

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 12-05-2020

Mødedato Tirsdag d. 12. maj 2020 kl. 12:00

Mødested Mødelokale 1, Brovst

Indholdsfortegnelse

Budgetopfølgning 1 pr. 31. marts 2020.....	3
Igangsættelse af arbejdet med budget 2021 på Social - og Sundhedsudvalgets område.....	6
Strategi for det gode seniorliv.....	8
Plejhjemslæge på plejecentre.....	10
Forslag til ny kvalitetsstandard vedrørende Servicelovens § 82 a og b.....	11
Afgørelse fra Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn.....	12
Tilsynsrapporter.....	13
Utilsigtede hændelser.....	15
Projekt kronikerrehabilitering.....	17
Decisionsskrivelse for regnskabsåret 2018.....	19
Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer.....	20
Lukket: Drøftelse af kontrakt	21

Punkt 37: Budgetopfølgning 1 pr. 31. marts 2020

00.30.14-G01-4-19

Beslutningstema

Drøftelse af budgetopfølgning 1- 2020 pr. 31. marts samt stillingtagen til konsekvenserne heraf.

Sagsfremstilling

Administrationen har gennemført budgetopfølgning 1. pr. 31. marts 2020.

Budgetopfølgningen har til formål at gennemgå budgetforudsætningerne i indeværende år.

Budgetopfølgningen er foretaget med udgangspunkt i erfaringerne fra de tre første måneder og er gennemført på alle driftsbudgettets aktivitetsskemaer, ligesom budgetforudsætningerne er gennemgået vedrørende indtægter og anlæg.

Overførslerne vedrørende 2019 er ikke indregnet i det korrigerede pr. 31. marts 2020. Men da Kommunalbestyrelsen 30. april 2020 har godkendt overførslerne, er der indarbejdet en ekstra kolonne, der viser det korrigerede budget inklusiv overførslerne. Afvigelsen til korrigeret budget er vist i forhold til korrigeret budget inklusiv overførsler.

Som det fremgår af kommunens økonomistyringsprincipper, har det enkelte fagudvalg og de enkelte budgetansvarlige en 'initiativforpligtigelse' til at sikre budgetoverholdelse inden for udvalgets samlede budgetområde og det enkelte politikområde.

Det betyder, at det enkelte udvalg har til opgave at beslutte kompenserende besparelser inden for det enkelte politikområde, hvis økonomifølgningerne viser merudgifter.

Er dette ikke muligt, skal det enkelte udvalg drøfte muligheden for at finansiere en eventuel afvigelse inden for udvalgets samlede budgetramme. En sådan løsning kræver efterfølgende behandling i Økonomiudvalget samt i Kommunalbestyrelsen. Hvis udvalget ikke kan finde de nødvendige kompenserende tiltag inden for eget udvalgsområde, har Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen til opgave at anviser tiltag hertil.

Når øvrige finansieringsmuligheder er udtømte, kan udvalget indstille tillægsbevillinger til Kommunalbestyrelsen.

Budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets områder Pol 7, 8, 17 og 18 udviser samlet, at der er et merforbrug på drift på 17,053 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget.

Budgetopfølgningen er vedhæftet som bilag og beskriver resultatet af budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets områder.

Budgetopfølgningen behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen henholdsvis den 20. og 28. maj.

Sundhed og Senior Pol. 7

På seniorområdet estimeres der i 2020 med et forventet merforbrug på 2,8 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

De største afvigelser er følgende:

- På fritvalgsområdet forventes et merforbrug på 2,2 mio. kr. Dette skyldes primært at aktiviteten på området i øjeblikket overstiger de afsatte ressourcer. Endvidere ses større udgifter i forhold til ordninger efter Servicelovens § 94 end forudsat (§ 94 - hvor borgeren selv udpeger personer til at udføre de opgaver, man er visiteret hjælp til).

- I forhold til plejecentrene forventes et merforbrug på 2,3 mio. kr. Dette skyldes et merforbrug på antal plejeboligpladser i forhold til det budget, der oprindeligt er fastsat for driften af dette.

- I forhold til hjemmesygeplejen forventes et merforbrug på 1,1 mio. kr. Dette skyldes primært at aktiviteten på området i øjeblikket overstiger de afsatte ressourcer.

- I forhold til hjælpemidler for borgere over 67 år og under 67 år forventes et samlet mindreforbrug på 2,7 mio. kr. Der opleves et mindre antal ansøgninger i forhold til hjælpemidler og dette er årsagen til det estimerede mindreforbrug.

Jf. økonomistyringsprincipperne skal der fremlægges forslag til kompenserende besparelser, såfremt budgetopfølgningen viser forventet merforbrug.

Forvaltningen anviser følgende forslag til kompenserende besparelser:

- at nedbringe antallet af antal anvendte plejecenterpladser, således der er overensstemmelse mellem det vedtagne budget og de anvendte antal plejecenterpladser. Årseffekten heraf vurderes at være 2 mio. kr., hvoraf det estimeres, at 25% kan udmøntes i 2020.

Sundhed og Handicapafdelingen Pol 17.

På voksenhandicapområdet estimeres et merforbrug på kr. 11 mio. ved årets udgang. Merforbruget er tilknyttet myndighedsområdet hvorimod udførerenhederne under et, forventes at være i budgetbalance.

De største afvigelser i forhold til budget på myndighedsområdet er;

- Tilgang af nye borgere efter vedtagelsen af budget 2020, svarende til en udgift på 12 mio. kr. Det drejer sig hovedsagelig om botilbud og botilbudslignende tilbud efter servicelovens § 107 og 85 (almenboliglovens §105) samt bostøtte efter servicelovens § 85.
- Revisitation af allerede kendte sager men som grundet øget kompleksitet har haft behov for anden og/eller yderligere støtte, svarende til en merudgift på 7.9 mio. kr. udgiftsstigningen relatere sig primært til §108 længerevarende botilbud samt §85/105 botilbudslignende tilbud.
- Afgang i forhold til eksisterende sager svarende til 4.3 mio. kr.
- Ved budgetlægning 2020 er politisk godkendt reduktioner svarende til 12 mio. kr.

