

REFERAT Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 09-04-2018

Mødedato Mandag d. 09. april 2018 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 204, Tønder Rådhus

Indholdsfortegnelse

Dialogmøde mellem FagMED Pleje og Omsorg og Sundhedsudvalget.....	3
Budget 2019 - Sundhedsudvalgets område.....	4
§ 79 tilskud til forebyggelse og sundhedsfremme i 2017.....	5
Revision af tildelingskriterier for §18 og §79 midler.....	7
Sundhedsprofilen 2017.....	9
Kommunale input - Sundhedsaftale 2019 - 2022.....	11
Årsrapport for utilsigtede hændelser 2017.....	13
Årsrapport forebyggende hjemmebesøg 2017.....	15
Statusbeskrivelse Sektorplan på Ældreområdet.....	16
Ansøgning til pulje om Læge- og Sundhedshuse.....	18
Statistik fra Ankestyrelsen 2017.....	21
Åbning af en ekstra plejebolig på Agerskov Friplejehjem Møllevangen - efter høring.....	23
Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner - efter høring.....	25
Udmøntning af pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre - efter høring.....	28
Årsrapport uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentre 2017 - efter høring.....	31
Forberedelse af dialogmøde med Ældrerådet.....	33
Ledelsesinformation.....	34
Gensidig orientering.....	35
Eventuelt.....	36

Dialogmøde mellem FagMED Pleje og Omsorg og Sundhedsudvalget

Beslutningstema

Der er aftalt dialogmøde med FagMED Pleje og Omsorg.

Sagsfremstilling

Dialogmødet er fastsat i tidsrummet 15.00 til 16.30.

FagMED Pleje og Omsorg ønsker at drøfte følgende emner med Sundhedsudvalget:

- Rekruttering og fastholdelse. Arbejdsmiljø, læringsmiljø og rammerne for elever set i forhold til de politiske beslutninger, der træffes.
- Udsyn og udviklingstendenser i forhold til målgrupper/borgere i forhold til de ydelser og de rammer, der er i Pleje og Omsorg.
- Udfordringer i kerneopgaven og kvalitetsstandarderne.
- Besparelser i fremtiden.

Sundhedsudvalget ønsker derudover at drøfte:

- Drøftelse af forslag til nedbringelse af sygefravær, herunder forslag om akutdage.
- Sektorplan og udarbejdelse af Ældrepolitik.
- Evaluering af demenspolitik i 2018 - hvilken proces kunne fagMED foreslå?

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at punkterne drøftes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Budget 2019 - Sundhedsudvalgets område

Beslutningstema

Indledende drøftelse af budget 2019-2022.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget har den 15. marts 2018 udmeldt rammer for budgetlægningen 2019.

Med udgangspunkt i den generelle usikkerhed på indtægtssiden er anbefalingen, at rammerne, som udmeldes til fagudvalgenes arbejde, skal være af en sådan størrelse, at det nødvendige prioriterings- og finansieringsrum skabes.

Fagudvalgets arbejde omfatter,

- at udarbejde et reduktionskatalog på 1 % af deres serviceramme. Forslagene prioriteres i udvalgene til senere samlet prioritering,
- at udarbejde et udvidelseskatalog på 0,5 % til senere fælles prioritering af den afsatte pulje på 4 mio. kr.,
- at håndtere eventuelle "lokale" udfordringer inden for fagudvalgets egen serviceramme.
- at komme med forslag til akutte anlæg, hvor der foreligger et påbud, eller hvor der eksisterer en anlægsudfordring i et af de eksisterende projekter på investeringsoversigten,
- at kvalificere udgiftsfordelingen mellem årene 2019-2022 på de enkelte anlægsprojekter, der er prioriteret i den nuværende investeringsplan.

Budgetarbejdet forventes at få følgende indhold på fagudvalgsmøder,

April	Generel drøftelse af budgetlægningen, udfordringer, pejlemærker m.v.
Maj	Første drøftelse af reduktioner og udvidelser efter oplæg fra forvaltningen.
Juni	Anden drøftelse vedrørende reduktioner, udvidelser, anlæg.
August	Viderebehandling af reduktioner, udvidelser, anlæg efter eventuelle udmeldinger fra Økonomiudvalget efter indgåelse af aftale om kommunernes økonomi, herudover budgetniveauet for aktivitetsbestemt medfinansiering.

