistet hidtidig bolig og står helt uden mulighed for tag over hovedet, fx pga. brand, stormskader, oversvømmelse og forurening – og de vil som udgangspunkt være omfattet af § 80 i Lov om Social Service.

Følgende borgere betragtes som udgangspunkt ikke som husvilde:

- Borgere, der ønsker at flytte og mangler bolig i tilflytningsområdet, herunder unge, der ønsker at flytte hjemmefra
- Borgere, der er registreret ved en c/o-adresse, hvor lejemålet ophører
- Borgere, der skal skilles (samlivsophør)

Kommunens forpligtigelse efter § 80 i Lov om Social Service er betinget af, at den husvilde i den akutte situation ikke selv har mulighed for/økonomiske midler til at sørge for indkvartering – midlertidigt eller varigt.

Kommunens forpligtigelse til at fremskaffe midlertidig indkvartering træder ind, når alle muligheder er udtømt, herunder at borgeren selv aktivt har afsøgt alle muligheder. Det er ikke nødvendigvis en lejlighed eller et hus, der tilbydes, men det kan være på fx et vandrehjem, hotel, pensionat eller lignende.

Odsherred Kommune råder ikke over konkrete husvildeboliger specifikt til dette formål og denne målgruppe, men henviser til andre midlertidige indkvarteringsløsninger.

Den husvilde borger betaler husleje m.m. for den midlertidige indkvartering.

Det er Ydelsesafdelingen i Job og Ydelser i Odsherred Kommune, der visiterer borgere efter § 80 i Lov om Social Service.

Den enkelte borger er selv ansvarlig for efterfølgende at finde en varig bolig, og nogen får støtte hertil via den såkaldte boligsociale venteliste, som også administreres af Ydelsesafdelingen i Job og Ydelser i Odsherred Kommune.

### **Den boligsociale venteliste:**

Den boligsociale venteliste er for borgere, som mangler en permanent bolig, og som er i en særlig vanskelig situation, hvorfor der er behov for, at kommunen bistår dem i forhold til at finde en bolig.

Boligadministrationen under Ydelsesafdelingen får indstillinger til den boligsociale venteliste via bl.a. sager, som er opstået via fogedretten, sager om borgere på forsorghjem og lignende, sager om borgere, som ikke har afholdt deres husleje, og sager om borgere med særlige behov/med vanskeligheder med at bo alment, og som indstilles via de øvrige fagcentre.

Nogle af disse borgeres situation er akut, og andre har et mere langsigtet behov. Borgerne er selv aktivt boligsøgende, samtidig med at de står på listen. Der er dog mange af disse borgere, som ved konkret tilbud fra Ydelsesafdelingen vælger at takke nej til de konkrete boligtilbud. Ydelsesafdelingen oplever, at de fleste borgere generelt klarer det selv, når de er blevet boligløse ved selv at løse såvel midlertidige som permanente situationer.

Boligadministrationen har adgang til at visitere til hver 4. ledige almene bolig i kommunen, og dermed ikke adgang til det øvrige almene og private boligmarkedet. Denne anvisningsmulighed anvendes bl.a. af Ydelsesafdelingen til borgere på den boligsociale venteliste. De permanente boliger, som Odsherred Kommune har anvisningsretten til, er i forskellige størrelser og prisleje. Almindelige støtteordninger i form af boligsikring m.m. er gældende for disse boliger.

Boligadministrationen råder derudover over egne lejemål, dels på Vangen i Nykøbing Sj. (de skæve boliger) og dels på Møllevvej i Vig. Møllevvej har en bred beboersammensætning, og et af disse lejemål anvendes i perioder til akutte formål. Der er ikke øvrige ledige lejemål pt.

Den boligsociale venteliste er et dynamisk styringsredskab. Pt. står der 28 borgere på listen (februar 2018), heraf er der 8 borgere, hvor administrationen ikke er bekendt med opholdssted. Der tages forbehold for eventuelle sager, som administrationen ikke er bekendt med. Det er ikke opgjort, hvor længe de enkelte borgere har stået på den boligsociale venteliste, hvor mange tilbud de har takket nej til, og hvor aktive de reelt selv er med at finde andre boligløsninger.

Ydelsesafdelingen har i 2017 styrket organiseringen af boligadministrationen ved at omprioritere inden for eksisterende budget- og ressourceramme, således at organiseringen i højere grad understøtter arbejdet med visitering og boligplacering inden for hele boligområdet, herunder mere effektiv og tværgående visitering.

Efter drøftelser imellem Center for Social og Psykiatri og Ydelsesafdelingen ønskes igangsat en nærmere undersøgelse af det reelle behov for deciderede husvildeboliger og muligheder for at etablere dem i Odsherred Kommune, herunder også økonomien forbundet med dette.

### **Hjemløshed:**

VIVE (Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd) foretager en national kortlægning af hjemløshed i årene 2007-2009-2011-2013-2015-2017, ved en konkret registrering i alle kommuner af hjemløse i uge 6 de pågældende år.

Definition på hjemløshed i denne kortlægning er:

*Som hjemløse regnes personer, som ikke disponerer over egen (ejet eller lejet) bolig eller værelse, men som er henvist til midlertidige boalternativer, eller som bor midlertidigt og uden kontrakt hos familie, venner eller bekendte. Som hjemløse regnes også personer uden et opholdssted den kommende nat.*

*Desuden registreres personer, som befinder sig under kriminalforsorgen, psykiatriske hospitaler og behandlingsinstitutioner for stofmisbrugere eller lignende tilbud, hvis der er tale om personer, der skal løslades eller udskrives inden for den næste måned uden at have en bolig til rådighed, og uden at der er iværksat en boligløsning forud for løsladelsen/udskrivningen.*

Kortlægningen indeholder således både den umiddelbart synlige hjemløshed (dem, der overnatter på gaden), og den mere skjulte hjemløshed (dem, der overnatter på de sociale tilbud, eller dem, der midlertidigt og tilfældigt overnatter på sofaen hos familie, venner og bekendte, de såkaldte ”sofasurfere”, som ofte er unge).

Følgende personer regnes *ikke* som hjemløse i kortlægningen:

- Personer, som bor i fremlejet bolig, eller som bor varigt hos familie/pårørende
- Personer i botilbud, der er beregnet til længerevarende ophold (fx alternative plejehjem og bofællesskaber)
- Studerende, der søger tilflytning til anden by ved studiestart
- Unge, der ønsker at flytte hjemmefra
- Personer, der midlertidigt er uden bolig pga. brand og lignende
- Personer, der opholder sig på et krisecenter pga. vold i familien

Kortlægningen viser en række tendenser, som forklarer, hvilke faktorer der fører til hjemløshed, bl.a. at hjemløshed opstår ”i et samspil mellem både samfundsmæssige forhold som boligmangel, arbejdsløshed og lignende, og individuelle sårbarhedsfaktorer som psykisk sygdom og misbrugsproblemer”.