Jf. økonomistyringsprincipperne skal der fremlægges forslag til kompenserende besparelser, såfremt budgetopfølgningen viser forventet merforbrug.

Forvaltningen anviser følgende forslag til kompenserende besparelser, som forventes at få effekt i indeværende år i løbet af 3-6 måneder fra endelig beslutning:

- Ændring af nuværende aktivitetstilbud på det specialiserede voksenområde, herunder ændring af den nuværende værestedstruktur, som suppleres med en øget indsats i borgernes nærmiljø via en sociobus. Ændringen svarer til en udgiftsreduktion på 4 mio. kr. årligt, hvoraf det estimeres, at 25% kan udmøntes i 2020. Forslaget fordrer nærmere beskrivelse af konsekvenser.
- Der vil kunne udmøntes et økonomisk potentiale ved takstreduktioner svarende til 7 mio. kr. årligt ved en tilpasning af taksterne på botilbuddene Enghuset/Poppelhuset, Krabben og Solkrogen samt Samværs- og Aktivitetstilbuddet Hjortdal. Heraf vurderes 25% at kunne udmøntes i 2020. Forslaget fordrer nærmere beskrivelse af konsekvenser.

På udvalgmødet vil forvaltningen gennemgå følgende materiale;

- "Sammenhæng mellem regnskab 2019 og estimeret regnskab 2020" på pol 17.
- "Til og afgangsanalyse på det Specialiserede Voksenområde"
- "Flistal på det Specialiserede Voksenområde"
- "Oversigt vedr. besparelspotentialer på det Specialiserede Voksenområde i forhold til niveauerne: Regionen, Landdistriktskommuner, sammenlignelige kommuner (Thisted, Brønderslev og Vesthimmerlands kommuner).

Sundhedsområdet Pol 8.

- På sundhedsområdet omhandlende kronikerrehabilitering, de tværgående forebyggende indsatser samt KRAM indsatser forventes et mindreforbrug på 0.5 mio. kr. Årsagen hertil er afventning grundet COVID-19 samt lederskifte og igangværende brugerundersøgelse.
- Fsva. angår genoptræning mv. forventes der et merforbrug på den vederlagsfri fysioterapi. Da der samtidig forventes en økonomisk effekt af COVID-19 situationen, kan det ikke for nuværende opgøres, hvor stort merforbruget bliver.

- Der estimeres et merforbrug på Den Kommunale Medfinansiering (KMF) på 3 mio. kr. Merforbruget fremkommer som konsekvens af budgetomplaceringen af 3 mio. kr. fra pol. 8 til pol. 7 i forbindelse med en politisk besluttet investeringscase, hvor der ikke kan konstateres, hvorvidt det estimerede besparelspotentiale er realiseret pga. fastfrysningen af KMF'en.

Lovgrundlag

'Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune'

Økonomi

Der er vedlagt bilag, som beskriver resultatet af budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets områder.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller;

- at Social- og Sundhedsudvalget drøfter budgetopfølgningen på udvalgets område.
- at Social- og Sundhedsudvalget anbefaler forvaltningens forslag til kompenserende besparelser på pol 7 og 17.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede budgetopfølgningen på udvalgets områder og besluttede følgende med henblik på budgetbalance:

- Kapaciteten på plejeboliger reduceres til det nødvendige og vedtagne niveau.
- Processen vedr. Realiseringen af kommissorierne vedr. Anvendelsen af værestederne ønskes gennemført snarest muligt.
- Der skal ske en harmonisering af åbningstiderne på væresteder og en optimering af driften på værestederne.
- Der udmøntes en trappereduktionsmodel på de kommunale leverandører, således at der udmøntes en takstreduktion på 1 mio. kr. i 2020, stigende med 3 mio. kr. i 2021 og en yderligere stigning på 3 mio. Kr. 2022, således den samlede takstreduktion andrager 7 mio. kr.
- Omlægningen af nattevagten på Toftehøj iværksættes i 2020, således der opnås en reduktion i driftsudgifterne i 2020 på 0,3 mio. Kr.

Såfremt pol. 17. Skal opnå budgetbalance i 2020, indstilles det at budgetpuljen vedr. pol. 7 og 17, på 7 mio. kr. frigives til området.

Frank Østergård tager forbehold

Bilag

2020-04-29 Budgetopfølgning 1 pr 31-03-2020 - version 050520

Bilag 1 - Politikområde 17, SSU

Bilag 2 - Politikområde 17, SSU

Punkt 38: Igangsættelse af arbejdet med budget 2021 på Social - og Sundhedsudvalgets område

00.30.02-S00-6-19

Beslutningstema

Igangsættelse af Social- og Sundhedsudvalgets arbejde med Budget 2021 og overslagsår 2022-2024.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget godkendte budgetproces for 2021 og overslagsårerne på deres møde den 18. marts 2020.

Som en del af budgetprocessen skulle fagudvalgene have påbegyndt deres arbejde med budget 2021 - 2024 i april, men pga. Coronasituationen er opstart i fagudvalgene udsat til maj.

Som optakt til fagudvalgets arbejde, drøfter fagudvalget budget 2021 herunder mulige fokusområder til omstillingskataloget på egne områder.

Til brug for drøftelserne bliver der udarbejdet et inspirationskatalog med emner fra samtlige forvaltninger.

På møderne i august skal fagudvalgene prioritere omstillingsforslagene for eget udvalgsområde.

Den godkendte budgetproces samt tilhørende dokumenter er vedhæftet som bilag.

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov og Budgetproces 2021.

Økonomi

Som en del af budgetprocessen vedtog Økonomiudvalget en økonomisk politik for arbejdet med budget 2021 - 2024.

Resultatet af ordinær drift skal set over hele budgetperioden dække de samlede anlægsinvesteringer.

Ligeledes skal de samlede anlægsinvesteringer set over hele budgetperioden kunne finansieres af resultatet på ordinær drift.

Princippet indebærer, at der i nogle budgetår vil være træk på de likvide aktiver til finansiering af større anlægsprojekter imens det omvendte vil være tilfældet i andre år.