Der er minibudgetseminar den 28. juni og budgetseminar den 6./7. september 2018.

Der henvises til bilaget Økonomiske procedurer for 2018 med hensyn til eventuelle uddybende og supplerende oplysninger.

DIREKTØREN FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

at budgetlægningen for 2019 drøftes.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt med bemærkning om, at Sundhedsudvalget i forbindelse med budgetlægningen har fokus på, at der er budgetudfordringer på følgende områder: Patientskoler, monitorering på KOL, overvægtsklinik og IV-behandling. Sundhedsudvalget ønsker forslag til budgetreduktioner svarende til 4,0 mio. kr.

§ 79 tilskud til forebyggelse og sundhedsfremme i 2017

Beslutningstema

Orientering om fordelingen af tilskudsmidler i henhold til § 79 i lov om social service i 2017.

Historik

Forvaltningen skal i henhold til delegations- og kompetenceplanen fra 2018 årligt give Sundhedsudvalget en orientering om, hvordan tilskudsmidler i henhold til § 79 i lov om social service er blevet fordelt. Fordelingen af midler varetages af forvaltningen på baggrund af de i Sundhedsudvalget vedtagne kriterier.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet en oversigt over fordelingen af tilskud, som viser, hvem der har modtaget tilskud i 2017 ved forårets og efterårets ansøgningsrunde. I foråret modtog forvaltningen 32 ansøgninger og til efterårets runde blev der registreret 17 ansøgninger og heraf fik 6 ansøgere afslag i foråret og 2 ansøgere fik afslag i efteråret. Til sammenligning blev der også modtaget 49 ansøgninger i 2016. Afslag på ansøgninger er bl.a. givet, fordi ansøgeren har modtaget støtte via andre kommunale midler, eller fordi det ansøgte formål ikke var en fortløbende aktivitet.

I forhold til fordelingen af midler i 2017 skal særligt nævnes:

- At Sundhedsafdelingen i løbet af året har haft særligt fokus på kompetenceudvikling af frivillige stolemotionsinstruktører og i den forbindelse har der været afholdt 4 forskellige kurser for instruktørerne. Kurserne har været medvirkende til, at 2 nye hold er kommet i gang i pensionistforenings regi. Kurserne har efterfølgende også medført flere ansøgninger om tilskud til indkøb af rekvisitter til stolemotionsholdene.
- At Tønder Kommunes 5 frivilligt drevne ældre-aktivitetscentre, som er fordelt i henholdsvis Tønder, Skærbæk, Bredebro, Toftlund og Løgumkloster jævnfør en samarbejdsaftale med kommunen hvert år får tildelt drifts- og aktivitetstilskud via § 79 midlerne. Derudover kan centrene søge yderligere tilskud til aktiviteter eller anskaffelser, bl.a. er der bevilget tilskud til befordring til aktiviteter på SeniorCenter Tønder og Aktivitetshuset S.E.A. i Skærbæk.
- At Ældre Sagens Koordinationsudvalg har søgt og modtaget midler til afholdelse af trafikkurser i Tønder, Skærbæk og Toftlund. Ældre Sagen vil gerne højne borgernes indsigt i de mange nye regler og færdselstavler via afholdelse af nogle teorikurser i april 2018.
- At der er modtaget en ansøgning fra Aktive Timer om midler til opstart af dans for parkinsonramte med ledsagere i Skærbæk Fritidscenter. Nye oplysninger om sygdommen har vist, at dans og musik påvirker hjernen, som efterfølgende påvirker kroppens bevægelser positivt og foreningen har således modtaget tilskud. I januar 2018 deltager 30 personer i dansen hver anden mandag. Dansen ledes af en uddannet instruktør i parkinsondans.
- At der er sendt midler retur fra henholdsvis Ældre Sagen Tønder/Højer og Røde Kors, Højer afdelingen. Årsagen er, at det ikke var muligt at oprette en ny indkøbsordning i Højer, som der var søgt til, og at der ligeså ikke udgives en brochure om den frivillige ledsageordning. Midlerne er kommet andre ansøgere til gode.

