

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget til 31.12.25 d. 11-05-2021

Mødedato Tirsdag d. 11. maj 2021 kl. 15:00

Mødested Brovst Sport og Kulturcenter

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde med ForvaltningsMED SSB.....	3
Godkendelse af model for projekt Idræt for Sindet i Jammerbugt Kommune. Genoptagelse.....	4
Godkendelse af budgetopfølgning 1 - 2021 pr. 31. marts.....	7
Drøftelse af arbejdet med budget 2022.....	9
Drøftelse af demensstrategi for Jammerbugt Kommune.....	11
Drøftelse af Rammebeskrivelse for pilotprojekt vedr. styrket akutindsats i nærområdet.....	13
Godkendelse af udmøntning af handlinger i Handlingskatalog 2021 til Planstrategi for Jammerbugt	14
Orientering om arbejdet med utilsigtede hændelser i Jammerbugt Kommune 2020.....	16
Orientering om Seniorrådets årsrapport for 2020.....	18
Orientering om status på Overvægtsklinikken.....	19
Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.....	22

Punkt 37: Dialogmøde med ForvaltningsMED SSB

81.38.06-P35-2-17

Beslutningstema

Dialogmøde mellem ForvaltningsMED og Social- og Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

ForvaltningsMED SSB har hvert år mulighed for at få to dialogmøder med Social- og Sundhedsudvalget.

På dette møde har ForvaltningsMED SSB fremsendt nedenstående punkter, som ønskes drøftet med Social- og Sundhedsudvalget:

- Status på planstrategi for Sundhed/handicap (væresteder, bosteder med videre).
- Tværfagligt samarbejde - den gode historie
- Rekrutteringsudfordringer i Sundhed/senior
- Fra social- og sundhedshjælper til social- og sundhedsassistent.

Lovgrundlag

Ikke relevant

Økonomi

Ikke relevant

Kommunikation

Ikke relevant

Indstilling

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller at Social- og Sundhedsudvalget drøfter dagsordenen med ForvaltningsMED SSB.

Beslutning

Drøftet.

Forvaltnings-MED kvitterede særligt for budgetprocessen og den aktive medinddragelse.

ForvaltningsMED og SSU drøftede rekrutteringsudfordringer særligt i Sundhed og Senior; herunder mulighed for uddannelse mere lokalt, fuldtid/deltidsansættelse, fleksibilitet i weekendvagter samt de ansattes udfordringer med børnepasningsmuligheder i weekender m.v.

Der var endvidere en dialog omkring det nedbrændte værested Syrenen i Brovst. Værestedet er midlertidigt flyttet til lokaler på Birkelse skole, mens forvaltningen i samarbejde med Ejendomscentret arbejder intensivt på at finde egnede lokaler i Brovst. Det har ikke vist sig at være en simpel opgave henset til de krav, der stilles til sådanne faciliteter. Medarbejdersiden gav udtryk for, at brugerne af værestedet har stort behov for snarlig løsning.

Medarbejdersiden gjorde udvalget opmærksom på udfordringer med særligt politikområde 13, konto 06, vel vidende at politikområdet er henhørende under Økonomiudvalget. Området omhandler administrationen, hvor medarbejdersiden redegjorde for konsekvenser af tidligere besparelser; herunder markante nedskæringer i personaleressourcer, øget arbejdspress og pres på arbejdsmiljøet.

Endeligt var der dialog om COVID19-situationen og de økonomiske følger, som pandemien afføder. Der blev udtrykt forventning om, at tilbuddene, centre m.v. kompenseres for de ekstra udgifter.

Punkt 38: Godkendelse af model for projekt Idræt for Sindet i Jammerbugt Kommune. Genoptagelse

18.20.00-A00-1-21

Beslutningstema

DGI inviterer Jammerbugt Kommune til samarbejde om oprettelse af en idrætsforening for psykiske sårbare borgere i Jammerbugt Kommune. Projektet kaldes overordnet for Idræt for Sindet (IFS). **Genoptagelse af punktet**

Sagsbeskrivelse

Idræt for Sindet er et projekt, der foreløbigt har kørt i 3 år med deltagelse af 9 andre nordjyske kommuner. Projektet går ud på i samskabelse med DGI at støtte psykisk udsatte borgere i at etablere en folkeoplysende IFS forening, hvor idræt i et trygt fællesskab er rammen for foreningens virke.

Jammerbugt Kommune forpligter sig til i projektet at levere en koordinerende funktion, som omfatter støtte, koordinering, eksponering og facilitering af en borgerdrevet idrætsforening, som primært henvender sig til borgere med psykiske udfordringer, men som enhver borger dog kan benytte. Koordinatorfunktionen anbefales af projektet centreret omkring en gennemgående koordinator med kendskab til såvel målgruppe som de kommunale samarbejdspartnere og omfatter typisk 20 timer pr. uge (erfaring fra de øvrige kommuner).

Der etableres en bestyrelse bestående af 5 til 7 borgere, der i samarbejde med koordinator driver foreningen. Bestyrelsen vælger med støtte fra koordinator de aktiviteter og initiativer, IFS foreningen skal iværksætte. Dette kan både være en enkelt sportsgren som fodbold eller badminton, eller en flerstrengt model med forskellige typer af sportsgrene og aktiviteter.

Erfaringen fra de øvrige nordjyske kommuner er, at foreningerne fortsat er i drift med gennemsnitligt 50 – 90 kontingentbetalende medlemmer.

Igangværende tilbud til målgruppen

Som en del af Sundhedspolitikken handlekatalog er der i efteråret 2020 uddannet sundhedsambassadører på Jammerbugt Kommunes bo- og væresteder. Disse sundhedsambassadører er i gang med at kortlægge borgernes behov for lokale sundhedstiltag og planlægge konkrete initiativer, som understøtter folkesundheden.