For at nå de økonomiske målsætninger skal der indarbejdes omstillingsforslag på omkring 1 pct. af driftsbudgettet (ca. 24 mio. kr.) i budget 2021. Omstillingskataloget skal inden prioriteringen være på ca. 1,5 pct. af driftsbudgettet (36 mio. kr.) for at sikre det nødvendige prioriteringsrum.

Der er lavet en fordeling af de hhv. 24 mio. kr. og 36 mio. kr. ud fra driftsudgifterne i budget overslagsåret 2021.

Nedenstående tabel viser Social- og Sundhedsudvalgets andel.

Driftsudgifter (1000 kr.)	driftsudgifter overslagsår 2021 (2020 pl)	Procent andel	Andel af omstillings- puljen 24 mio. kr.	Andel af omstillingspulje 36 mio. kr.
7 Sundhed og Senior	324.627	14,3	3.442	5.164
8 Sundhedsområdet	45.110	2,0	478	718
17 Sundhed og Handicap	256.176	11,3	2.717	4.075
19 Sundhedsområdet - KMF	148.718		0	0
Samlet Social- og sundhedsudvalget	774.631	27,7	6.637	9.956

Da KMF er fastfrosset, er det ikke muligt at realisere besparelser på dette område. Den nye model for området er endnu ikke kendt. KMF er derfor ikke indregnet i fordelingen af omstillingspuljen.

Kommunikation

Der er aftalt en budgetproces med en aktiv og tidlig involvering af MED-systemet, som både skal bidrage til potentialeafdækning, men også konsekvensbeskrive de omstillings- og udvidelsesforslag, som er relevante for de enkelte MED-udvalg.

I høringsfasen har de relevante eksterne parter mulighed for at afgive et høringssvar til de fremlagte omstillingsforslag. Høringsprocessen finder sted fra 22. august til og med den 31. august kl. 12.00 2020.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter det videre arbejde med Budget 2021 på egne områder.

Beslutning

Social- og Sundhedsudvalget drøftede det videre arbejde med budget 2021.

Bilag

Budgetproces og tidsplan 2021

Bilag A Rollefordeling budget 2021

Bilag B Drejebog for inddragelse af MED-system - Budget 2021

Bilag C skema-til-afgivelse-af-hoeringssvar-budget-2021

MED- årshjul

Inspirationskatalog - budget 2021 - 30. april - til fagudvalg

Punkt 39: Strategi for det gode seniorliv

03.00.00-A00-1-19

Beslutningstema

Stillingtagen til den videre proces i forhold til det gode seniorliv. Genoptagelse af sagen

Sagsfremstilling

Forvaltningen har i foråret og efteråret udarbejdet en strategi for det gode seniorliv i samarbejde med konsulentfirmaet Muusmann.

Analysen har været præsenteret på Social- og Sundhedsudvalgs mødet den 2. september og på temamødet i Kommunalbestyrelsen den 10. oktober.

Seniorrådet blev på deres møde den 5. december hørt i forhold til strategien for det gode seniorliv, og de udtalte i den forbindelse:

”Seniorrådet foreslår at omlægge et af plejecentrene til rene aflastningspladser, idet rådet mener, at det samlede antal aflastningspladser bør øges til også at omfatte akutpladser.

Det er dog her vigtigt at have fokus på den geografiske placering, blandt andet i forhold til offentlig transport.

Seniorrådet ser gode perspektiver i en større specialisering, men rådet finder det også vigtigt at have en "mellemvej" i retning af de tidligere "alderdomshjem". Rådet mener samtidig, at der bør være fokus på det øgede behov for demenspladser.

I øvrigt synes Seniorrådet, at oplægget er et godt arbejdsdokument.

På baggrund af præsentationerne for Social- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen og Seniorrådet anbefaler forvaltningen, at Social- og Sundhedsudvalget tager stilling til den videre proces i forhold til det gode seniorliv.

Forvaltningen foreslår, at analysen sendes til behandling i Økonomiudvalget.

Derudover foreslår forvaltningen at udarbejde en beskrivelse af, hvordan der kan arbejdes med øget specialisering på plejecenterområdet.

Social- og Sundhedsudvalget, 14. januar 2020, pkt. 1:

Strategien for det gode seniorliv indstilles godkendt. På baggrund af Strategien udarbejder Forvaltningen et oplæg vedr. øget specialisering på plejecenterområdet på følgende områder:

- Der udarbejdes et forslag til antal pladser fordelt på henholdsvis somatiske pladser, demenspladser og midlertidige pladser
- Der udarbejdes en vurdering af, om Jammerbugt Kommunes nuværende straks-pladser lever op til formålet, eller om der er behov for at arbejde i retning af mere specialiserede akutpladser i henhold til Sundhedsstyrelsens retningslinjer.
- Der udarbejdes en beskrivelse af hvordan Jammerbugt Kommunes nuværende midlertidige pladser kan anvendes mere målrettet i forhold til fx aflastning og rehabilitering/genoptræning.
- Der udarbejdes en beskrivelse af hvordan Jammerbugt Kommunes somatiske pladser kan samles på færre geografier, hvordan Jammerbugt kommunes demenspladser kan samles på færre geografier og hvordan Jammerbugt Kommunes midlertidige pladser kan samles på færre geografier med henblik på en faglig specialisering. Det ligger ikke i opgaven at ændre på antallet af geografier i Jammerbugt Kommune.
- Der udarbejdes en vurdering af leverandørstrukturen

Genoptagelse - Social- og Sundhedsudvalget 12. maj 2020

Beslutningstema

Drøftelse af tidsperspektiv.

Sagsfremstilling

Forvaltningen har igangsat opgaven med at udarbejdelse af oplæg til Social- og sundhedsudvalget i forhold til øget specialisering på plejecenterområdet. Der har vist sig udfordringer i forhold til udarbejdelsen af oplægget.

Forvaltningen ønsker på den baggrund en drøftelse af tidsperspektivet for udarbejdelsen af oplæg.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social og Sundhedsudvalget drøfter tidsperspektivet for udarbejdelsen af oplæg til øget specialisering på plejecenterområdet.