Idet der er vedtaget nye politiske sundhedsprioriteringer i 2017 foreslår forvaltningen, at kommunens kriterier for

tilskud jævnfør § 79 revideres i løbet af dette år.

ØKONOMI

Til støtte af generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte var der i 2017 et budget på i alt 612.300 kr. og heraf er i alt anvendt 581.963,28 kr., hvilket betyder, at der er et resterende beløb på 30.336,72 kr. Forvaltningen har i samarbejde med Kultur og Fritid bl.a. jævnfør de politiske sundhedsprioriteringer, som blev godkendt i 2017, overvejet yderligere muligheder for at støtte fysisk aktivitet for seniorer og til dette formål reserveret midler. Det forventes, at de resterende 30.000 kr. kan overføres til 2018 til dette formål.

Lovgrundlag

§ 79 i lov om social service

FAGCHEF FOR SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

at Sundhedsudvalget tager sagen til efterretning,
at sagen efterfølgende sendes til orientering i Ældreråd, Handicapråd og Frivillighedsråd.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Revision af tildelingskriterier for §18 og §79 midler

Beslutningstema

Det foreslås at der iværksættes en revision af nuværende kriterier for tildeling af henholdsvis §18 (Støtte til frivilligt socialt arbejde) og §79 midler (Tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte).

§18-midlerne henhørende under Socialudvalget og §79-midlerne under Sundhedsudvalget.

Sagsfremstilling

§18 og §79 har forskellige formål, idet ansøgninger til §79 skal have et aktiverende og forebyggende sigte, hvorimod sigtet med §18-midler er at styrke den frivillige sociale indsats i de frivillige sociale organisationer og foreninger, samt mindre formelle borgerinitiativer, eksempelvis aktiviteter med socialt sigte i boligforeninger.

§18 er noget kommunen SKAL uddele, mens §79 er midler, som kommunen KAN uddele.

Det er kommunalbestyrelsen, der beslutter hvilke formål og rammer, der kan gøre sig gældende for kommunens §18 midler. Praksis i Tønder kommune er, at der modtages omkring 80-85 ansøgninger, hvor Frivilligrådet udarbejder forslag til fordelingen på baggrund af kommunens retningslinjer for tilskud. I forhold til §79 midlerne, er praksis at fagchef for Sundhed og Arbejdsmarked, områdeleder for Sundhed og frivilligkoordinator i Sundhed vurderer ansøgningerne og fordeler tilskud jf. kommunens kriterier for tilskud. Sundhedsudvalget modtager årligt ca. 50 ansøgninger

Kriterierne for tildeling af midler efter §18 gives i dag efter en relativt bred definition, hvor målet er at styrke den frivillige indsats i de frivillige sociale organisationer og foreninger, samt mindre formelle borgerinitiativer.

Målgruppen er tilsvarende bredt defineret som socialt udsatte grupper inden for målgrupperne ældre, børn, unge, familier, handicappede, misbrugere, hjemløse, sindslidende, sygdomsgrupper, flygtninge/indvandrere, ensomme, ofre for overgreb samt pårørende til disse målgrupper.

I forbindelse med godkendelsen af tildelingerne i 2017 gav Socialudvalget udtryk for, at der ønskes en drøftelse af kriterierne for tildeling af §18-midler med interessenterne på området, herunder bl.a. Handicaprådet, ældrerådet og Frivilligrådet mv., med henblik på en mere tydelig definition på fremtidige modtagere af §18-midlerne.

Da en ændring i tildelingskriterierne for §18-midlerne kan få konsekvenser for fremtidige ansøgninger, også til §79-midlerne under Sundhedsudvalget, må det forventes, at også kriterierne for §79-midlernes tildeling vil blive foreslået revideret.

En ændring af kriterierne for tildeling af midler vil formentlig også få konsekvenser for den aktuelle tildelingsprocedure.