Kortlægningen 2017 for Odsherred Kommune viser, at der var 31 registreret som hjemløse i uge 6/2017. Der er primært registreret ”sofasurfere” (14 personer) samt borgere på herberg (13 personer). Derudover er 1 registreret som ”gaden” og 3 andre registreret som ”andet eller uoplyst”. Af de 31 registrerede er de 8 i alderen 18-24 år.

Odsherred Kommune har registreret følgende antal hjemløse i de nationale kortlægninger igennem årene:

<b>År:</b>	<b>Registrerede hjemløse i kortlægning for Odsherred Kommune:</b>
2007	12
2009	3
2011	12
2013	18

2015	3
2017	31

Det relativt højere antal registrerede hjemløse i 2017 i forhold til 2015 tillægges primært et øget fokus på selve kortlægningen blandt medarbejdere inden for området, af VIVE omtalt som en "tælleffekt".

Desuden er der kommet øget fokus på gruppen af "sofasurfere" som en del af kortlægningen af hjemløshed.

### **Lovgrundlag**

Lov om Social Service

Lov om almene boliger m.v. § 149a

Bekendtgørelse nr. 138 af 17. februar 2009

Bekendtgørelse nr. 8 af 6. januar 2011

### **Økonomiske konsekvenser**

Odsherred Kommune har fået tilsagn om tilskud til en social vicevært tilknyttet de nye fem skæve boliger.

Det er et treårigt tilskud på 150.000 kr. pr. år.

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

---

### **Udtalelser og høring**

Rådet for Socialt Udsatte orienteres.

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Tage orienteringen til efterretning
- Drøfte, om der skal foretages en nærmere analyse af behov og muligheder for etablering af deciderede husvildeboliger, herunder økonomien forbundet hermed

# Punkt 36: Orientering om projektet "Smag Maden i Odsherred"

## Sagsfremstilling

<b>36. Orientering om projektet "Smag Maden i Odsherred"</b>			
Sag 306-2018-1961	Dok. 306-2018-40367	Initialer: MSC	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Orientering om projektet "Smag Maden i Odsherred".

### Sagens opståen

I maj 2017 fik Odsherred Kommune af Sundheds- og Ældreministeriet bevilget midler til at etablere lokale køkkener ude på de kommunale plejecentre. De lokale køkkener er etableret og implementeringsprocessen er sat i gang med projektet "Smag Maden i Odsherred".

### Sagsfremstilling

Odsherred Kommune har en vigtig opgave i at sikre, at beboerne på plejecentre får en god ernæring og alderdom på kommunens plejecentre. Der er derfor blevet udarbejdet et projekt, hvor visionen er at gøre lokale råvarer, gode måltider og dejlige smagsoplevelser tilgængelige for alle beboere på plejecentrene.

Odsherred Kommune vil være kendt for, at:

- Have en rehabiliterende tilgang til måltidet
- Lave mere god mad
- Anvende lokale råvarer i videst muligt omfang
- Arbejde målrettet imod madspild
- Have fokus på fællesskabet omkring måltidet i hverdagen

"Smag Maden i Odsherred" handler om at tilbyde god mad fordelt over hele dagen. Det betyder, at beboerne vil opleve at få tilbudt hjemmelavede hverdagsklassikere og egnsretter, hvor anvendelsen af gode råvarer afspejles i smag og kvalitet.

Derudover er målet, at fællesskabet og glæden ved maden bliver kerneopgaven for alle medarbejdere på plejecentrene og i køkkenerne.

I dag har Odsherred Kommune 2 produktionskøkkener og 21 lokale køkkener ude på plejecentrene, som i fællesskab, i løbet af 2018, vil skulle lave mere god mad til beboerne på plejecentrene. De lokale køkkener har i dag en meget lille del af tilberedningen, men fremover skal de lokale køkkener mere med i den opgave.

I løbet af 2018 vil projektet blive implementeret i etaper for herved at give det bedste fundament inden de lokale køkkener på plejecentrene endelige bemandes med medarbejdere fra produktionskøkkenerne.

I øjeblikket arbejdes der med følgende:

- Kompetenceudvikling
- Forsøg med anvendelse af lokale råvarer
- Hjemmelavet mad fra bunden
- Tæt kommunikation med målgruppen

### Kompetenceudvikling

Alle medarbejdere fra køkkenerne og udvalgte medarbejdere fra plejecentrene er i gang med en fælles kompetenceudvikling. Kompetenceudviklingen handler både om samarbejde, tilberedning og anretning og servering af måltidet m.m. Kompetenceudviklingen vil løbe over hele 2018.

### Forsøg med anvendelse af lokale råvarer

Da konceptet også handler om at nedbringe madspild, har køkkenerne igangsat et forsøg i forhold til servering af lammefjordskartofler med eller uden skræl. Hvis kartoflerne skal skrælles, vil der være 40% madspild. Beboerne på

plejecentrene har derfor i 3 dage i uge 8 afprøvet om den fremadrettet servering af små lammefjordskartofler skal være med eller uden skræl. Forsøget bliver efterfølgende evalueret.

Forsøget er sponsoreret af Skelbjerggård med 100 kg. små lammefjordskartofler.

### **Hjemmelavet mad fra bunden**

Fra marts måned er der sat et tiltag i gang i de to produktionskøkkener på Bakkegården og Solvognen, som handler om at lave mere hjemmelavet mad fra bunden af friske råvarer. Det betyder, at medarbejderne både skal genbesøge gamle opskrifter og ændre dem til det nye koncept samt fremstille mere af maden fra bunden med andre råvarer end vanligt.

På plejecentrene betyder det en enklere hverdag, da den nye menuplan er let og enkel og ikke, som tidligere, kræver bestillinger mellem plejecenteret og køkkenet. I den nye menuplan er der fokus på gode hverdagsretter med brug af lokale råvarer. Alle plejecentrene vil fremadrettet tilberede den samme menuplan.

### **Tæt kommunikation med målgruppen**

I konceptet vil der også være en tættere kommunikation mellem køkkenerne og plejecentrene. Det betyder, at der fast hver 6. uge bliver afholdt kostmøder ude på plejecentrene, hvor beboerne og medarbejderne kan komme med deres mening og ønsker til næste periodes menuplan.

### **Anvendelse af de lokale køkkener**

I implementeringen af konceptet er der pt ikke udarbejdet en endelig plan for den fulde implementering af anvendelse af de lokale køkkener ude på plejecentrene. Det skyldes både en ændring af organisationen samt et valg om at kompetenceudvikle de medarbejdere i køkkenet, som skal ud at lave maden i de lokale køkkener.