Beslutning

Oplæg til strategi for det gode seniorliv udsættes indtil videre.

Bilag

Afrapportering det gode seniorliv - plejeboligdel SSU 2 september 2019

Punkt 40: Plejehjemslæge på plejecentre

29.00.00-G01-16-19

Beslutningstema

Orientering om aftale om fast plejehjemslæge på alle kommunens plejecentre.

Sagsfremstilling

2016 indgik staten, Praktiserende Lægers Organisation (PLO), Danske Regioner og Kommunernes Landsforening (KL) en aftale om implementering af en fast tilknyttet plejehjemslæge på landets plejecentre. I 2019 var det lykket 35 % af kommunerne at tilknytte fast plejehjemslæge på alle kommunens plejecentre. Dette er nu opnået i Jammerbugt Kommune. Jammerbugt Kommune indgik aftale med Alles Lægehus den 1. august 2019 om fast plejehjemslæge hos Solgården i Fjerritslev, Solbakken i Brovst og Brovst Frieplejehjem til glæde for beboerne på de tre centre.

Den 1. april 2020 har Jammerbugt Kommune indgået aftale med lægehuset Nordic Medicare om fast plejehjemslæge hos kommunens resterende plejecentre i Saltum, Kaas, Pandrup, Aabybro og Birkelse.

Beboerne på alle kommunens plejecentre har nu mulighed for at benytte sig af tilbuddet om en fast læge på plejecenteret. Tilbuddet afskærer ikke beboerne fra det frie lægevalg. De afgør selv, om de ønsker at gøre brug af aftalen med plejecentrets faste læge. Hvis ikke, har de fortsat mulighed for at vælge en anden praktiserende læge.

Derudover tilbydes medarbejderne på alle plejecentrene sundhedsfaglig rådgivning fra den tilknyttede læge. Formålet er bl.a. at skabe tættere relation og større tillidsforhold mellem personale og læge til gavn for beboerne.

Fast tilknyttede læger på plejecentre har vist sig at forebygge indlæggelser og genindlæggelser, øge sikkerheden ved medicinhåndtering og samtidigt forbedres kommunikation og samarbejde mellem personale og læge. Erfaringen fra andre steder viser også, at der bliver mindre kontakt til lægevagt og mere kontakt til egen læge. Alt sammen noget, der er med til at skabe større kontinuitet og et mere sammenhængende forløb for den enkelte beboer.

Aftalen med Nordic Medicare implementeres på de fem plejecentre i løbet af foråret og sommeren 2020.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social og Sundhedsudvalget tager orientering om fast plejehjemslæge på alle kommunens plejecentre til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 41: Forslag til ny kvalitetsstandard vedrørende Servicelovens § 82 a og b.

27.35.20-A00-1-20

Beslutningstema

Godkendelse af forslag til ny kvalitetsstandard vedrørende Servicelovens § 82 a og b om gruppebaseret hjælp, omsorg og støtte samt individuel tidsbegrænset socialpædagogisk hjælp, omsorg og støtte. En del af udmøntningen af budgetaftalen for 2020, hvor det bl.a. blev besluttet af ibrugtage Servicelovens § 82 a og b og fremlægge forslag til godkendelse.

Sagsfremstilling

Gruppebaseret forebyggende hjælp, omsorg og støtte samt individuel forebyggende tidsbegrænset hjælp, omsorg og støtte er tilbud til borgere, der på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller sociale problemer, er i risiko for at udvikle yderligere funktionsnedsættelse eller sociale problemer.

For at få støtte er det en forudsætning, at borger ikke kan kompenseres ved at opsøge samfundets øvrige tilbud – ex. uvisiterede tilbud.

Formålet er, at borger gennem en tidsbegrænset forebyggende indsats kan bedre sit funktionsniveau eller forebygge en forværring, så borger bliver selvhjulpet mest muligt og i stand til at leve et hverdagsliv på egne præmisser m.v.

Lovgrundlag

Servicelovens § 82 a og b.

Borger har ikke mulighed for at klage over afgørelser truffet efter denne paragraf.

Økonomi

Det forventes, at en godkendelse af kvalitetsstandarden er udgiftsneutral, idet visitering til tilbuddet skal ske via det eksisterende personale i Myndighed – Sundhed & Handicap og udføres på værestederne af det eksisterende personale der.

Kommunikation

Forslaget skal til høring i Handicaprådet

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender forvaltningens forslag til ny kvalitetsstandard

Beslutning

Sagen udsættes til næste møde.

Bilag

kvalitetsstandard § 82 - forslag

Punkt 42: Afgørelse fra Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn

81.35.00-A00-1-20

Beslutningstema

Orientering om afgørelse fra Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn

Sagsfremstilling

En borger fra Jammerbugt Kommune har i november 2018 indsendt en klage til Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn, som har truffet afgørelse i sagen den 29. januar 2020.

Det materielle indhold i klagen var, at borgeren ikke mente, at denne havde modtaget en korrekt behandling af to af kommunens social- og sundhedsassistenter og en af kommunens hjemmesygeplejersker. Borgeren mente, at medarbejderne burde have tilkaldt en læge, da borgerens symptomer indikerede behov for lægehjælp.

Disciplinærnævnet har foretaget vurdering af sagen ud fra autorisationslovens § 17, som beskriver, at en autoriseret sundhedsperson er forpligtet til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed under udøvelsen af sit sundhedsfaglige virke.

Disciplinærnævnet tager ved sin vurdering af sagen således stilling til, om en sundhedsperson har handlet i overensstemmelse med ”normen for almindelig anerkendt faglig standard”. Dette er udtryk for, hvad der må forventes af en almindelig god sundhedsperson med den erfaring, som den pågældende har på behandlingstidspunktet. Disciplinærnævnet tager ved afgørelsen ikke stilling til, om borgeren har modtaget den bedst mulige behandling.