Ansøgningsrunderne for både §18 og §79 følger hinanden. Der er to runder som henholdsvis har ansøgningsfrist med udgangen af februar og udgangen af september.

Det forventes, at en revidering af tildelingskriterierne vil kunne træde i kraft, i forbindelse med ansøgningsrunden i september 2018.

Sagen behandles sideløbende i Socialudvalget og Sundhedsudvalget.

FAGCHEF FOR SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

at der iværksættes en revision af kriterier for tildeling af §18 og §79 midler,
at revisionen af kriterierne udarbejdes i tæt samarbejde med Handicaprådet, Ældrerådet, Frivilligrådet mv.,
at der forelægges forslag til nye tildelingskriterier, samt ny procedure for tildeling, på Socialudvalget og Sundhedsudvalgets augustmøde, med henblik på anbefaling over for Kommunalbestyrelsen.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsprofilen 2017

Beslutningstema

Orientering om den nye Sundhedsprofil "Hvordan har du det? Region Syddanmark 2017".

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har for tredje gang gennemført en spørgeskemaundersøgelse om borgernes sundhed, sygelighed og trivsel. Undersøgelsen omfatter svar fra 40.031 syddanskere, og resultaterne er blevet præsenteret i marts 2018 i Sundhedsprofilen, "Hvordan har du det? Region Syddanmark 2017".

Den samlede stikprøve til undersøgelsen omfatter 58.800 personer i alderen 16 år eller derover bosiddende i Region Syddanmark. Stikprøven er udvalgt, således at den matcher befolkningssammensætningen; herunder køn, etnicitet, alder osv. Af disse udfyldte 40.031 helt eller delvist spørgeskemaet, hvilket giver en samlet svarprocent på 68,1 %. I Tønder Kommune blev der udsendt 2.500 invitationer til undersøgelsen. Heraf besvarede 1.717 spørgeskemaet, hvilket giver en svarprocent på 68,7 %.

Sundhedsprofilen giver et unikt indblik i den virkelighed og de udfordringer, som regionen og kommunerne står overfor på forebyggelsesområdet. De store udfordringer i forhold til sundhedstilstanden i Region Syddanmark og Tønder Kommune er særligt rygning, fysisk inaktivitet, overvægt og alkohol. Social ulighed er en gennemtrængende udfordring for de faktorer der påvirker sundhedstilstanden.

Sundhedsafdelingen har udarbejdet en opsummering af rapporten med fokus på både de gode og de mindre gode resultater i forhold til Tønder Kommune, hvor resultaterne fra 2017 er sammenlignet med resultaterne fra 2010 og 2013.

Helt overordnet viser Sundhedsprofilen udviklingsmæssigt for Tønder Kommune og Region Syddanmark en sundhedstilstand med et overtal af områder, hvor der har været en tilbagegang fra 2013 til 2017.

Sundhedsprofilen omfatter også KRAM faktorerne (Kost, Rygning, Alkohol og Motion), der har afgørende betydning for sundheden.

Kost: I Tønder Kommune er andelen med et usundt kostmønster øget fra 19,1 % i 2013 til 22,3 % i 2017. Tønder Kommune er blandt de kommuner i Region Syddanmark med den højeste andel af borgere med et usundt kostmønster. Andelen af svært overvægtige borgere med en BMI større end eller lig med 30 udgjorde i Tønder Kommune 21,7 % i 2017, hvilket er en stigning fra 15,8 % i 2010 og 17,2 % i 2013. I Region Syddanmark har der også været en stigning i antallet af svært overvægtige, og andelen udgjorde 18,5 % i 2017.

Rygning: Mange storrygere i Tønder Kommune har droppet tobakken. Med en nedgang på hele 4,2 % i perioden fra 2010 til 2017 er Tønder Kommune den kommune i hele regionen, der har haft det største fald i antallet af storrygere. Udviklingen i antallet af storrygere, har betydet at Tønder Kommune er gået fra i 2010 og 2013, at være blandt de kommuner med flest storrygere til at være i den mellemste gruppe blandt kommunerne i Region Syddanmark. Andelen af daglige rygere er derimod øget i Tønder Kommune i modsætning til Region Syddanmark. Andelen af daglige rygere er i Tønder Kommune øget fra 19,8 % i 2013 til 20,1 % i 2017. Andel af ikke daglige rygere, der er udsat for passiv rygning mindst 30 min. om dagen er faldet både i Tønder Kommune og Region Syddanmark.