Konceptet "Smag Maden i Odsherred" er udarbejdet i et tæt samarbejde mellem medarbejdere fra plejecentrene og i køkkenerne og borgerne fra plejecentrene.

### **Lovgrundlag**

---

### **Økonomiske konsekvenser**

---

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

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Tage orienteringen om projektet "Smag Maden i Odsherred" til efterretning.

# Punkt 37: Orientering om status på nyt IT-system i Center for Omsorg og Sundhed

## Sagsfremstilling

<b>37. Orientering om status på nyt IT-system i Center for Omsorg og Sundhed</b>			
<b>Sag 306-2013-77231</b>	<b>Dok. 306-2018-41370</b>	<b>Initialer: STR</b>	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Udvalget orienteres om status på implementeringen af IT-systemet CURA i Center for Omsorg og Sundhed, herunder om processen omkring valg af Cura i forhold til andre mulige systemer, økonomien for anskaffelse og drift.

### Sagens opståen

I forlængelse af udfordringerne med implementeringen af IT-systemet Cura i Center for Omsorg og Sundhed, orienteres udvalget løbende om status på implementeringen.

På udvalgs mødet 7. februar 2018 blev udvalget, jf. pkt. 26, på baggrund af en henvendelse fra Morten Egeskov, orienteret om historikken for og status på anskaffelse og implementering af Cura, processen omkring anskaffelsen og udvælgelsen samt hvilke vilkår kontrakten er indgået på. Orienteringen gav anledning til en anmodning om en uddybelse af processen omkring valget af Cura, økonomien omkring anskaffelse, drift og implementering.

### Sagsfremstilling

I forlængelse af den status, der blev givet på udvalgs mødet den 7. februar 2018, har der siden været fulgt op med forskellige tiltag:

- Der er tæt dialog med sygehuse og kommunens praktiserende læger med henblik på at opklare og løse de problemer, der ligger i kommunikationen mellem de systemer, der opereres med. Midlertidige arbejdsgange er iværksat og instrukser tilrettet for at sikre borgernes sikkerhed
- Den 19. januar blev afholdt et dagsmøde med leverandøren af Cura, Systematic. På mødet var medarbejdere fra samtlige afdelinger repræsenteret. Alle fik mulighed for at stille spørgsmål omkring de konkrete udfordringer, de oplever i deres daglige arbejde med systemet
- Den 5. februar afholdtes to undervisningsseancer i Curas planlægningsmodul. I den forbindelse fik medarbejdere fra samtlige afdelinger muligheder for at afklare de problematikker de møder i planlægningen af arbejdet
- Den 9. februar 2018 afholdtes et møde med flere kommuner – med Hvidovre i spidsen, hvor der blev delt erfaringer og sparret i forhold til løsninger kommunerne imellem
- I ugerne 8 - 11 er det planlagt at en floorwalker fra Systematic, vil komme ud i afdelingerne for at følge medarbejdere i deres daglige praksis med henblik på at forstå de udfordringer der er forbundet med arbejdet i systemet. Der vil være mulighed for, at perioden kan forlænges, hvis centeret vurderer det nødvendigt. Der vil være mulighed for at der tilrettelægges yderligere undervisning for medarbejdere. En plan for perioden vil blive udarbejdet i samarbejde med Systematic
- For at sikre at de nye rutiner indarbejdes samt sikre at der på tværs af fagligheder og afdelinger bliver delt de informationer, der skal deles, at meddelelser bliver sendt, modtaget og handlet på, er der arrangeret en workshoprække henover foråret. Workshopperne kommer til at tage udgangspunkt i konkrete sager fra medarbejdernes egen arbejdsdag. De starter op primo marts og vil fortsætte så længe det vurderes, at der er et behov
- Møder i styregruppen er intensiveret markant og afholdes på ugentlig basis således at afgørende og principielle beslutninger kan tages hurtigt, så driften undgår unødige forsinkelser
- Følgegruppen har besluttet at udvide gruppen af superbrugere, så flere kan bistå de enkelte enheder

Cura er et umodent system. Odsherreds Kommune er den femte i landet, der implementerer systemet. Erfaringerne med brugen af Cura er derfor sparsomme. Det har bevirket, at der har hersket tvivl om, hvorvidt udfordringerne, medarbejderne oplever, skyldes systemfejl, fejl af opsætningen af systemet i Odsherred, problemer med systemer, der ikke

”taler sammen” eller om fejlene skyldes, at medarbejderne ikke anvender systemet korrekt. Denne usikkerhed i forhold til udfordringernes karakter bevirker, at løsninger først kan identificeres efter grundig udredning af hvert enkelt problem.

For at imødekomme denne flaskehalsproblematik har Odsherred Kommune været i tæt dialog med Systematic. Kommunens systemadministratorer er i daglig kontakt med leverandørens hotline, og kommunens øverste ledelse har løbende møder og er i tæt dialog med øverste ledelse i Systematic.

### **Processen omkring valget af Cura, økonomien omkring anskaffelse, drift og implementering.**

I forhold til processen omkring valget af Cura har medarbejdere fra samtlige afdelinger været med, både ved præsentationer fra de forskellige leverandører, de efterfølgende spørgerunder og ved udvælgelsen. Alle afdelinger samt fagcenterets centerchef var enige om, at systemet Cura var at foretrække frem for de øvrige (jf. bilag). Det altafgørende for Odsherred Kommune i valget af nyt IT-system har imidlertid været, at Systematic var den eneste leverandør, der kunne levere en Cloud-løsning, som var det kommunen efterspurgte.

Kontakten, jf. bilag, blev indgået som en direkte tildeling under SKI 02.19 rammeaftalen. I vedhæftede notat, er der beskrevet, hvorfor Odsherred Kommune anvender SKI ved anskaffelser af IT-fagsystemer.

### **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.

### **Bilag**

- 306-2017-126121 Internt\_notat om vurdering og valg af nyt EOJ system
- 306-2018-45678 CuraKontrakt
- 306-2018-51060 Notat vedrørende brug af SKI
- 306-2018-42340 Plejecentres valg af omsorgssystem (002)
- 306-2018-51185 Valg af omsorgssystem Visitation, Sundhed, Sygepleje, Hjemmepleje

### **Bilag**

Internt\_notat om vurdering og valg af nyt EOJ system

CuraKontrakt

Notat vedrørende brug af SKI

Plejecentres valg af omsorgssystem (002)

Valg af omsorgssystem Visitation, Sundhed, Sygepleje, Hjemmepleje

# Punkt 38: Orientering om redegørelse til Styrelsen for Patientsikkerhed for implementering vedrørende IT-system

## Sagsfremstilling

<b>38. Orientering om redegørelse til Styrelsen for Patientsikkerhed for implementering vedrørende IT-system</b>			
Sag 306-2013-77231	Dok. 306-2018-43051	Initialer: STR	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Udvalget orienteres om en redegørelse vedrørende implementering af nyt IT-system, sendt til Styrelsen for Patientsikkerhed.