Der findes forskellige former for træning og motion i de kommunale tilbud, hvor bl.a. motionscentre og deltagelse i forskellige aktiviteter såsom Krolf og Speedminton er en mulighed. Desuden er projektet "Frisk i Naturen", hvor psykisk syge borgere inviteres på naturoplevelser, ligesom motion, kost og mental sundhed er på dagsordenen, når Forebyggelse og Mental Sundhed om kort tid kan tilbyde forskellige former for undervisning til brugere og pårørende på tværs af Socialpsykiatrien. Undervisningen vil finde sted i lokaler på Birkelse Skole.

I regi af Sundheds- og Arbejdsmarkedsafdelingen har projekterne Familien på Vej og Idrætsstafetten fokus på psykisk sårbare borgeres deltagelse i foreningslivet. Familien på Vej oplever stor velvilje fra foreningslivet i forhold til at indgå særlige aftaler om sårbare borgeres opstart i lokale træningstilbud. Idrætsstafetten har udover at indgå aftaler om oprettelse af særlige træningstilbud med foreningslivet også fokus på den gode velkomst, som er vigtig, når målgruppen skal integreres i de lokale foreningstilbud. De to eksisterende projekter kan med fordel tænkes sammen med IFS-projektet om at udvikle af en model på Jammerbugtsk.

Model for Idræt for Sindet i Jammerbugt Kommune

Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesforvaltningen og Vækst- og Udviklingsforvaltningen foreslår i et tværgående samarbejde mellem Kultur, Fritid og Landdistrikt (herefter KFL), Sundhed- og Handicap og Sundhed- og Arbejdsmarked på den ene side og DGI på den anden side at samarbejde om oprettelsen af en folkeoplysende IFS forening med en fast tilknyttet koordinator.

Der foreslås nedsat en projektgruppe, der udvikler den Jammerbugtske model og støtter koordinator i opgaven med etablering af IFS forening og rekruttering af medlemmer til bestyrelsen. Projektgruppen vil bestå af foreningsudviklingskonsulenten i KFL, projektleder for Idrætsstafetten, koordinator for projektet fra primært Sundhed Handicap, ledelsesmæssig repræsentation fra Sundhed og Handicap og DGI. Projektgruppen skal sikre den bedst mulige løsning for den enkelte borger i målgruppen, det vil sige:

- Mulighed for at borgerne via projekterne kan blive hjulpet til en individuel løsning i det lokale idrætstilbud.

- Med udgangspunkt i Birkelse skoles motionscenter oprettes der et træningstilbud for målgruppen, som samtidig kan fungere som rekrutteringsplatform til medlemmer af IFS foreningens bestyrelse. Koordinator driver træningstilbuddet.
- Afsøge mulighed for i tilslutning hertil at oprette et støttekorps som frivilligt socialt arbejde.

På sigt arbejdes der på integration i det ordinære foreningsliv, således at IFS bliver et springbræt til mere inklusion af borgere med psykiske udfordringer i det ordinære samfund.

§17 stk. 4 udvalget Tværgående Sundhed den 17. december 2020

Rammen for projektet blev præsenteret

Direktionen den 16. marts 2021

Direktionen godkendte etableringen af projektet som beskrevet i sagsfremstillingen.

Genoptagelse af punktet. SSU den 11. maj 2021

På seneste SSU møde udbad udvalget sig på maj-mødet en status over på projektet samt et overblik over økonomien i projektet.

Status er, at projektet er under igangsættelse, og der er taget kontakt til DGI med henblik på et møde.

Økonomien i projektet ser således ud:

Finansiering af 20 timer:

	SSB	VUF
2021	15 timer/uge	5 timer/uge
2022	Indarbejdes i budget	Indarbejdes i budget

Det må forventes, at der kan reduceres i det kommunale forbrug af timer fra 2023 og frem.

Som bilag vedlægges udkast til aftale mellem DGI og kommunerne. Heraf fremgår yderligere om projektet.

Tidsplan

SSU 13.04.21 (godkendelse)

BEU 14.04.21 (godkendelse)

KFL 15.04.21 (godkendelse)

SSU 11.05.21 (genoptagelse og godkendelse)

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Budgetmæssige konsekvenser

Den koordinerende funktion på 20 timer ugentligt finansieres af eksisterende personaleressourcer, for så vidt gælder foreningskonsulent og projektleder for Idrætsstafetten. Ugentligt timetal for koordinator anslås til 15 timer svarende til 160.000 kr. årligt i en overgangsperiode, indtil ny forening er kørt i drift. Herefter vurderer behovet på ny.

Forvaltningens forslag er, at udgiften i 2021 finansieres inden for Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesforvaltningens samlede ramme, og at den fremadrettede finansiering evt. indarbejdes i budget 2022 og frem.

Sundhed- og Arbejdsmarked oplærer i regi af Idrætsstafetten koordinator i brug af motionscenter på Birkelse Skole ved egen fysioterapeut. Der aftales desuden løbende opfølgning mellem fysioterapeut og koordinator. På sigt finansieres lokale frivillige foreningsinstruktører af tilskud efter folkeoplysningsloven og et årligt kontingent fra IFS foreningens medlemmer. Ved oprettelse af frivilligt støttekorps kan der søges § 18 midler til samvær o.a.

Der kan ansøges om midler hos DGI til etableringen i form af redskaber til idrætsudøvelse eller opstartsaktiviteter. Rammen er på 100.000 kr.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant.

Indstilling

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen om økonomien i projektet til efterretning.

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Bilag

Kommunal samarbejdsaftale

Punkt 39: Godkendelse af budgetopfølgning 1 - 2021 pr. 31. marts

00.30.14-G01-1-21

Beslutningstema

Godkendelse af budgetopfølgning 1- 2021 pr. 31. marts.

Sagsbeskrivelse

Administrationen har gennemført budgetopfølgning 1. pr. 31. marts 2021.