Alkohol: Tønder Kommune har haft en positiv fremgang på alle kategorier, der er undersøgt indenfor Alkohol. Tønder Kommune er blandt de kommuner i Region Syddanmark, der er bedst sundhedsmæssigt placeret set i forhold til alkoholforbrug.

Motion: En ny kategori i Sundhedsprofilen 2017 er utilstrækkeligt fysisk aktiv, hvor undersøgelsen viser, at det i Tønder Kommune omfatter 34,7 %, hvor det til sammenligning er 31,7 % for kommunerne som helhed i Region Syddanmark. Andelen med stillesiddende fritidsaktivitet er i Tønder Kommune øget fra 18,2 % i 2013 til 19,9 % i 2017. I Region Syddanmark er denne andel til sammenligning øget fra 17,6 % til 21 %.

Der er en sammenhæng i forhold til social ulighed og sundhedstilstanden. En af de faktorer der spiller en afgørende rolle er uddannelsesniveauet. I Tønder Kommune udgjorde andelen af borgere i aldersgruppen 16 - 69 år med en videregående uddannelse 18,4 % den 1. januar 2017, hvor andelen med en videregående uddannelse i Region Syddanmark udgjorde 26,2 %.

I undersøgelsen, er der også stillet spørgsmål om det selvvaluerede helbred, livskvalitet, fysisk og mentalt helbred, stress og søvn, og på alle de områder var tilstanden i Tønder Kommune blevet bedre fra 2010 til 2013, men fra 2013 til 2017 viser tendensen nu en tilbagegang. Tønder Kommune er fortsat blandt de kommuner i Region Syddanmark, der har den bedste sundhedstilstand indenfor det selvvaluerede helbred.

Undersøgelsens resultater i forhold til de sociale relationer viser, at efter fremgang ved sidste profilundersøgelse i 2013, er der i 2017 tilbagegang på området, hvilket er samme udvikling som i Region Syddanmark. Andelen af borgere, der sjældent eller aldrig har kontakt med venner, er lavere i Tønder Kommune end i Region Syddanmark. Tønder Kommune ligger derimod lidt over niveauet i Region Syddanmark i forhold til andelen, der sjældent eller aldrig har kontakt med familien.

Resultaterne fra Sundhedsprofilen vil blive præsenteret på udvalgmødet.

På Sundhedsudvalgmødet den 14. maj 2018 skal Sundhedsprofilen 2017 drøftes sammen med KL's udspil "Forebyggelse for fremtiden" og Tønder Kommunes Sundhedsprioriteringer.

FAGCHEF FOR SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

at Sundhedsprofilen for 2017 tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Kommunale input - Sundhedsaftale 2019 - 2022

Beslutningstema

Orienteringssag som led i forberedelsen af opstart på udarbejdelsen af den ny Sundhedsaftale 2019 - 2022.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er en aftale, der i henhold til Sundhedslovens § 205 indgås mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen. Aftalen fastsætter for en fireårig periode rammer og målsætninger for samarbejdet mellem kommuner, region og praksissektoren, herunder specielt almen praksis. Aftalen dækker de områder, eller de målgrupper, som Sundhedskoordinationsudvalget beslutter at indgå aftaler om. Den nuværende sundhedsaftale for 2015-2018 er gældende frem til den nye aftale træder i kraft den 1. september 2019. Udviklingen af den ny sundhedsaftale for perioden 2019-2022 indledes på et politisk opstartsmøde den 24. april 2018, som Sundhedskoordinationsudvalget er vært for. Her skal regionale og kommunale politikere sammen skabe input til politiske visioner og målsætninger for den kommende aftaleperiode.