### Sagens opståen

I en henvendelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed dateret den 26. januar 2018, har Styrelsen anmodet om en redegørelse, der beskriver processen omkring fagcenterets skift af omsorgssystem. Styrelsen anmodede om redegørelsen på baggrund af en bekymringshenvendelse fra en medarbejder i kommunens Sygepleje.

### Sagsfremstilling

Fagcenteret udarbejdede en redegørelse, som blev sendt til Styrelsen for Patientsikkerhed den 9. februar 2018.

### 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.

### Bilag

306-2018-31183      Redegørelse vedrørende skift af elektronisk omsorgsjournal i Odsherred Kommune

### Bilag

Redegørelse vedrørende skift af elektronisk omsorgsjournal i Odsherred Kommune

## Punkt 39: Orientering om status på boliger på ældreområdet

### Sagsfremstilling

<b>39. Orientering om status på boliger på ældreområdet</b>			
Sag 306-2013-77231	Dok. 306-2018-43381	Initialer: STR	Åbent

#### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

#### Beslutningstema

Orientering om status på boliger på ældreområdet.

#### Sagens opståen

Statusorienteringen har til hensigt at give udvalget et hurtigt overblik over ventelisterne på ældre- og plejeboliger i Odsherred Kommune.

#### Sagsfremstilling

Som det fremgår af graferne i bilaget, har ventelisten til plejeboliger været nogenlunde stabil igennem 2017, med de udsving der naturligt er henover året. Det er stadig plejeboliger i Vig, Højby og Nykøbing, der er størst efterspørgsel på, men alle kommunens plejecentre er fuldt belagte. Der er en tendens til stigning i antallet af borgere, der er på venteliste til plejeboliger i andre kommuner.

Status på ældreboliger ligger ligeledes stabilt igennem 2017. Der tegner sig en tendens i retning af, at stadig færre af kommunens borgere er på venteliste til ældreboliger i andre kommuner.

Enkelte borgere har stået på venteliste gennem længere tid, da de ønsker, at bo i et specifikt område. Alle kommunens pleje- og ældreboliger tildeles efter behov. Derfor er det ikke en almindelig opnoteret venteliste, som man kender dem fra boligselskaber, hvor boligerne tildeles i normeret rækkefølge. En nærmere præcisering af behov, vil blive fremlagt i forbindelse med temaanalyserne.

Plejeboligarantien på plejeboliger overholdes fortsat.

#### Lovgrundlag

Serviceoven, Lov om almene boliger.

#### Økonomiske konsekvenser

...

#### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

...

#### Udtalelser og høring

...

#### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager orienteringen til efterretning.

#### Bilag

306-2018-51208            Oversigt over ventelister på plejeboliger samt ældreboliger per Januar 2018

## **Bilag**

Oversigt over ventelister på plejeboliger samt ældreboliger per Januar 2018

# Punkt 40: Orientering om indsatser på det forebyggende sundhedsområde

## Sagsfremstilling

<b>40. Orientering om indsatser på det forebyggende sundhedsområde</b>			
Sag 306-2013-77231	Dok. 306-2018-47786	Initialer: STR	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Udvalget orienteres om eksisterende og fremtidige indsatser på det forebyggende sundhedsområde.

### Sagens opståen

Udvalgsmedlem Hanne Pigonska har anmodet om en gennemgang og drøftelse af eksisterende og fremtidige indsatser på det forebyggende sundhedsområde, med henblik på at tilrettelægge en egentlig strategi for området med målstyring og handleplaner.

### Sagsfremstilling

Som en del af udviklingen i sundhedsvæsenet siden kommunalreformen i 2007 varetager kommunerne i dag flere komplekse opgaver på sundhedsområdet inden for bl.a. sundhedsfremme og forebyggelse.

Overordnet kan den udøvende sundhedsopgave opdeles i fire områder, som dog kan være svære at adskille i praksis:

- Forebygge at borgerne bliver syge eller kommer til skade
- Medvirke til at syge eller tilskadekomne borgere bliver raske
- Medvirke til at syge eller tilskadekomne borgere får færrest mulige mén
- Medvirke til at forbedre livskvaliteten for borgere med kroniske lidelser eller terminale diagnoser

I afdelingen for sundhed forefindes aktuelt følgende sundhedstilbud:

### Livsstiltilbud

Tilbuddet henvender sig til borgere, der er motiverede til at ændre en usund livsstil med overvægt. Forløbet strækker sig over seks måneder, og målet er at reducere risikoen for især hjerte-kar-sygdomme og diabetes 2 samt styrke oplevelsen af øget handlekompetence og velvære. Borgere kan selv henvende sig eller blive henvist fra sygehus eller egen læge.

### Kronikertilbud

Borgere med hjertesygdom, KOL, kræft og diabetes 2, kan modtage kronikertilbud indeholdende sundhedsfremmende tiltag rettet mod kost, rygning, alkohol, motion samt psykosocial indsats. Gennem en afklarende samtale afdækkes det individuelle behov, og en handleplan formuleres i fællesskab. Vurderes det, at borgeren har behov for et træningsforløb, kan dette opstartes umiddelbart efter den afklarende samtale. Hjerte-, kræft- og KOL-hold opstartes to gange årligt, og for diabetes 2 er der opstart tre til fire gange årligt. Borgere kan selv henvende sig eller blive henvist fra sygehus eller egen læge.

### PreCare – et tværsektorielt samarbejdsprojekt med Region Sjælland m.fl.

I PreCare vil Region Sjælland i samarbejde med Odsherred Kommune og en række andre aktører udvikle en personcentreret service til borgere, som lever med KOL og diabetes samt skrøbelige ældre i risiko for skader som følge af fald eller dehydrering. Projektets overordnede mål er:

- At hjælpe borgere, der lever med kronisk sygdom, til at opnå selvstændig handlekompetence, tryghed og frihed samt undgå hospitalsindlæggelser
- At skabe mere sundhed for pengene ved at planlægge og tilbyde lokale tværsektorielle services, der forebygger forværringer og skader ved hjælp af helhedsorienteret dataopsamling og analyse

PreCare-projektet er båret af en vision om et bæredygtigt sundhedssystem, der tilbyder borgere hjælp til at forebygge sygdomme og hjælp til selv at håndtere et liv med kroniske sygdomme og de begrænsninger, der følger med. Projektet starter op marts 2018 og løber frem til 2020.