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 aktivitetsområder, ligesom budgetforudsætningerne er gennemgået vedrørende indtægter og anlæg.

Overførslerne 2020 er indregnet i det korrigerede budget pr. 31. marts 2021. Afvigelsen til korrigeret budget er med 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 økonomiopfølgningerne 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 anvise tiltag hertil.

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

I budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalgets område estimeres et merforbrug pr. 31. marts 2021 på 17,7 mio. kr. Heraf COVID-19 udgifter på 4,7 mio. kr. Budgetopfølgningens resultat forudsætter at overførselssagerne godkendes af KMB d. 29. april 2021.

Budgetopfølgningen er udspecificeret i vedhæftede bilag og beskriver resultatet af budgetopfølgningen på Social- og Sundhedsudvalget områder.

Social- og Sundhedsudvalget – drift

Social- og Sundhedsudvalget	Oprindeligt Budget	Korrigeret Budget inkl. overførsler	Forventet regnskab	Forventet afvigelse til opr. budget	Forventet afvigelse til korr. budget
Total	781.473	783.983	801.702	20.229	17.664
Heraf vedrørende Covid-19		0	4.741	4.741	4.741
Sundhed og Senior	329.426	329.426	334.558	5.132	5.132
Sundhedsområdet	44.502	46.425	46.735	2.233	255
Sundhed og Handicap	254.933	255.520	267.797	12.864	12.277
Sundhedsområde - KMF	152.612	152.612	152.612	0	0

Minusbeløb = Merindtægter eller mindredgifter

Plusbeløb = Mindreindtægter eller merudgifter

	COVID-19 mer/mindredgifter 2021	Korrigeret budget	Samlet forventet afvigelse ifht. korr. Budget COVID-19
(1000 kr.)			
Social- og Sundhedsudvalget i alt	4,741	0,000	4,741
Sundhed og Senior	4,543	0,000	4,543
Sundhedsområdet	0,055	0,000	0,055
Sundhed og Handicap	0,143	0,000	0,143
Sundhedsområdet - KMF	0,000	0,000	0,000

De væsentligste afvigelser pr. politikområde:

Politikområde 7, Sundhed og Senior, estimeres med et merforbrug på 5,1 mio. kr. hvoraf COVID-19 relaterende udgifter udgør 4,5 mio. kr. Merforbruget excl. COVID-19 relaterende udgifter estimeres således til 0,6 mio. kr. De primære afvigelse på området excl. COVID-19 relateret udgifter, er et merforbrug på Løn og plejevederlag til døende på 1,3 mio. kr. samt mindre afvigelser på øvrige områder.

Politikområde 8, Sundhedsområdet, estimeres til et merforbrug på 0,3 mio. kr. ved årets udgang. Heraf COVID-19 udgifter på 0,1 mio. kr. Merforbrug excl. COVID-19 relaterende udgifter estimeres således til 0,2 mio. kr.

Politikområde 17, Sundhed og Handicap, estimeres med et merforbrug på 12,3 mio. kr. på driften. Heraf COVID-19 udgifter på 0,1 mio. kr. Merforbrug excl. COVID-19 relaterende udgifter estimeres således til 12,2 mio. kr. Området er særdeles udfordret, og merforbruget fremkommer pga. nettotilgang på området og stigning i nettorevisitationerne. Der arbejdes intensivt med realiseringen af strategiplanen på Handicapområdet, hvor området til sammenligning sidste år ved BO1 udviste et merforbrug på 22 mio. kr. for 2020.

Politikområde 19, Sundhedsområdet KMF forventes i balance.

Budgetopfølgningen behandles i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen henholdsvis den 19. og 27. maj.

Retsgrundlag

'Principper for økonomistyring i Jammerbugt Kommune'

Budgetmæssige konsekvenser

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

Indstilling

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget anbefaler Kommunalbestyrelsen at godkende budgetopfølgning 1 på udvalgets områder.

Beslutning

Anbefales godkendt.

Bilag

SSU BO1 - 2021

Punkt 40: Drøftelse af arbejdet med budget 2022

00.30.02-S00-12-20

Beslutningstema

Drøftelse af arbejdet med Budget 2022 og overslagsår 2023-2025 på Social- og Sundhedsudvalgets område.

Sagsbeskrivelse

Økonomiudvalget godkendte budgetproces for 2022 og overslagsårerne på deres møde den 10. februar 2021.

Som optakt til fagudvalgets arbejde, drøfter fagudvalget budget 2022 herunder mulige fokusområder til omstillingskataloget på egne områder.

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

Den godkendte budgetproces samt tilhørende dokumenter er vedhæftet som bilag.

Retsgrundlag

Den kommunale styrelseslov og Budgetproces 2022.

Budgetmæssige konsekvenser

Som en del af budgetprocessen vedtog Økonomiudvalget en økonomisk politik for arbejdet med budget 2022 - 2025.

Driften: Resultat af ordinær drift skal set over hele budgetperioden dække de samlede anlægsinvesteringer samt kommunens afdrag på lånen.

Anlægsbudget: De samlede anlægsinvesteringer (netto) skal set over hele budgetperioden kunne finansieres af resultatet af ordinær drift.

Princippet indebærer, at der i nogle budgetår vil være træk på de likvide aktiver til finansiering til større anlægsprojekter (f.eks. Jetsmark skolecenter), imens det omvendte vil være tilfælde i andre år.

Låneoptag og afdrag på lånen:

Målsætningen er, at der hvert år afdrages (netto) på gælden således, at gælden reduceres. Jammerbugt Kommune ønsker dog som led i fortsat udvikling af kommunen at optage lånen til vigtige, langsigtede investeringer.

Likviditet: Det langsigtede mål er en likviditet på minimum 100 mio. kr.

For at nå de økonomiske målsætninger samt skabe rum til prioriteringer skal der indarbejdes omstillingsforslag på omkring 1 pct. af driftsbudgettet (ca. 25 mio. kr.) i budget 2022.