Formålet med mødet den 24. april 2018 er, at man i fællesskab finder frem til, hvad der skal danne grundlag for den politiske vision i den kommende sundhedsaftale. Samtidig er forventningen, at man på mødet vil blive tydeligere på, hvad det er for målsætninger, der skal arbejdes videre med.

Udgangspunktet for mødet den 24. april 2018 vil være:

- De seneste sundhedspolitiske udspil fra KKR Syddanmark, Region Syddanmark samt PLO Syddanmark.
- Et overleveringspapir udarbejdet af det afgåede Sundhedskoordinationsudvalg.
- Den nationale sundhedsprofil, 'Hvordan har du det? 2017', hvor deltagerne vil blive præsenteret for resultaterne fra Sundhedsprofilen.

Som led i forberedelsen af de kommunale politikere til det politiske opstartsmøde for sundhedsaftalen 2019 - 2022 har de syddanske sundhedsdirektører besluttet, at det Fælleskommunale Sundhedssekretariat i Syddanmark skulle udarbejde et sagsoplæg, som forberedelse til opstartsmødet den 24. april 2018.

Sagsoplægget indeholder blandt andet tre spørgsmål til drøftelse, der kan understøtte et fælles grundlag, som forberedelse til drøftelserne på opstartsmødet.

1. Hvad er I særligt optaget af, at vi løser i det tværsektorielle sundhedssamarbejde?
2. Hvilke politiske fokusområder ønsker I at bringe ind i det tværsektorielle sundhedssamarbejde?
3. Finder I, at der er fokusområder fra de nye nationale udspil, der bør indgå i det tværsektorielle sundhedssamarbejde?

Det drejer sig særligt om følgende nationale udspil (se bilag for en kortere præsentation):

- Sundheds- og Ældreministeriets udspil "Sundhed, hvor du er", december 2017
- KL's udspil om sundhedsfremme og forebyggelse, januar 2018
- Sundheds- og Ældreministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL's strategi for digital sundhed 2018-2022, januar 2018.

Et særligt opmærksomhedspunkt fra Tønder Kommune er også økonomi i forbindelse med opgaveoverdragelse fra region til kommuner i den nye Sundhedsaftale. Erfaringerne fra opgaveoverdragelserne med eksempelvis patientskoler i forbindelse med den nuværende Sundhedsaftale, har vist, at der er behov for nogle klare rammer for, hvordan økonomien følger med i forbindelse med en opgaveoverdragelse. Det er ikke tilstrækkeligt, at anviser, at kommunerne får en besparelse på den kommunale aktivitetsbestemte medfinansiering af sundhedsvæsenet. Udgifterne i forbindelse med de opgaver kommunerne overtager belaster kommunernes serviceramme, mens den

aktivitetsbestemte medfinansiering ligger udenfor servicerammen.

FAGCHEF FOR SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

at Sundhedsudvalget drøfter de kommunale input til den kommende sundhedsaftale 2019 - 2022.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget foreslår følgende emner til drøftelse til sundhedsaftalen:

- Tværsektorielt samarbejde omkring borgere med psykisk sygdom og misbrug, herunder fastholdelse af misbrugsbehandling af borgere med psykisk sygdom i kommunen.
- Opgaveoverdragelse og økonomi
- Praktiserende lægers rolle i det nære sundhedsvæsen
- Forebyggelse med fokus på større lighed i sundhed

Årsrapport for utilsigtede hændelser 2017

Beslutningstema

Orientering fra forvaltningen om utilsigtede hændelser i 2017.

Historik

Forvaltningen foretager hvert år en samlet afrapportering til Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Børn- og Skoleudvalget om udviklingen i antallet af utilsigtede hændelser. Ved en utilsigtet hændelse forstås en begivenhed, der forekommer i forbindelse med udførelsen af sundhedsfaglig virksomhed, som forvolder skade, eller kunne forvolde skade på patienten. Det kunne eksempelvis være, hvis borgeren ikke tager sin medicin som aftalt eller personalet taber medicinen på gulvet.