### **Rygestop**

Der tilbydes rygestopkursus tre til fire gange årligt – afhængigt af antal tilmeldte. Kurset følger Kræftens Bekæmpelses model for rygeafvænning. Tilbuddet omfatter et fem ugers forløb på hold samt et opfølgingsmodul. Målet er, at give kursisterne redskaber til at komme igennem et rygestop, at holde vægten og at fortsætte med at være røgfri. Borgere kan selv henvende sig eller blive henvist fra sygehus eller egen læge.

### **Patientuddannelse**

Tilbuddet ”Lær at tackle kronisk sygdom” henvender sig til borgere på tværs af kronisk sygdom som fx fibromyalgi, hjertesygdom, KOL, borrelia, kræft og psykisk lidelser. Undervisningen forestås af frivillige, der selv har en kronisk sygdom, og som har taget en certificeret uddannelse som instruktører. Tilbuddet omfatter et syv ugers forløb. Målet er at styrke personlige ressourcer til aktiv egenomsorg og daglig håndtering af hverdagen samt at give redskaber til at håndterer de udfordringer, som er en del af livet med en kronisk sygdom. Der startes hold op to gange årligt. Borgere kan henvende sig selv, blive henvist fra sygehus eller egen læge eller rekrutteres fra Jobcentret.

### **Rygcentret**

Rygcentrets tilbud henvender sig til borgere, der er i risiko for at miste deres arbejdsmarkedstilknytning som følge af langvarige rygsmerter. Tilbuddet omfatter et otte ugers forløb, hvor målet er, at deltagerne gennem fysisk og psykologisk træning opnår at kunne blive i deres arbejde, eller komme hurtigere tilbage på arbejde efter en sygemelding. Borgere henvises fra egen læge ofte efter samarbejde med jobcentret.

### **Sundhedskoordinering**

Begrebet sundhedskoordinering, dækker over strategisk udvikling af forebyggelsesområdet. Det omfatter en række kerne- og udviklingsopgaver: Planlægningsopgaver, politikopgaver, analytiske opgaver, projektledelsesopgaver, rådgivningsopgaver, faglige sekretæropgaver, formidlingsopgaver, kampagneopgaver og fundraisingsopgaver mv.

### **Mestringsforløb**

Jobcentret tilbyder et seks ugers kursusforløb i ”Mestring og Job” for sygemeldte borgere. Der udløses seks forløb årligt med temaerne ’Angst og Depression’ samt ’Smerte og stress’. Undervisningen består af oplæg, øvelser og dialog. Afdelingen for sundhed er sammen med Jobcentret leverandør på undervisningen. Borgere henvises alene gennem Jobcentret.

### **Forebyggende hjemmebesøg**

Alle borgere tilbydes et besøg i deres fyldte 75 år, og igen ved 80 år, hvorefter borgeren bliver tilbudt besøg en gang årligt. Formålet er at bidrage til et sundt og selvstændigt liv, skabe tillid, tryghed og trivsel i den enkelte borgers liv, opspore tidlige sygdomssymptomer, vejlede i offentlige og private aktiviteter og støttemuligheder, hjælpe borgerne med at bevare egne ressourcer og udnytte disse bedst muligt ud fra en sundhedsfremmende og forebyggende indsats samt styrke borgernes handlekompetencer.

Borgere mellem 65 og 79 år som har sociale, psykiske og fysiske problemer kan få forebyggende hjemmebesøg. Det kan være ved kompleks og alvorlig sygdom, følelse af ensomhed, tab af netværk, nytillflyttet, eller efter indlæggelse på sygehuset. Borgeren/pårørende kan selv henvende sig, eller henvendelsen kan ske gennem egen læge, samarbejdspartnere eller andre.

Sorgbesøg tilbydes til enker og enkemænd fra 65 år, en måned, og seks måneder efter ægtefældes død. Formålet er at støtte borgeren i sorgprocessen, og være opmærksom på udvikling af eventuel kompliceret sorg.

Borgere, der er tilknyttet forebyggende sygeplejersker, bliver telefonisk kontaktet indenfor den første uge efter udskrivelsen, med mindre de modtager hjælp fra hjemmeplejen, eller har hjemmesygeplejerske.

Udover de forskellige love, nævnt ovenfor, der danner grundlag for det forebyggende sundhedsarbejde i afdelingen indgår den kommunale Sundhedspolitik (2009) i den strategiske udvikling af forebyggelses- og sundhedsområdet. Sundhedspolitikken tager udgangspunkt i følgende fem fokusområder: Kost, Fysisk Aktivitet, Socialt udsatte, Netværksdannelse & Socialt kapital samt Sundhed på arbejdspladsen.

Data fra Sundhedsprofil 2013 har tilsvarende været væsentlige med henblik på at udvikle det strategiske arbejde på forebyggelses- og sundhedsområdet.

Primo marts 2018 offentliggøres de nye tal fra Den Nationale Sundhedsprofil 2017. Data fra sundhedsprofilundersøgelserne er unikke, og kan udnyttes på mange forskellige måder i det fremtidige forebyggende arbejde. Nedenfor gives eksempler på, hvordan data fra sundhedsprofiler kan anvendes:

- Politisk og administrativ gennemslagskraft i kommunen: Hvor har vi behov for en ekstra indsats?
- Prioriteringsredskab: Hvad er de vigtigste sundhedsmæssige problemer?
- Planlægning af sundhedsindsatser: Hvem er målgrupperne - deres størrelse og socioøkonomiske baggrund?
- Monitorering af udvikling: Hvordan er udviklingen i borgernes sundhed og livsstil?
- Kvalitetssikring: Nås de rigtige målgrupper?

### **Lovgrundlag**

*Sundhedsloven § 119:*

§ 119. Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for en sund levevis.

- *Stk. 2.* Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.
- *Stk. 3.* Regionsrådet tilbyder patientrettet forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren m.v. samt rådgivning m.v. i forhold til kommunernes indsats efter stk. 1 og 2.

*Sygedagpengeloven, Lov nr. 194 af 11. juni 2014 om ændring af lov om sygedagpenge.*

*Lov om Social Service § 79 a.*

### **Økonomiske konsekvenser**

...

### **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 ny sundhedsprofil foreligger

# Punkt 41: Budgetopfølgninger 2018 for Omsorg og Sundhed pr. 31. januar 2018

## Sagsfremstilling

<b>41. Budgetopfølgninger 2018 for Omsorg og Sundhed pr. 31. januar 2018</b>			
Sag 306-2018-5244	Dok. 306-2018-46237	Initialer: LSJ	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Godkende budgetopfølgning pr. 31. januar 2018 for Omsorg og Sundhed.