Der er lavet en fordeling af de 25 mio. kr. ud fra driftsudgifterne i budget overslagsåret 2022.

Nedenstående tabel viser Social- og Sundhedsudvalgets andel.

Driftsudgifter (1000 kr.)	driftsudgifter overslagsår 2022 (2021 pl)	driftsudgifter overslagsår 2022 (2021 pl) Korrigeret*	Procent andel	Andel af omstillings- puljen 25 mio. kr.
7 Sundhed og Senior	332.404	332.404	16,7	4.165
8 Sundhedsområdet	44.253	44.253	2,2	555
17 Sundhed og Handicap	252.519	0	0,0	0
19 Sundhedsområdet - KMF	153.146	0	0,0	0
Samlet Social- og sundhedsudvalget	782.322	376.657	18,9	4.720

*Følgende er udeladt af fordelingen - Hele politikområde 17 og 19 samt forebyggelsespuljen på politikområde 3

Hearing/borger- og brugerinvolvering

Der er aftalt en budgetproces med en aktiv og tidlig involvering af MED-systemet, som både skal bidrage til potentialeudvikling gennem processen 'Den gode ide', 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 19. august til og med den 30. august kl. 12.00 2021.

Indstilling

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter det videre arbejde med Budget 2022 på egne områder.

Beslutning

Drøftet.

Per Halsboe-Larsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Budgetproces og tidsplan 2022

Bilag A Rollefordeling budget 2022

Bilag B Drejebog for inddragelse af MED-system - Budget 2022

Bilag C skema-til-afgivelse-af-hoeringssvar-budget-2022

MED- årshjul

Værktøjsbog - budget 2022 Jammerbugt Kommune

Punkt 41: Drøftelse af demensstrategi for Jammerbugt Kommune

29.00.00-P22-1-19

Beslutningstema

Drøftelse af udkast til Demensstrategi med udgangspunkt i Jammerbugt Kommunes Værdighedspolitik.

Sagsbeskrivelse

Primo 2020 tog Social- Sundhed og Beskæftigelsesforvaltningen initiativ til udarbejdelse af Demensstrategi for borgere i Jammerbugt Kommune. Ydermere blev det som en del af budget 2021 besluttet at deltage i Demensalliancen. Samlet set er målet at sikre et godt og trygt liv med demens med udgangspunkt i faglige anbefalinger og i Jammerbugt Kommunes Værdighedspolitik.

På baggrund heraf har forvaltningen kortlagt demensområdet som fremstillet i bilag 1.

Demensstrategi på forkant med udvikling af sygdommen

Selve strategien går ud på at organisere indsatsen til borgere med demenssygdom i Jammerbugt Kommune, således at den demente og de pårørende har oplevelsen af et sammenhængende og velkoordineret forløb på forkant med udviklingen af demenssygdommen. Demenssygdom har det kendetegn, at de funktioner den demente mister undervejs i sygdomsforløbet, ikke kommer tilbage, men også at sygdommen kan holdes i ave ved medicinering og målrettet stimulation.

Strategien har det sigte at udnytte og eventuelt udbygge de eksisterende muligheder for at fastholde den dementes funktionsniveau og livskvalitet, samtidig med den demente forberedes på næste stadie i forløbet, inden det indfinder sig. Eksempelvis blive bekendt med og tryk ved aktivitetscenter og aflastningsmuligheder tidligt i forløbet.

Strategien understøttes af fem fokusområder, som fremgår af National Demenshandleplan 2025 og Demensalliancen:

- Tidlig opsporing og bedre kvalitet i udredning og behandling
- Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering
- Støtte og rådgivning til pårørende til demente
- Demensvenlige samfund og boliger
- Plan for kompetenceudvikling

Forslagene fremgår af bilag 1 og varierer mellem behov for yderligere vurdering, justering af indsatser og reelle forslag, som forvaltningen kan arbejde videre med på baggrund af den politiske drøftelse.

De væsentligste forslag er:

- Udvikle data, der understøtter strategi og dimensionering
- Indføre ny demenspakke, der afsætter tid til at planlægge et godt og værdigt liv for den demente og de pårørende
 - Fokus på vedligehold af funktioner, evt. ved Vi Bevæger Ældre
 - Aflastning af pårørende
 - Løbende opfølgning ved demenskoordinator
- Udarbejde plan for kompetenceudvikling og plan for sammenhæng mellem basis, generalist og specialist niveau
 - Organisering af demensarbejdet, herunder evt. at oprette demensteam

Som en del af arbejdet med demensalliancen arbejdes med tre udfordringer:

- Styrke kontinuitet, faglighed og sammenhæng i forløb for demente tilknyttet Hjemmeplejen
- Udfordringer ved brug af akut- og aflastningspladser
- Udbygge mulighed for stimulering på aktivitetscentre

Punktet blev drøftet på Direktionens møde den 27. april 2021

Tidsplan

SSU 11.05.21 (drøfter)

Budgetmæssige konsekvenser

Ikke relevant

Høring/borger- og brugerinvolvering

Der er som en del af kortlægningen afholdt fokusgruppeinterviews med borgere med demenssygdom, deres pårørende, demenskoordinatorerne, relevante ledere og medarbejdere.

Den 22. april 2021 er demensstrategien drøftet med Seniorrådet.

Seniorrådets bemærkninger:

- Overordnet er Seniorrådet meget positive over for udkastet til demensstrategi.
- Vigtigt, at demens bliver opdaget så tidligt som muligt, også hos borgere, som bor alene.
- Bekymring for, at Kommunen ikke har kontakt til alle potentielle demente.
- Behov for at besøg af sundhedspersonale kan blive forlænget, ud over den halve time, hvis der er behov for det. Er dette muligt i den fremlagte demenspakke?
- Opfordring til, at frivillige fra Røde Kors og Ældre Hjælper bliver inviteret til at deltage i arbejdet
- Vigtigt, at der bliver sat fokus på, at de forebyggende medarbejdere er en ressource i forhold til opsporing af demens.