Disciplinærnævnet vurderer i den pågældende sag, at de tre medarbejdere hos Jammerbugt Kommune handlede i overensstemmelse med normen for almindelig anerkendt faglig standard ved deres behandling af borgeren og afgør således, at der ikke er grundlag for at give kritik af medarbejderne.

Afgørelsen er endelig, og det er ikke muligt at klage over afgørelsen til anden administrativ myndighed. Hvis der kommer nye oplysninger, som er af væsentlig betydning for sagen, kan den tages op på ny.

Sagen er afgjort af disciplinærnævnets næstformand i henhold til forretningsordenen for Sundhedsvæsenets disciplinærnævn § 5, stk. 2.

Lovgrundlag

Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn behandler klager fra patienter over autoriserede sundhedspersoners sundhedsfaglige virksomhed og træffer afgørelse om, hvorvidt den sundhedsfaglige virksomhed har været kritisabel. Det følger af klage- og erstatningslovens § 2, stk. 1, og § 3, stk. 1.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social og Sundhedsudvalget tager orientering om afgørelse fra Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 43: Tilsynsrapporter

27.12.16-K09-12-19

Beslutningstema

Rapportering vedrørende lovpligtige tilsyn hos plejecentre og leverandører af hjemmepleje i Jammerbugt Kommune.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 151 har Kommunalbestyrelsen pligt til at føre tilsyn med opgaveløsningen for tilbud efter §§ 83, 83a og 86.

Der skal jf. tilsynspolitikken på fritvalgsområdet aflægges ét årligt uanmeldt tilsynsbesøg hos fritvalgsleverandørerne. Jammerbugt Kommune har 6 kommunale hjemmeplejegrupper, 3 kommunale plejecentre, 4 privat ejede plejecentre og 1 friplejehjem, der udfører opgaver indenfor bl.a. servicelovens § 83.

Formålet med tilsynene er at sikre, at alle leverandører (kommunale som private) leverer hjælp i overensstemmelse med de ydelser, som borgeren er visiteret til og dermed har krav på, samt at den leverede hjælp er jf. kvalitetsstandarderne for Jammerbugt Kommune.

Formålet med tilsyn er endvidere at følge op på, hvordan den enkelte leverandør efterlever leverandørkravene, og hvorledes samspillet er mellem leverandørerne og myndighed.

Tilsynene blev i 2019 udført af ekstern virksomhed BDO, som indsamlede data ud fra tre datakilder hhv. gennemgang af dokumentation, observation og semistrukturerede kvalitative interviews med ledelse, medarbejdere og borgere.

Hovedkonklusioner og tværgående resultater efter de gennemførte tilsynsbesøg er følgende:

Plejecentre

Overordnet vurderes det i tilsynet, at plejecentrene i Jammerbugt Kommune generelt lever op til kvalitetsstandarder og det vedtagne serviceniveau. Plejecentrene er samlet set meget velfungerende og arbejder systematisk med kerneopgaven og kommunens aktuelle udviklingsområder. Ledelse og medarbejdere har målrettet fokus på beboernes trivsel og ønsker til et meningsfyldt hverdagsliv. Pleje og omsorg ydes med god faglig kvalitet, og de faglige indsatser tager afsæt i en rehabiliterende og sundhedsfremmende tilgang, som understøtter beboernes ressourcer og aktuelle funktionsniveau bedst muligt. Plejecentrene tilbyder i varierende grad fælles og individuelle sociale aktiviteter afpasset beboernes individuelle formåen og ønsker.

Medarbejderne besidder overordnet de rette faglige kompetencer i forhold til målgrupperne og har mulighed for løbende opkvalificering, faglig sparring samt tværfaglig intern videndeling. Endvidere har plejecentrene generelt fokus på medarbejdertrivsel og arbejdsglæde i en tid, hvor rekruttering af kvalificerede medarbejdere på de fleste plejecentre i stigende grad opleves som en udfordring.

På baggrund af tilsynets fund beskrives 23 anbefalinger, hvoraf de 12 vedrører mangler i forhold til dokumentation, mens øvrige anbefalinger er fordelt over fire andre temaer.

Hovedpunkterne i anbefalinger til tværgående udviklingspunkter er følgende:

- at der fortsat bør være et skærpet ledelsesmæssigt fokus på at sikre en opdateret og fyldestgørende dokumentation
- at der skabes systematisk dokumenteret opfølgning på faglige indsatser og triagering
- at ledelsen fastholder fokus på at skabe de nødvendige rammer for oplæring af medarbejderne i dokumentationen
- at medarbejdere og beboere løbende forventningsafstemmer, hvorvidt der er overensstemmelse mellem den ydede pleje og beboernes oplevelse af deres behov for hjælp i hverdagen
- at der sikres grundigere oplæring af afløsere
- at der skærpes fokus på opbevaring af personhenførbare data

Hjemmepleje

Overordnet vurderes det i tilsynet, at leverandørerne af hjemmepleje er meget velfungerende, og at leverandørerne i tilfredsstillende grad lever op til Jammerbugt Kommunes kvalitetsstandarder og det vedtagne serviceniveau. Det er tilsynets vurdering, at engagerede medarbejdere og ledelse tilrettelægger ydelserne hensigtsmæssigt og fleksibelt ud fra de gældende rammer og vilkår med en generel høj borgeroplevet kvalitet.

Kerneydelsen leveres med en god faglig kvalitet og en rehabiliterende tilgang integreret i det daglige samarbejde med borgerne, så deres egenomsorgsniveau og mestring understøttes bedst muligt.

På baggrund af tilsynets fund beskrives 22 anbefalinger, hvoraf de 14 vedrører mangler i dokumentationen, mens øvrige anbefalinger er fordelt over fire andre temaer.