### Sagens opståen

Social- og Forebyggelsesudvalget har i forbindelse med status på handleplan for budgetanalysen af Omsorg og Sundhed, ønsket at der fremadrettet afrapporteres månedligt for Omsorg og Sundhed.

Der vil således ske en månedlig afrapportering, hvoraf budgetopfølgningen pr. ultimo februar, april og august indgår i de 3 årlige budgetopfølgninger, for alle udvalgets områder, som godkendt af Økonomiudvalget.

### Sagsfremstilling

Omsorg og Sundheds samlede budgetramme udgør kr. pr. 31. januar 2018 510,9 mio. kr. for regnskabsåret 2018, heraf vedrører medfinansiering til sundhed 150 mio. kr.

I vedlagte regnskabsrapport pr. 31. januar 2018, er forbruget opgjort til 30,9 mio. kr., svarende til en forbrugsprocent på 6,05, hvilket umiddelbart er under den ideelle forbrugsprocent på 8,33. Forbrugsprocenten på samme tidspunkt sidste år udgjorde 5,73.

Regnskabsår 2018	Forbrug JAN - JAN	Korr. budget	Rest korr. Budget	Forbrugs %	Forbrugs % sidste år
Center for Omsorg og Sundhed	30.933.553	514.976.000	484.042.447	6,0	5,7
Administration	431.758	3.933.000	3.501.242	11,0	15,3
Tværgående, Rehabilitering og Pleje	664.927	3.252.000	2.587.073	20,4	4,8
Sundhed og Visitation	8.653.642	279.476.000	270.822.358	3,1	1,3
Hjemmeplejen	877.865	5.508.000	4.630.135	15,9	41,5
Sygeplejen	6.049.984	84.008.000	77.958.016	7,2	5,4
Plejecentrene	8.469.210	115.242.000	106.772.790	7,3	6,9
Baeshøjgård	3.846.636	23.536.000	19.689.365	16,3	15,9
Odsherreds	1.939.531	21.000	-1.918.531	9.235,9	-189,9

Madservice \*

\*/Forbrugsprocent for Odsherreds Madservice er et udtryk for at der mangler opkrævning for salg af mad.

Der er stor fokus på de områder der i 2017 var udfordrede og hvor der er udarbejdet handleplan for at imødegå merforbrug i 2018.

Der er særligt fokus på:

- Hjemmeplejen
- Sygeplejen
- Kropsbårne hjælpemidler

I forhold til hjemmepleje og sygepleje er der udarbejdet en styremodel for at sikre sammenhæng mellem ressourcer og aktivitet, implementeringen er igangsat.

Kropsbårne hjælpemidler er stærkt udfordrede af tilgang af borgere og stigende udgifter. Hjælpemiddelområdet er en af de temaanalyser der skal gennemføres i 2018.

Der er således iværksat flere tiltag for at imødegå budgetoverholdelse.

### **Lovgrundlag**

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

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er udarbejdet handleplan for at imødegå et overført merforbrug for 2017 til 2018, som besluttet på udvalgets møde den 5. december 2017.

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

---

### **Udtalelser og høring**

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget tager budgetopfølgningen til efterretning.

## Punkt 42: Budget 2019 - Dialogmøder

### Sagsfremstilling

<b>42. Budget 2019 - Dialogmøder</b>			
Sag 306-2018-4952	Dok. 306-2018-43860	Initialer: LSJ	<i>Åbent</i>

#### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

#### Beslutningstema

Social- og Forebyggelsesudvalget skal træffe beslutning om form og indhold samt hvilke interessenter, der indbydes til dialogmøder i april 2018. Endvidere skal der aftales dato og tidspunkt for møderne.

#### Sagens opståen

Økonomiudvalget har på deres møde i februar 2018 besluttet, at fagudvalgene har mulighed for at afholde budgetdialogmøder i april.

#### Sagsfremstilling

Det er udvalgets opgave at definere, hvilke interessenter, der indbydes til dialogmøde(r), såsom medlemmer af brugerbestyrelser, ældreråd, handicapforeninger, samarbejds- og sikkerhedsudvalg og andre interessenter.

Der aftales møder således, at udvalgets medlemmer kan være til stede, ligesom der opfordres til at der vælges et tidspunkt, som sikrer at så mange interessenter som muligt har mulighed for at deltage.

Udvalget skal desuden tage stilling til antal af møder og den fysiske placering.

Der henvises til vedlagte tids- og procesplan for budget 2019-2022.

#### 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 form og indhold, samt deltagere i udvalgets dialogmøder i april 2018.

#### Bilag

306-2018-29320 Politisk Tids- og procesplan for budget 2019-22

#### Bilag

Politisk Tids- og procesplan for budget 2019-22

# Punkt 43: Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 2018

## Sagsfremstilling

<b>43. Tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. § 18 i Lov om Social Service - 2018</b>			
Sag 306-2017-34746	Dok. 306-2018-40254	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, juni, oktober og december i henhold til gældende retningslinjer.

### Sagsfremstilling

Budgettet for støtte til frivilligt socialt arbejde udgør i 2018 602.000 kr. Der er desuden afsat et beløb i budgettet på 111.000 kr. til partnerskabsaftaler.

Til det beløb skal tillægges en forventet overførsel af et mindreforbrug fra 2017. Beløbet er ikke endeligt opgjort pt.

Budgetbeløbet foreslås i lighed med de foregående år opdelt i puljer:

Ensømhedspulje	100.000 kr.
Udsattepulje	100.000 kr.
Pulje til befordring	50.000 kr.
Øvrig social arbejde	352.000 kr.

Den forventede overførsel af mindreforbrug fra 2017 tilføres puljen til øvrig socialt arbejde.

I henhold til retningslinjer vedtaget af udvalget ved møde den 2. december 2010 er tilskuddet til kommunens pensionistforeninger fastsat til 5.000 kr.

Der er indkommet 62 ansøgninger til behandling på mødet i marts måned 2018.

Administrationens gennemgang af de 61 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.

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

Det er administrationens vurdering, at de resterende 59 ansøgninger falder inden for rammerne for tilskud i henhold til § 18 i Lov om Social Service, og på den baggrund indstilles 59 af ansøgningerne med et samlet tilskudsbeløb på 567.500 kr. fra den samlede pulje på 602.000 kr.