Indstilling

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter udkast til Demensstrategi for Jammerbugt Kommune med henblik på det videre arbejde i forvaltningen.

Beslutning

Drøftet. Forvaltningen arbejder videre med udkast til demensstrategien.

Per Halsboe-Larsen og Bøje Holmsgaard Lundtoft deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Demens Status og Strategi april 2021

Punkt 42: Drøftelse af Rammebeskrivelse for pilotprojekt vedr. styrket akutindsats i nærområdet

29.30.04-A00-1-21

Beslutningstema

Drøftelse af Rammebeskrivelse for pilotprojekt vedr. styrket akutindsats i nærområdet – et samarbejde mellem Jammerbugt Kommune og Region Nordjylland. Rammebeskrivelsen drøftes forud for Social- og Sundhedsudvalgets møde med Praksisudvalget i Region Nordjylland den 8. juni 2021.

Sagsbeskrivelse

Regionsrådet vedtog i foråret 2020 en ny lægevagtsaftale for hele Region Nordjylland, som bl.a. indebar en reduktion af antallet af lægevagtskonsultationssteder. Det betød, at lægevagtkonsultationen i Brovst lukkede permanent.

Pilotprojektet skal fokusere på afprøvning af nye samarbejdsformer, og skal sikre implementeringen af en eller flere initiativer, der styrker det akutte tilbud til borgerne i deres nærområde i Jammerbugt Kommune. Projektet mellem Jammerbugt Kommune og Region Nordjylland er én af de prioriterede indsatser i Budgetaftale 2021.

Blandt budgetaftalens forligspartier i Region Nordjylland er der enighed om, at en udvidelse af åbningstiden i almen praksis ikke skal indgå som en del af pilotprojektet, men at projektet skal fokusere på afprøvning af nye samarbejdsformer. Pilotprojektet skal sikre implementeringen af en eller flere initiativer, der styrker det akutte tilbud til borgerne i deres nærområde i Jammerbugt Kommune.

Forslag til initiativer i pilotprojektet:

Fælles for forslagene er en styrkelse af det nære tilbud til borgerne i Jammerbugt Kommune via øget tværsektorielt samarbejde omkring patientforløbet, herunder også med det formål at reducere behovet for akutte indsatser. Der henvises til bilaget for en uddybning af de enkelte forslag.

- Adgang til blodprøvetagning i nærområdet
 - Mobil blodprøvetagning i nærområdet
 - Stationær blodprøvetagning
- Inddragelse af paramedicinere i løsningen af nære opgaver
 - Samspil mellem paramedicinere og almen praksis – herunder lægevagten
 - Samspil mellem paramedicinere og kommunal akutsygeplejersker/akuttilbud
- Et lægehus (eller alle) holder åbent nogle timer udenfor de praktiserende lægers åbningstid
- Brobyggersygeplejersker (ansat af regionen)

Tidsplan

SSU 11.05.21 (drøfter)

SSU og Praksisudvalget 08.06.21 (drøfter)

Indstilling

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget drøfter rammebeskrivelsen for pilotprojektet.

Beslutning

Drøftet.

Per Halsboe-Larsen og Bøje Holmsgaard Lundtoft deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Rammebeskrivelse for pilotprojekt vedr. styrket akutindsats i nærområdet

Punkt 43: Godkendelse af udmøntning af handlinger i Handlingskatalog 2021 til Planstrategi for Jammerbugt Kommune

00.00.00-A00-4-21

Beslutningstema

Godkendelse af udmøntning af handlinger i Handlingskatalog 2021 til Planstrategi for Jammerbugt Kommune.

Sagsbeskrivelse

Handlinger på Social- og Sundhedsudvalgets område:

6. SENIORBOFÆLLESSKABER

Med en stigende interesse for nye boformer med sociale fællesskaber og overskuelige boliger, der er energineutrale og vedligeholdelsesfrie, vil kommunen søge at starte processen, og have en rolle i forhold til at koordinere og støtte økonomisk.

OG

7. SENIORHUSE I FLERE BYER

Senior- eller fælleshuse i kommunens større byer kan indrettes i eksisterende rammer og rumme mødesteder for de ældre, seniorer og andre, der flytter ind til byerne i centralt beliggende mindre boliger.

Forankres i Sundhed og Senior (Sundheds- og Seniorchef).

Forslag til proces:

Der to handlinger samles i én projektgruppe med deltagelse af ledere fra de involverede forvaltninger og afdelinger. Projektgruppen skal producere et kommissorium for opgaven / de to handlinger.

Kommissoriet skal adressere de to handlingers succeskriterier: Muligheder for at etablere flere seniorfællesskaber er afsøgt ved udgangen af 2022. OG Bedre udnyttelse af eksisterende rammer for samlingssteder målrettet seniorer.

Projektgruppens deltagere (forslag): Sundheds- og Seniorchef (formand), Chefen for Kultur, Fritid og Landdistrikt, Plan og Miljøchef, Skole- og Dagtilbudschef, repræsentanter fra boligorganisationerne, afdelingsleder Sundhed og Bevægelse (ad hoc efter behov) (samt én eller flere konsulenter til opsamling og skrivearbejde).

Tidsplan: Arbejdet påbegyndes primo 2022 i dialog med nyt Social- og Sundhedsudvalg.

8. FLERE DECENTRALE LIVSKVALITETS-OG SUNDHEDSTILBUD

De forskellige sundhedstilbud og sundhedsprofessionelle udbredes decentralt ved haller, plejecentre, aktivitetscentre, kulturhuse eller lignende. Sundhedstilbuddene kan være forskellige i størrelse og indhold for at være tæt på borgeren.