Hovedpunkterne i anbefalinger til tværgående udviklingspunkter er følgende:

- at den kommunale udviklingssygeplejerske har et vedvarende fokus på relevante indsatsområder i kvalitetssikring og udvikling i særdeleshed af døgnrytmeplanerne
- at der udarbejdes en konkret beskrivelse af og øget systematik i samarbejde med ”Vi Bevæger Ældre” mhp. en mere konsekvent og dokumenteret opfølgning af de iværksatte tværfaglige indsatser
- at samtlige medarbejdere sikres det nødvendige kendskab til opgavernes udførelse og tilbydes fast introduktion – ikke kun til pleje men også de praktiske indsatser

- at der løbende sker opfølgning på de visiterede ydelser mhp. overensstemmelse mellem ydelser og den aktuelt udførte indsats

Tilsynet bemærker i øvrigt, at Servicenords nedlæggelse i 2019 for flere leverandører har været en ressourcemæssig udfordring i forhold til det øgede antal arbejdsopgaver.

Implementering af anbefalinger i 2020

Forvaltningen vil i 2020 anvende tilsynets anbefalinger til at højne kvaliteten i ældreplejen. Tilsynet finder overordnet, at Jammerbugt Kommune lever op til kvalitetsstandarderne og det vedtagne serviceniveau. Der er dog plads til forbedring, og særligt dokumentationsområdet opnår opmærksomhed i tilsynet.

Dokumentation er vigtig, da kommunen skal kunne dokumentere, at borgerne får den behandling, der er aftalt. Samtidig giver dokumentation viden om de sundhedsfaglige indsatser, som er afgørende for, at medarbejderne kan sikre og udvikle kvaliteten af plejen. Pleje og omsorg ydes på tværs af sektorer og af forskellige medarbejdergrupper, og dokumentationen er derfor vigtig for at koordinere og understøtte de forskellige indsatser.

Der er dog også en balance i dokumentationsarbejdet, idet vi skal sørge for, at medarbejderne bruger deres tid på kerneopgaven, som er pleje og omsorg for de ældre.

For at forbedre kvaliteten af dokumentation i ældreplejen foreslår forvaltningen at afdække muligheder for at organisere udviklingen af dokumentationsarbejdet.

Lovgrundlag

Jævnfør Servicelovens § 151 har kommunen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, Kommunalbestyrelsen har truffet efter disse bestemmelser og i henhold til Kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social og Sundhedsudvalget:

- tager orientering om tilsyn på plejecentre og i hjemmeplejen 2019 til efterretning
- godkender at forvaltningen afdækker muligheder for at organisere udviklingen af dokumentationsarbejdet

Beslutning

Indstillingen godkendt.

Bilag

Årsrapport 2019 Jammerbugt Plejecentre

Årsrapport 2019 Jammerbugt Hjemmepleje

Punkt 44: Utilsigtede hændelser

29.09.08-A00-1-20

Beslutningstema

Orientering om arbejdet med utilsigtede hændelser i Jammerbugt Kommune 2019.

Sagsfremstilling

En sundhedsperson, der som led i sin faglige virksomhed bliver opmærksom på en utilsigtet hændelse, skal rapportere hændelsen til kommunen via Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD), som forvaltes af Styrelsen for Patientsikkerhed. Udover sundhedspersoner kan en patient eller dennes pårørende rapportere utilsigtede hændelser.

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

I Sundhedslovens kapitel 61 Patientsikkerhed er det beskrevet, at kommunalbestyrelsen modtager, registrerer og analyserer rapporteringer om utilsigtede hændelser til brug for forbedring af patientsikkerheden.

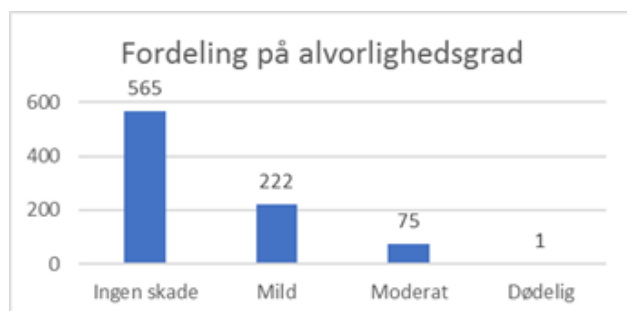
Formålet med indrapportering af utilsigtede hændelser er at skabe læring af de hændelser og fejl, der sker i sundhedsvæsenet, så disse hændelser og fejl fremadrettet kan forebygges. Det er således læring, der er udgangspunktet for arbejdet med de utilsigtede hændelser – en læring, der skal øge patientsikkerheden.

Vedlagte rapport Utilsigtede hændelser og patientsikkerhed. Årsrapport 2019 indeholder en statistik over indrapporterede utilsigtede hændelser i Jammerbugt kommune. Herudover uddyber rapporten det arbejde, der kontinuerligt foregår med at skabe læring ud fra de utilsigtede hændelser med det formål at øge patientsikkerheden for kommunens borgere.

Rapporten viser en let tilbagegang i antallet af indrapporterede utilsigtede hændelser. Det skal formentlig ses som et udtryk for, at antallet af indrapporteringer i kommunalt regi er ved at finde sit leje, efter det blev lovpligtigt for kommuner at indrapportere utilsigtede hændelser i 2010.

I nedenstående tabel ses udviklingen for indrapporteringer fordelt på forskellige områder:

Område/årstal	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Sektorovergange	22	19	27	31	34	35	29	21
Patientuheld	71	103	122	68	46	81	143	105
Medicinering	243	396	256	307	329	484	635	683
Infektioner	0	6	3	6	3	15	54	28
Anden hændelse	-	-	-	-	-	-	31	28
Afviste	15	19	17	20	14	29	20	9
Antal i alt	351	543	425	432	426	644	912	874



Størstedelen af indrapporteringerne er kategoriseret som ”Ingen skade” eller ”Mild”. En ”Moderat” skade defineres som en forbigående skade, der kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats.

Ingen indrapporteringer er klassificeret som værende ”Alvorlig”, hvor der er tale om en permanent skade. Én enkelt hændelse er klassificeret som værende ”Dødelig”.

Hovedparten af indrapporteringerne (79 %) vedrører medicinhåndtering. Jf. Årsrapporten 2019 er der i løbet af året udarbejdet nye instrukser og arbejdsgange for medicinhåndtering, som er implementeret ultimo 2019/primo 2020. Det vil skabe et større fokus på medicinhåndtering i det kommende år.