### 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 2018 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**

306-2018-  
38705            Oversigt over ansøgninger til første runde 2018

306-2014-  
62737            Retningslinjer pr. 11. marts 2014 for tilskud til frivilligt socialt arbejde jf.  
                    Servicelovens §18

### **Bilag**

Oversigt over ansøgninger til første runde 2018

Retningslinjer pr. 11. marts 2014 for tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. Servicelovens §18

# Punkt 44: Ekstra tilskud til værdig ældrepleje - finanslov 2018

## Sagsfremstilling

<b>44. Ekstra tilskud til værdig ældrepleje - finanslov 2018</b>			
Sag 306-2018-4908	Dok. 306-2018-43544	Initialer: ANE	Åbent

### Kompetence

Byrådet via Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Beslutning om anvendelse af det ekstra tilskud fra Finanslov 2018 til værdig ældrepleje.

### Sagens opståen

Med finansloven for 2018 er der afsat 500 mio. kr. ekstra årlig i perioden 2018-2021 til at understøtte en værdig ældrepleje med fokus på en bedre bemanning på plejehjem, mere frit valg så ældre bl.a. selv kan vælge madordning og mere fokus på at sikre ældre en værdig død.

### Sagsfremstilling

Af de ekstra midler har Odsherred Kommune fået tildelt 4,2 mio. kr.

Midlerne kan anvendes til nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende medarbejdere i hjemmeplejen og på plejehjem, plejecentre og friplejeboliger.

Midlerne kan dermed anvendes til områder som fx:

- Rengøring
- Plejehjemspladser
- Aflastningspladser
- De lokale køkkener på plejecentrene

### Lovgrundlag

Lov om Social Service.

### Økonomiske konsekvenser

De 4,2 mio. kr. er et ekstra tilskud fra Finanslov 2018. Rammerne for udbetaling af midlerne fastsættes i en bekendtgørelse, der er i høringen frem til 1. marts 2018.

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Midlerne skal i videst omfang gå til en bedre indsats til glæde for de ældre borgere og medarbejderne i ældreplejen.

### Udtalelser og høring

Udtalelse fra Ældrerådet vil foreligge til mødet.

### Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Byrådet via Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Træffe beslutning om anvendelsen af det ekstra tilskud fra Finanslov 2018 til værdig ældrepleje.

# Punkt 45: Ældrerådets samarbejdsaftale med Byrådet og Ældrerådets vedtægter

## Sagsfremstilling

<b>45. Ældrerådets samarbejdsaftale med Byrådet og Ældrerådets vedtægter</b>			
<b>Sag 306-2018-1961</b>	<b>Dok. 306-2018-41298</b>	<b>Initialer: MSC</b>	<i>Åbent</i>

### Kompetence

Byrådet via Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Godkendelse af Odsherreds Ældreråds samarbejdsaftale og vedtægter.

### Sagens opståen

Odsherreds Ældreråd har den 24. januar 2018 gennemgået og godkendt samarbejdsaftalen mellem Byrådet og Odsherred Ældreråd samt Ældrerådets vedtægter for indeværende valgperiode.

### Sagsfremstilling

I Odsherred Kommune har vi et Ældreråd, som består af 9 medlemmer. Medlemmerne vælges ved et selvstændigt valg hvert 4. år i forbindelse med kommunalvalget. En borger med fast bopæl i en kommunen, som er fyldt 60 år, kan stemme og er valgbar til ældrerådet.

Ældrerådet rådgiver Byrådet i ældrepolitiske spørgsmål og formidler synspunkter mellem borgerne og Byrådet om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører de ældre. Hensigten med Ældrerådet er, at det skal medvirke til at øge borgernes medindflydelse på kommunens ældrepolitik.

Ældrerådet arbejder for alle ældre i kommunen, og de skal høres om alle forslag, der forelægges i fagudvalg og Byrådet, og som vedrører ældres vilkår. Høringspligten gælder også for afgørelser, som træffes af administrationen. Ældrerådet beskæftiger sig ikke med konkrete personsager eller konkrete personalespørgsmål, og de har ingen myndigheds- eller beslutningskompetence i forhold til generelle og konkrete sager.

Ældrerådet er en selvstændig, kommunal forvaltningsenhed, og er omfattet af reglerne om inhabilitet, tavshedspligt og offentlighed i forvaltningen.

I lov om retssikkerhed og administration § 30, stk. 3 anføres: *"Kommunalbestyrelsen skal i samarbejde med Ældrerådet fastlægge de nærmere rammer for rådets virke, herunder aftale nærmere om, hvordan, og i hvilket omfang Ældrerådet skal høres. Såfremt der ikke opnås enighed om, hvordan, og i hvilket omfang Ældrerådet skal høres, skal Kommunalbestyrelsen høre Ældrerådet om alle forslag, der vedrører de ældre"*.

Ældrerådet har ved ældrerådsmødet den 24. januar 2018 gennemgået og godkendt den nuværende samarbejdsaftale mellem Byrådet og Odsherred Ældreråd samt gennemgået og godkendt vedtægter for Ældrerådet for indeværende valgperiode. Samarbejdsaftalen er ikke ændret, men i vedtægterne er der foretaget forståelsesmæssige rettelser.

Samarbejdsaftale mellem Byrådet og Odsherred Ældreråd og Ældrerådets vedtægter sendes hermed til godkendelse.

### Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration.

### Økonomiske konsekvenser

---

### Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

---

### Udtalelser og høring

---

### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Byrådet via Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget sender samarbejdsaftalen mellem Byrådet og Ældrerådet og Ældrerådets vedtægter til godkendelse i Byrådet.

### **Bilag**

306-2018-50207 SamarbejdsaftalemellemByrådetogÆldrerådet

306-2018-50205 Vedtægter for Odsherred Ældreråd

### **Bilag**

SamarbejdsaftalemellemByrådetogÆldrerådet

Vedtægter for Odsherred Ældreråd

# Punkt 46: Proces for indgåelse af ny Sundhedsaftale med Region Sjælland

## Sagsfremstilling

<b>46. Proces for indgåelse af ny Sundhedsaftale med Region Sjælland</b>			
Sag 306-2013-77231	Dok. 306-2018-43019	Initialer: STR	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Udvalget orienteres om Sundhedsaftalen for Region Sjælland og om processen frem til indgåelse af en ny Sundhedsaftale den 1. juli 2019.

### Sagens opståen

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

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

På nuværende tidspunkt har der været tre sundhedsaftaler, hvor Sundhedsaftale 2015-2018 er den nugældende, se link:

<http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/patient-i-region-jaelland/Sundhedsaftalen/Sundhedsaftalen/Documents/Sundhedsaftale%202015-2018.pdf>

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

### Sagsfremstilling

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

### Politisk Sundhedskonference den 20. marts 2018

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

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

### Mødeplan i KKR Sjælland

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

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

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

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

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

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

### ***Processen frem til godkendelsen af Sundhedsaftale 2019-2023***

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

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

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

### **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.
- Der udpeges 5 politikere til deltagelse den 20. marts 2018

# Punkt 47: Beslutning vedrørende processen omkring udarbejdelsen af en ny Værdighedspolitik

## Sagsfremstilling

<b>47. Beslutning vedrørende processen omkring udarbejdelsen af en ny Værdighedspolitik</b>			
Sag 306-2013-77231	Dok. 306-2018-43085	Initialer: STR	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Udvalget godkender fremlagte proces omkring udarbejdelse af en ny værdighedspolitik i Odsherred Kommune, gældende for den nye valgperiode.