Sagsfremstilling

Pr. 1. september 2010 blev det lovpligtigt for kommuner at modtage, registrere og analysere utilsigtede hændelser på det kommunale sundhedsområde. Arbejdet med utilsigtede hændelser er et værktøj til at højne sikkerheden for borgerne og dermed tilgodese patientsikkerheden. I Tønder Kommune arbejdes der med rapportering og efterfølgende læring af utilsigtede hændelser på følgende områder:

Børn og Skoleudvalget: Tandplejen og Sundhedsplejen.

Socialudvalget: Sociale botilbud, Bofællesskaberne, Bostøtteteamet, Værkstederne, Visitationen, Rådgivningscenteret, Tønder Voksenskole.

Sundhedsudvalget: Sygeplejen, Hjemmeplejen, Plejecentrene, Træningsafdelingen, Visitationen.

Forvaltningen har udarbejdet en årsrapport for de utilsigtede hændelser i 2017.

Rapporten beskriver udviklingen fra 2015 til 2017, hvor der har været en udvikling fra 613 rapporterede utilsigtede hændelser i 2015 til 1.090 utilsigtede hændelser i 2017. Udviklingen i antallet af utilsigtede hændelser mellem årene kan ikke tilskrives, at der foregår flere utilsigtede hændelser. Der kan samtidig være flere utilsigtede hændelser end der registreres, hvilket skyldes, at når der foregår hændelser af karakteren ingen eller mild skade, så er frontmedarbejderen ikke altid opmærksom på at, at det er en utilsigtet hændelse. Der arbejdes løbende på at skabe øget fokus blandt det pædagogiske- og sundhedsfaglige personale i Tønder Kommune, så de er mest mulig opmærksomme på kriterierne for utilsigtede hændelser og få registreret alle hændelser.

I 2017 har kommunens risikomanagere være ekstra meget ude, at undervise om utilsigtede hændelser. Det har resulteret i at der både indenfor Psykiatri og Handicap samt Pleje og Omsorg har været en stor stigning i antallet af registrerede utilsigtede hændelser i 2017.

Formålet med registreringen af de utilsigtede hændelser er at skabe læring, der kan resultere i bedre arbejdsgange og procedurer, så lignende situationer i fremtiden kan undgås.

Hovedparten af de utilsigtede hændelser, der bliver rapporteret sker i forbindelse med medicinering. 44,7% svarende til 487 af de utilsigtede hændelser i 2017, er registreret på plejecentrene, hvilket er en stigning fra 387 i 2016. I hjemmeplejen har der været en stigning fra 52 utilsigtede hændelser i 2016 til 170 i 2017. På botilbud indenfor Psykiatri og Handicap og øvrige tilbud til handicappede, har der samlet været en stigning fra 155 utilsigtede hændelser i 2016 til 330 i 2017. I Tandplejen er der i 2017 registreret 2 utilsigtede hændelser, hvor der til sammenligning var registreret 1 i 2016.

Årsrapporten behandles samtidigt i Sundhedsudvalget, Socialudvalget og Børn- og Skoleudvalget.

**FAGCHEF FOR SUNDHED OG ARBEJDSMARKED OG FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG
INDSTILLER,**

at sagen tages til efterretning,

at sagen sendes til orientering i Ældrerådet, Handicaprådet, FagMED Pleje og Omsorg, FagMED Psykiatri og Handicap, FagMED Børn og Familie, FagMED Skole og Dagtilbud og FagMED Sundhed og Arbejdsmarked.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Årsrapport forebyggende hjemmebesøg 2017

Beslutningstema

Orientering fra forvaltningen om forebyggende hjemmebesøg i 2017.

Sagsfremstilling

Alle ældre borgere skal i deres fyldte 75 år tilbydes ét forebyggende hjemmebesøg, og fra det fyldte 80 år skal der tilbydes et årligt besøg. Derudover skal borgere over 65 år, som er i særlig risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne tilbydes forebyggende hjemmebesøg.

I Tønder Kommune var der 3.388 borgere tilknyttet forebyggende hjemmebesøg i 2017, hvoraf 1.086 valgte at modtage besøg.