Forankres i Sundhed og Senior (Sundheds- og Seniorchef).

Forslag til proces:

Der nedsættes en projektgruppe med deltagelse af ledere fra de involverede afdelinger. Gruppen udarbejder et kommissorium, der bl.a. skal indeholde en kortlægning af eksisterende sundhedstilbud geografisk (se sundhedsportalen) og afsøgning af nye egnede lokationer i områder med svagt udbud af sundhedstilbud og endelig vurdering af, hvilke kommunale tilbud det vil være muligt at udbrede yderligere ud fra en ressourcemæssig betragtning. På baggrund heraf udarbejder Projektgruppen – evt. via en til formålet nedsat arbejdsgruppe - oplæg til, hvordan eksisterende tilbud kan udbredes jfr. handlingens intentioner.

Projektgruppen skal desuden optage dialog med tværsektorielle parter, herunder Psykiatrien, PLO m.fl. om muligheden for spredning af de tværsektorielle tilbud i hele kommunen.

Projektgruppens deltagere (forslag): Sundheds- og Seniorchef (formand), afdelingsleder Sundhed og Bevægelse, Leder af Myndighed Sundhed og Senior, Afdelingsleder Socialpsykiatri, afdelingsleder Myndighed

& Handicap, afdelingsleder Ressourcecenter Jammerbugt + ledere fra Tandplejen og Sundhedsplejen (samt én eller flere konsulenter til opsamling og skrivearbejde)

Tidsplan: Arbejdet påbegyndes 2. halvår 2021.

10. FLERE AKTIVE I FÆLLESSKABER

Borgere får meget ud af at være medlem af fritids- og idrætsforeninger eller at være en del af kulturelle netværk. Nogle har brug for et ekstra skub, og det skal kommunen og frivillige gøre i en ny type tværgående fritidsrådgivning og fritidsportal.

Forankres i Sundhed og Arbejdsmarked (Sundheds- og Arbejdsmarkedschef, formand for styregruppen)

Forslag til proces:

Der nedsættes en projektgruppe bestående af chefer/ledere fra de involverede afdelinger bistået af relevante konsulenter. Projektgruppen skal samtænke handlingen med Sundhedspolitikens handlekatalog og udarbejde et samlet kommissorium.

Kommissoriet skal adressere handlingens succeskriterie: Flere ledige bliver medlemmer af idrætsforeninger og en generel øget medlemsfremgang. Flere unge uddannes som trænere. Via fritidsrådgivning skal der igangsættes mindst ti nye initiativer.

Kommissoriet skal endvidere oplyste relevante foreninger og eksterne parter der bør involveres i arbejdet.

Projektgruppen består af Sundheds- og Arbejdsmarkedschef (formand), Chefen for Kultur, Fritid og Landdistrikt, Skole- og Dagtilbudschef, samt Sundheds- og Seniorchef.

Tidsplan: Arbejdet påbegyndes medio 2021.

For alle handlinger på Social- og Sundhedsudvalgets områder foretages løbende opfølgning med orientering til Social- og Sundhedsudvalget hver 4. måned.

Tidsplan

SSU 11.05.21 (godkendelse)

Retsgrundlag

Ikke relevant.

Budgetmæssige konsekvenser

Pt. ikke relevant.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Processen med igangsætning involverer en lang række eksterne samarbejdspartnere.

Indstilling

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget godkender udmøntning af handlinger som beskrevet.

Beslutning

Godkendt

Per Halsboe-Larsen og Bøje Holmsgaard Lundtoft deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Handlekatalog SSBF

Punkt 44: Orientering om arbejdet med utilsigtede hændelser i Jammerbugt Kommune 2020.

29.09.08-A00-1-20

Beslutningstema

Orientering om arbejdet med utilsigtede hændelser i Jammerbugt Kommune 2020.

Sagsbeskrivelse

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 2020* 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 stor forøgelse af antallet af indrapporterede utilsigtede hændelser fra 2019 til 2020. Det er formentlig et udtryk for øget fokus på indrapporteringer i kommunalt regi, men ikke mindst udtryk for implementering af en mere tilgængelig og mindre tidskrævende indrapporteringsmulighed via samlerapporteringer, hvor man hurtigere her og nu kan registrere og senere indrapportere hændelserne. Antallet af indrapporteringer er steget tilsvarende i sammenlignelige kommuner. Disse kommuner tilskriver også stigningen den nye samlerapportering.

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

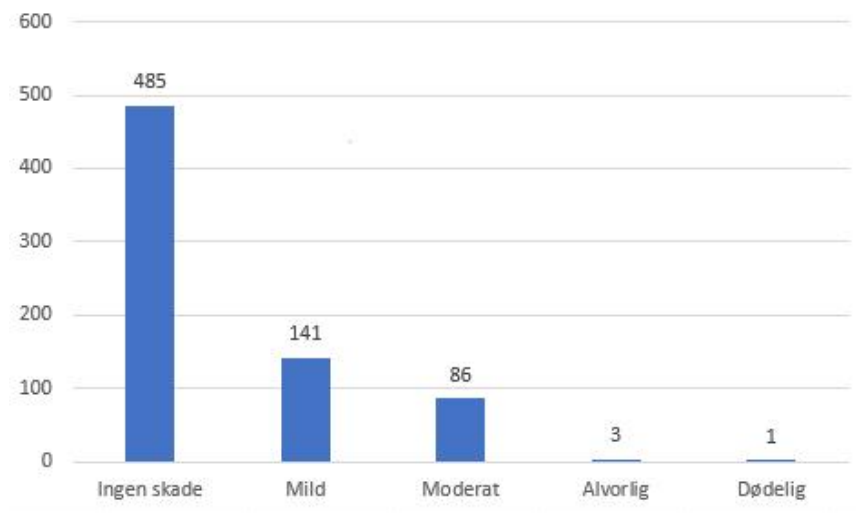
Område/årstal	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Sektorovergange	22	19	27	31	34	35	29	21	22
Patientuheld	71	103	122	68	46	81	143	105	282
Medicinering	243	396	256	307	329	484	635	683	962
Infektioner	0	6	3	6	3	15	54	28	73
Anden hændelse	-	-	-	-	-	-	31	28	34
Afviste	15	19	17	20	14	29	20	9	18
Antal i alt	351	543	425	432	426	644	912	874	1.391

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.