Indrapporteringerne giver et godt udgangspunkt for både lokal og organisatorisk læring. I 2020 undervises de decentrale sagsbehandlere i funktionen, og der kommer således et øget fokus på læring og vidensdeling ud fra de indrapporterede utilsigtede hændelser.

Lovgrundlag

Retsgrundlaget for arbejdet med utilsigtede hændelser og patientsikkerhed forefindes i sundhedslovens kapitel 61 Patientsikkerhed.

Økonomi

Øget fokus på læring ud fra indrapporterede utilsigtede hændelser er med til at forebygge skader eller potentielle skader på borgerne i forbindelse med udførelse af sundhedsfaglige ydelser. Det øgede fokus på patientsikkerhed er derfor et forebyggende tiltag, som kan udgøre en økonomisk gevinst for kommunen og give borgerne øget livskvalitet.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social og Sundhedsudvalget tager orienteringen om arbejdet med utilsigtede hændelser til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Årsrapport Utilsigtede hændelser og patientsikkerhed 2019-02-20

Punkt 45: Projekt kronikerrehabilitering

27.00.00-G01-74-18

Beslutningstema

Orientering om afslutningen af projekt Mere Kronikerrehabilitering, som var et rehabiliteringsprojekt til kronisk syge ældre borgere.

Sagsfremstilling

Fra maj 2018 til november 2019 gennemførte Jammerbugt Kommune et projekt med titlen ”Mere Kronikerrehabilitering”. Projektet blev finansieret af satspuljemidler fra Sundhedsstyrelsen, og formålet var at øge tilbuddet om rehabilitering til ældre borgere med kronisk sygdom. Dette gennem øget tværgående og samskabende arbejde samt ved at øge tilbudsviften såvel som målgruppen af borgere med kroniske sygdomme, der kan tilbydes rehabiliteringsindsatser i Jammerbugt Kommune. Formålet var derudover at undersøge og tilpasse praksis efter borgernes behov, samt at der afslutningsvis opnås ny viden om ”best practice” ift. rehabiliteringsindsatser i Jammerbugt kommune.

Projektet rettede sig mod borgere med kronisk sygdom, der af fysiske, psykiske og/eller sociale årsager ikke er i stand til, at forlade deres hjem og deltage i rehabiliteringstilbud for kronikere på kommunens sundhedshuse.

Projektet havde tre indsatser, som alle rettede sig mod at styrke viften af kronikerrehabiliteringstilbud gennem borgerniveau, medarbejderniveau og organisationsniveau. Hver del udmøntede sig således:

Indsats 1 – Rehabiliterende indsats i borgerens eget hjem og på aktivitetscentre (borgerniveau)

Indsats 1 var projektets primære og mest omfangsrige indsats. Målgruppen for indsatsen var borgere over 60 år med en eller flere ikke-diagnosespecifikke kroniske sygdomme, som ikke havde mulighed for at modtage eksisterende kommunale tilbud udenfor hjemmet. Det kunne f.eks. være borgere med behov for træningstilbud, men som ikke kunne modtage træning efter Servicelovens §86 på sundhedshus, da de ikke kunne forlade eget hjem, eller som ikke var i målgruppen for træning efter Servicelovens §83a, da de endnu ikke havde ansøgt om personlig pleje eller praktisk hjælp, som er forudsætningen for dette.

Borgerne blev henvist af de kommunale medarbejdere, som i forvejen havde kontakt til dem. Det var typisk de forebyggende medarbejdere, som var på et årligt hjemmebesøg, visitatorer der spottede behovet for rehabilitering, terapeuter i Vi Bevæger Ældre som henviste borgere, der ikke var i målgruppen for deres tilbud, hjemmeplejen ved borgere, der ikke havde behov for ændring i plejen (og dermed ikke var berettiget til §83a), rehabiliterende sygeplejersker, og terapeuter i Sundhedsafdelingen.

I projektet tog medarbejderne, som var uddannet fysio- eller ergoterapeuter, ud i borgernes eget hjem for at udføre hjemmerehabilitering. Borgerne fik et forløb på op til 12 uger med besøg 2-3 gange ugentligt. Derudover havde borgerne mulighed for at få en samtale med en rehabiliterende sygeplejerske under indsatsens opstartsbesøg.

Målet var at øge eller vedligeholde borgernes funktionsniveau og at skabe mulighed for, at de kunne deltage i aktiviteter uden for hjemmet – f.eks. på aktivitetscenter.

Projektmedarbejderne kontaktede 247 borgere i indsats 1, hvoraf 98 opfyldte kriterierne for deltagelse. 18 af dem afbrødte forløbet undervejs af forskellige årsager – f.eks. indlæggelse, sygdom, deltagelse i andet tilbud og manglende interesse. Dermed gennemførte 80 borgere et rehabiliteringsforløb. Gennemsnitsalderen for disse var 82 år. Den yngste deltager var 60 år og den ældste var 99 år. 58 % af deltagerne var kvinder og 42 % var mænd, hvilket er forventeligt, da erfaring viser, at kvinder er mere tilbøjelige til at deltage i denne type indsatser.

Indsats 1 blev evalueret med standardiserede tests og spørgeskemaer både før og efter deres rehabiliteringsforløb. Resultaterne viste, at deltagerne forbedrede sig markant fysisk både på funktionstest og balancetest. Deres livskvalitet forbedrede sig marginalt, imens deres selvvaluerede helbred forbedredes markant. Der var ingen ændringer i borgernes oplevelse af ensomhed, som generelt var lav.

Udover tests blev et repræsentativt udsnit af deltagerne udvalgt til interview om oplevelsen af at have en rehabiliterende sygeplejerske med til opstartsbesøget. Det var et generelt tema, at borgerne havde gavn af samtalen med en rehabiliterende sygeplejerske, og de understregede særligt det positive i, at tilbuddet foregik i eget hjem, da transport er en stor barriere.

Derudover var det positivt, at der var afsat tilstrækkelig tid til samtalen, og at sygeplejersken kunne opspore sundhedsmæssige problemstillinger i god tid.