### Sagens opståen

Byrådet blev med indførelse af værdighedspuljen i 2016 forpligtet til bl.a. at træffe beslutning om en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje med følgende fem overordnede pejlemærker:

- 1) Livskvalitet
- 2) Selvbestemmelse
- 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- 4) Mad og ernæring
- 5) En værdig død

Den første værdighedspolitik blev vedtaget og offentliggjort i juni 2016, jf. bilag.

Byrådet skal inden for det første år i den nye kommunale valgperiode vedtage en ny værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje.

### Sagsfremstilling

Hidtil har værdighedspolitikken i Odsherred Kommune fungeret som et supplement til kommunens eksisterende ældrepolitik "Det gode og sunde ældreliv" fra 2013. Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede på mødet den 7. februar 2018 (pkt. 19, "Overblik over politikker på Social- og Forebyggelsesudvalgets område"), at ældrepolitikken og værdighedspolitikken sammenskrives til én politik for ældreområdet.

Som noget nyt skal pårørende være et fokusområde i værdighedspolitikken i den nye valgperiode. Partierne bag finanslovsaftalen for 2018 er enige om, at kommunernes indsatser overfor pårørende til svækkede ældre skal styrkes. Formålet med initiativet i finanslovsaftalen for 2018 er at understøtte kommunernes forpligtigelse til at sørge for tilbud om afløsning eller aflastning til ægtefælle eller andre pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

På den baggrund indføres en forpligtelse for Byrådet til i værdighedspolitikken for ældreplejen at beskrive, hvorledes kommunen understøtter de pårørende til svækkede ældre. Som følge heraf er bekendtgørelse nr. 173 af 27. februar 2016 om værdighedspolitikker for ældreplejen ændret, således at "Pårørende" fremover indgår som et af de områder, som Byrådet som minimum skal beskrive i værdighedspolitikken.

Den nye værdighedspolitik skal således som minimum beskrive, hvordan ældreplejen kan understøtte følgende seks områder i forhold til plejen og omsorgen af den enkelte ældre:

- 1) Livskvalitet
- 2) Selvbestemmelse
- 3) Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

- 4) Mad og ernæring
- 5) En værdig død
- 6) Pårørende

Som for de øvrige områder er det op til det enkelte Byråd at beslutte, hvordan der lokalt skal arbejdes med området "Pårørende", herunder hvilke konkrete indsatser kommunen iværksætter for at implementere den lokalt fastsatte værdighedspolitik.

På den baggrund skal der udarbejdes en Værdighedspolitik i Odsherred Kommune, hvori den tidligere ældrepolitik på området skal indgå og som noget nyt også skal inkludere en politik for arbejdet med de pårørende. Værdighedspolitikken skal være godkendt af Byrådet inden udgangen af 2018.

#### Procesramme for udarbejdelse af en ny værdighedspolitik

Maj: Dialogen indledes på en workshop, hvor ældrerådet og andre interessenter inviteres til indledende drøftelser omkring indhold og prioritering. Der vil på workshoppen blive identificeret et antal fokusområder/mål indenfor hvert af de seks ovenstående temaer. Disse fokusområder skal være retningsgivende i forhold til hvordan vi i Odsherred Kommune vælger at arbejde med områderne.

August: Et udkast til en værdighedspolitik sendes i høring i ældreråd og CMU.

Oktober: Politisk behandling i Social- og Forebyggelsesudvalget.

Værdighedspolitikken vil efterfølgende blive fulgt op med en udviklingsplan, som konkret beskriver, hvordan der bliver arbejdet med at gennemføre politikens mål og ambitioner.

#### **Lovgrundlag**

Finansloven for 2018.

Bekendtgørelse nr. 80 af 29. januar 2018 om værdighedspolitikker for ældreplejen, jf. bilag.

Bekendtgørelse nr. 173 af 27. februar 2016.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Odsherred Kommune tilføres i alt 8.724 mio. kr. i 2018 til indsats for værdighed i ældreplejen. Beslutningen for den konkrete anvendelse af værdighedsmidlerne 2018 blev taget på Byrådets møde den 28. november 2017.

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

...

#### **Udtalelser og høring**

Ældrerådet og CMU.

#### **Administrativ indstilling**

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Udvalget godkender processen omkring udarbejdelsen af Værdighedspolitikken.

#### **Bilag**

306-2018- Odsherred Kommunes Værdighedspolitik 2016 - Godkendt i Byrådet  
44674 29.6.2016

#### **Bilag**

Odsherred Kommunes Værdighedspolitik 2016 - Godkendt i Byrådet 29.6.2016

## Punkt 48: Meddelelser fra formanden

### Sagsfremstilling

<b>48. Meddelelser fra formanden</b>			
<b>Sag 306-2009-227717</b>	<b>Dok. 306-2018-44375</b>	<b>Initialer: AAL</b>	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

## **Punkt 49: Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse**

### **Sagsfremstilling**

<b>49. Nyt fra medlemmernes deltagelse i råd, nævn og bestyrelse</b>			
<b>Sag 306-2009-227717</b>	<b>Dok. 306-2018-44376</b>	<b>Initialer: AAL</b>	<i>Åbent</i>

### **Sagsfremstilling**

## Punkt 50: Meddelelser fra fagcentre/direktør

### Sagsfremstilling

<b>50. Meddelelser fra fagcentre/direktør</b>			
<b>Sag 306-2009-227717</b>	<b>Dok. 306-2018-44377</b>	<b>Initialer: AAL</b>	<i>Åbent</i>

### Sagsfremstilling

· KL's Social- og Sundhedspolitiske Forum den 17. og 18. maj 2018 – tilmelding er foretaget

# Punkt 51: Årshjul 2018 - Social- og Forebyggelsesudvalget

## Sagsfremstilling

<b>51. Årshjul 2018 - Social- og Forebyggelsesudvalget</b>			
Sag 306-2009-227717	Dok. 306-2018-44378	Initialer: AAL	Åbent

### Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

### Beslutningstema

Udvalgets årshjul for 2018 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 2018 til efterretning.

### Bilag

306-2018-24131 Rulledagsorden pr. 30.1.2018

### Bilag

Rulledagsorden pr. 30.1.2018