3 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 (69 %) vedrører medicinbehandling. Jf. Årsrapporten 2020 er der i løbet af året udarbejdet nye arbejdsgange for medicinbehandling, som er implementeret i 2020. Herved skabes der et større fokus på medicinbehandling.

Indrapporteringerne giver et godt udgangspunkt for både lokal og organisatorisk læring, når der således kommer et øget fokus på læring og vidensdeling ud fra de indrapporterede utilsigtede hændelser.



Tidsplan

Social og Sundhedsudvalget (Orientering) 11.05.21

Kommunalbestyrelsen (Orientering) 27.05.21

Retsgrundlag

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

Budgetmæssige konsekvenser

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.

Høring/borger- og brugerinvolvering

Ikke relevant

Indstilling

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender sagen til Kommunalbestyrelsens orientering.

Beslutning

Anbefales til orientering.

Per Halsboe-Larsen og Bøje Holmsgaard Lundtoft deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

2020-02-20 Årsrapport Utilsigtede hændelser og patientsikkerhed

Punkt 45: Orientering om Seniorrådets årsrapport for 2020

27.69.40-K07-1-21

Beslutningstema

Seniorrådet fremsender en gang årligt rådets årsrapport til Kommunalbestyrelsens orientering.

Sagsbeskrivelse

Seniorrådet har udarbejdet vedhæftede årsrapport for rådets virke i 2020, på baggrund af afholdte møder og andre aktiviteter i årets løb.

Rådet har eksempelvis behandlet følgende emner i 2020:

- Høring af kvalitetsstandarder for områderne: Sundhed og Handicap, Sundhed og Senior, Rusmiddelindsatsen og Genoptræning
- Høring vedrørende NT's køreplaner
- Nordjysk Social aftale 2021-2022
- Budget 2021
- Planstrategi "Sammen mod 2030"
- Høring af praksisplan for almen praksis
- Budgetgrundlag fremtidige bygningsmæssige rammer for neurorehabilitering
- Kvalitetsstandart for klippekortsordning
- Udbud vedrørende brystproteser
- Danmarkskortet 2019 over omgørelsesprocenten
- Endvidere har de obligatoriske tilsyn af plejehjem og hjemmeplejen været forelagt seniorrådet
- Dialogmøde vedrørende flextrafik

Tidsplan

Social- og Sundhedsudvalget 11.05.21 (Orientering)

Kommunalbestyrelsen 27.05.21 (Orientering)

Retsgrundlag

Retssikkerhedslovens § 30-33. Se også Vedtægt for Seniorrådet i Jammerbugt Kommune § 3.

Indstilling

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen fremsender sagen til Kommunalbestyrelsens orientering.

Beslutning

Anbefales til orientering.

Per Halsboe-Larsen og Bøje Holmsgaard Lundtoft deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Seniorrådets årsrapport 2020

Punkt 46: Orientering om status på Overvægtsklinikken

29.09.00-P20-1-19

Beslutningstema

Orientering om status på Overvægtsklinikken.

Sagsbeskrivelse

Kommunalbestyrelsen godkendte den 12. december 2019 en ny kommunal sundhedspolitik for 2019-2022 med et tilhørende handlekatalog. Handlekataloget indeholder blandt andet tre konkrete projekter i 2020. Et af projekterne var at etablere en overvægtsklinik for børn og unge. Overvægtsklinikken skal være med til at reducere andelen af overvægtige børn og unge i Jammerbugt Kommune, hvilket er et af målene i sundhedspolitikken for 2019-2022. De første to år er der fokus på de svært overvægtige børn og unge, mens der det tredje år også er fokus på den forebyggende indsats blandt overvægtige børn.

Rammen for overvægtsklinikken

Overvægtsklinikken drives i dag af to sundhedsplejersker. De to sundhedsplejersker er i alt på klinikken 6 timer ugentligt.

Overvægtsklinikken har fokus på vægttab og vægtstagnation via fx mad, fysisk aktivitet og søvn. Der er tale om en helhedsorienteret indsats med øje for både den fysiske, psykiske, sociale og mentale sundhed. Målgruppen er børn og unge i alderen 3-16 år med overvægt eller svær overvægt, som er motiverede for behandling, i forhold til at modtage hjælp til vægttab og ændring af livsstil.

Der er to måder, hvorpå et barn kan komme i betragtning til behandling i overvægtsklinikken; forældrene kan udfylde et ansøgningsskema og indsende det via sundhedsplejens hjemmeside, eller sundhedsplejen kan henvise til klinikken. Såfremt der ønskes et forløb på klinikken, inviteres barnet til en forundersøgelse, hvor det besluttet hvorvidt barnet skal visiteres til tilbuddet. Behandlingen på overvægtsklinikken er baseret på "Holbæk-metoden", som er udviklet til effektiv behandling af svær overvægt hos børn og unge. Metoden bygger på følgende principper:

Behandlingsforløb	Tidsforbrug
Forundersøgelse	Ca. 60 min
2. besøg	Ca. 45 min
Kontrolbesøg hver 6. – 8. uge (6-7xårligt)	Ca. 30 min (årsbasis 3 timer)
Opfølgning/status 1x årligt	Ca. 60 min
I alt	5 – 6 timer pr barn / år.

Der fastsættes ikke en slutdato på et forløb i overvægtsklinikken, men ved den årlige status vurderes det, hvorvidt et barn skal afsluttes i klinikken, eller om forløbet skal fortsætte.