Indsats 1 indeholdt også mulighed for rehabiliteringsforløb på aktivitetscenter. Formålet var at optimere aktivitetscentrenes træningstilbud. Dette ved at projektets medarbejdere én gang ugentligt tilbød træning til de borgere på aktivitetscenteret, som kunne være interesseret samt borgere udefra, der, som en del af projektet, ønskede at fortsætte træningen. Træningen foregik på hold på tre af kommunens aktivitetscentre. Borgeren fik enten lagt et individuelt program til træning i maskiner mhp. selvstændigt at kunne varetage træningen andre dage på centret eller deltage på et hold med fokus på cirkeltræning og leg.

De borgere som projektets medarbejdere henviste til aktivitetscentrene, blev i høj grad en del af aktivitetscentrets hverdag. Mange blev gennem projektet visiteret til at komme på aktivitetscenteret for at modtage hele aktivitetstilbuddet og samtidig træne på projektets træningshold.

Indsats 2 – Rehabiliterende indsats på plejecentre (medarbejderniveau)

Indsats 2 indeholdt et kompetenceudviklingsforløb af personalet på en somatisk afdeling på Pandrup Plejecenter og Solbakken Plejecenter. Projektmedarbejderne fulgte medarbejderne på plejecentrene og tilbød rådgivning og sparring på at arbejde mere rehabiliterende. Samtidig blev der udpeget tovholdere på hvert plejecenter, som var ansvarlige for at videreføre det rehabiliterende fokus.

Både medarbejdere og ledere på de to plejecentre oplevede indsatsen som værende positiv, og at det gav værktøjer til fremtidig praksis.

Indsats 3 – Kortlægning af samarbejdsflader mhp. øget samskabelse ift. den rehabiliterende tankegang (organisationsniveau)

Indsats 3 indeholdt en kortlægning af samarbejdsfladerne i afdelingen Sundhed & Senior og på tværs af afdelingerne Sundhed & Senior og Sundhed & Handicap. Formålet var at øge samarbejdet og den relationelle koordinering mellem de afdelinger og faggrupper, der arbejder med træning og rehabilitering.

Afrunding

Projektet har givet et kvalificeret bud på, hvordan rehabilitering i eget hjem kan tilrettelægges. Samarbejdet mellem fysioterapeuter, ergoterapeuter og sygeplejersker har stor positiv effekt hos de kronisk syge ældre borgere. Projektet har samtidig kortlagt et forbedringspotentiale hos de borgere, som ikke har ressourcer til eller mulighed for at anvende kommunale rehabiliteringstilbud udenfor eget hjem, men som samtidig ikke er berettiget til rehabiliteringstilbud i eget hjem efter Servicelovens §83a.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social og Sundhedsudvalget tager orientering om afslutning af projekt Mere Kronikerrehabilitering til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 46: Decisionsskrivelse for regnskabsåret 2018

00.01.00-A00-2-20

Beslutningstema

Indstilling vedrørende decisionsskrivelse fra Social- og indenrigsministeriet vedrørende Servicelovens bestemmelser om Borgerstyret Personlig Assistance (§§ 95 og 96).

Sagsfremstilling

Social- og Indenrigsministeriet har d. 28. februar 2020 udsendt decisionsskrivelse vedrørende Jammerbugt Kommunes revisionsberetning om ydelser og tilskud på Social- og Indenrigsministeriets område for regnskab 2018 – herunder også Borgerstyret Personlig Assistance efter Servicelovens §§ 95 og 96 (BPA).

Det bemærkes i decisionsskrivelsen, at Jammerbugt Kommune har en hensigtsmæssig organisering og styring af området, der i tilfredsstillende grad kan sikre en effektiv ledelse og styring og sparsommelig drift af BPA-området.

Dog anbefales det:

1. At Jammerbugt Kommune sikrer, at der udarbejdes regnskaber for de borgere, som Jammerbugt Kommune administrerer lønudbetalinger for.
2. At der udarbejdes et administrationsgrundlag og arbejdsgangsbeskrivelse, da det kan være sårbart, at kun få medarbejdere administrerer området.
3. At der foretages en mere struktureret socialfaglig opfølgning samt tilsyn i BPA-ordningerne og at der udføres løbende opfølgning, for at følge progressionen i sagerne og for at sikre, at formålet med bevillingerne til stadighed er opfyldt.

På baggrund af ovenstående henstiller Social- og indenrigsministeriet, at Jammerbugt Kommune følger revisionens anbefalinger.

Følgende er iværksat:

Ad. 1 Udarbejdelse af regnskaber

Forvaltningen har iværksat arbejdet, som forventes afsluttet ultimo april 2020.

Ad. 2 Administrationsgrundlag og arbejdsgangsbeskrivelser

Forvaltningen er i færd med at udarbejde et administrationsgrundlag og arbejdsgangsbeskrivelser. Arbejdet forventes afsluttet ultimo april 2020.

Ad. 3 Struktureret socialfaglig opfølgning

Opfølgningsterminer er sat i et årshjul og der har siden medio 2019 været udført en meget systematisk opfølgning i en prioriteret rækkefølge, hvor de mest omkostningstunge sager opfølges først. Da der er tale om en meget kompliceret og ”arbejdstung” opgave, forventes de sidste sager først at være opfulgt ultimo 2020.

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller sagen til Social- og Sundhedsudvalgets orientering.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Social- og Indenrigsministeriets decisionsskrivelse for regnskabsåret 2018 - Jammerbugt Kommune

Punkt 47: Meddelelser fra forvaltningen og udvalgets medlemmer

27.00.00-P27-1-17

Beslutningstema

Meddelelser fra forvaltningen og Social- og Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

"Meddelelser fra forvaltningen og Social- og Sundhedsudvalget" er et fast punkt på Social- og Sundhedsudvalgets dagsorden, hvor meddelelser udveksles til gensidig orientering.

Der orienteres om;

- Nyt Skovhold
- Status på COVID-19 situationen

Indstilling

Social-, Sundheds & Beskæftigelsesdirektøren indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager meddelelserne til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 48: Lukket: Drøftelse af kontrakt

27.39.16-G01-1-20