Status på overvægtsklinikken

Overvægtsklinikken åbnede dørene for første gang i august 2020. Børne- og Familieudvalget blev den 21. september 2020 orienteret om status på etablering af overvægtsklinikken. På daværende tidspunkt var i alt 32 børn tilmeldt overvægtsklinikken. Det første forløb i overvægtsklinikken blev påbegyndt i oktober 2020.

Børne- og Familieforvaltningen har gjort status på Overvægtsklinikken pr. 3. maj 2021. Denne status viser følgende:

Tabel 1: Oversigt over forløb i klinikken

Deltagere	3. maj 2021
Antal børn og unge på venteliste	0
Antal børn og unge, som er aktive i forløb pr. 3. maj 2021	42
Antal børn og unge, der er afsluttet i klinikken	11

Der er aktuelt ingen børn på venteliste til et forløb i overvægtsklinikken - og det maksimale antal forløb er i gang. Dette skyldes, at der som følge af coronanedlukning på skolerne har været mulighed for at prioritere opstart af nye børn i overvægtsklinikken, da denne ikke har været lukket ned.

Af de 11 afsluttede forløb er 5 forløb afsluttet efter ønske fra familien, 4 forløb er afsluttet på baggrund af manglende kontakt fra familien (udeblivelse fra møder mm.), de sidste forløb er afsluttet, da målet for barnet er nået.

25 forløb er igangsat efter henvendelse på hjemmesiden fra forældre, mens de resterende 17 børn er blevet henvist til overvægtsklinikken af sundhedsplejen.

Tabel 2: fordeling af køn

Køn	Antal
Dreng	23
Pige	19
Total	42

Af ovenstående tabel fremgår det, at andelen af drenge og piger i klinikken fordeler sig ligeligt, hvorfor der ikke ses en overrepræsentation af det ene køn.

Tabel 3: Fordeling af alder

Aldersfordeling	Antal
Førskole	2
Indskoling (0.-3. klasse)	11
Mellemtrin (4.-6. klasse)	22
Udskoling (7.-10. klasse)	6
Andet (går ikke i folkeskole)	1
I alt	42

*På mellemtrinnet går 17, ud af de 22 børn med et forløb i overvægtsklinikken, i 6. klasse.

Som det fremgår af tabellen, går størstedelen af børnene med et forløb i overvægtsklinikken enten i indskolingen eller på mellemtrinnet. De 42 børn i behandling på overvægtsklinikken fordeler sig ligeligt mellem øst (Aabybro og Pandrup), som har 19 børn i forløb, og vest (Brovst og Fjerritslev), som har 23 børn i forløb.

Tabel 3: BMI klassificering og antal målinger

BMI klassificering	Antal målte børn	Antal målinger	% målte børn
Svært overvægtig	26	66	52%
Overvægtig	24	62	48%
Total	42	128	100%

Af ovenstående tabel ses fordelingen mellem overvægtige og svært overvægtige børn i overvægtsklinikken, samt hvor mange målinger der er lavet på disse børn. I gennemsnit er der lavet 3 målinger pr. barn i overvægtsklinikken. Der er en lille overrepræsentation af svært overvægtige børn, hvilket stemmer overens med målet om at fokusere på denne gruppe de to første år.

Tabel 4: Udvikling i BMI

BMI	Antal
	Børn og unge, der er aktive i forløb
Reduceret BMI	24
Øget BMI	8
Uændret	10

Som det fremgår af ovenstående, har størstedelen af børnene med et forløb i overvægtsklinikken, reduceret deres BMI. I gennemsnit er BMI faldet med 0,7 hos de børn, som er i forløb i overvægtsklinikken.

Det er endnu ikke muligt at måle på, om børnene efter endt forløb oplever øget trivsel og deltager i fysiske fritidstilbud, i og med, at størstedelen af forløbene forsat er i gang.

Overvægtsklinikken indgår i et samarbejde med Region Nordjyllands Videnscenter for Børn og Unge med Overvægt, VIBOU. Desuden indgår Overvægtsklinikken i et Ph.d. forskningsprojekt, hvor der er mulighed for lægefaglig vejledning og målinger på børnene, ligesom der kommer studerende fra Fysioterapeutuddannelsen og Idrætsuddannelsen for at træne med børnene tre gange ugentligt i tre måneder. Af de 42 børn i

overvægtsklinikken er 11 blevet tilfældigt udtrukket og tilknyttet projektet. De 11 børn er tilfældigt inddelt i to grupper, hvoraf den ene modtager HIIT træning tre gange ugentligt.

Overvægtsklinikken evalueres halvårligt. Børne- og Familieudvalget, Beskæftigelsesudvalget og Social- og Sundhedsudvalget orienteres om næste evaluering i 4. kvartal 2021.

Indstilling

Børne- og Familieforvaltningen og Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Børne- og Familieudvalget, Beskæftigelsesudvalget og Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning fra Børne- og Familieudvalget, 10. maj 2021, pkt. 39:

Orientering taget til efterretning.

Per Halsboe-Larsen og Bøje Holmsgaard Lundtoft deltog ikke i behandlingen af punktet.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Afbud fra Malou Skeel og Michael Krogsgaard

Punkt 47: Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen

27.00.00-P27-1-17

Beslutningstema

Orientering fra Social- og Sundhedsudvalget og forvaltningen.

Sagsfremstilling

Der orienteres om;

- Status vedrørende COVID-19
- Status på ventelister (jf. beslutning i SSU 16.12.20)
- Opfølgning på tilsynsbesøg på Rusmiddelområdet
- Fælles sundhedsplejerskehotline for kommunerne og Region Nordjylland
- Status på Toftehøj

Indstilling

Social-, Sundheds og Beskæftigelsesforvaltningen indstiller, at Social- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Bilag

Plejebolig venteliste pr. 01-05-2021