Formålet med de forebyggende hjemmebesøg er at yde en forebyggende og sundhedsfremmende indsats og opfange eventuelle problemer, inden de bliver mere alvorlige. Især er der fokus på at rådgive og vejlede om initiativer og aktiviteter, som kan understøtte borgerens udnyttelse af sine sunde ressourcer og bevare et godt funktionsniveau så længe som muligt.

De forebyggende og sundhedsfremmende besøg er kendetegnet ved at være med til at øge borgerens evne til at klare hverdagens og livets udfordringer. Gennem en tidlig indsats med råd og vejledning om aktiviteter og foranstaltninger for ældre i kommunen, kan mere omfattende støtte mindskes og måske helt undgås.

Besøgene kan indeholde en dialog om følgende emner både i forhold til hvordan tingene er i dag samt i forhold til fremtiden:

- Bevægelse og fysisk aktivitetsniveau
- Syn og hørelse
- Socialt liv /netværk og interesser samt aktiviteter
- Kost, herunder underernæring og indtagelse af drikkevarer
- Medicin, herunder lægebesøg
- Boligforhold
- Hjælpemidler
- Humør og søvn
- Røgalarm

FAGCHEF FOR SUNDHED OG ARBEJDSMARKED INDSTILLER,

at Sundhedsudvalget tager årsrapporten til efterretning,
at sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Statusbeskrivelse Sektorplan på Ældreområdet

Beslutningstema

I denne sag gives der en orientering om den første del af Sektorplanen på ældreområdet. Orienteringen indeholder en statusbeskrivelse på plejeboligområdet samt en status på øvrige eksisterende tilbud i Social, Arbejdsmarked og Sundhed, der har betydning for brugen af plejeboliger. Derudover indeholder statusbeskrivelsen en benchmark af Tønder Kommunes kapacitet, aktivitet og omkostninger på ældreområdet, hvor Tønder Kommune sammenlignes med landsgennemsnittet og udvalgte sammenlignelige kommuner.

Historik

I budgetforliget for 2018 blev det besluttet, at der skulle udarbejdes en plejeboliganalyse. Kommunalbestyrelsen har sidenhen den 31. januar 2018 besluttet, at plejeboliganalysen skulle udvides til en sektorplan, der beskriver hele ældreområdet.

Sagsfremstilling

Statusbeskrivelsen og benchmark på kapacitet, aktivitet og omkostninger er første del af det materiale, der vil blive udarbejdet som en del af sektorplanen. Frem mod juni 2018 arbejdes der videre med en rapport som indeholder en mere detaljeret fremskrivning af det forventede plejeboligbehov og et samlet grundlag for en politisk beslutning om justeringer og prioriteringer på ældreområdet. Samtidig arbejdes der med indsamling af inputs til og formulering af en ældrepolitik. Dette arbejde afsluttes i august 2018.

Statusbeskrivelsen indeholder for hvert område en beskrivelse af indhold og omfang, økonomi, organisering og personale. Derudover sammenlignes der med andre kommuner.

De vigtigste konklusioner vedrørende plejeboligområdet

Tønder Kommunes dækningsgrad (antal plejeboliger pr. 1.000 borger over 80 år) har siden 2013 været lavere end landsgennemsnittet og gennemsnittet for sammenligningskommunerne. Kommunernes Landsforenings Konsulentvirksomhed (KLK), som laver sektorplanen, vurderer dog, at det ikke er Tønder Kommune, der har en for lav dækningsgrad, men at det er de øvrige kommuner, der har en for høj dækningsgrad, og at disse kommuner vil være på vej mod den omstilling, som Tønder Kommune allerede har været igennem.

Ligeledes konkluderes det, at Tønder Kommunes andel af midlertidige boliger ligger højt. KLK vurderer, at en overvægt i antallet af midlertidige boliger er en god strategi, da det muliggør, at borgerne i højere grad kan støttes i eget hjem.

Statusbeskrivelsen viser, at opholdstiden på plejecentre i Tønder Kommune steg i 2017. Samtidig steg antallet af personer på ventelisten til plejebolig. KLK laver i statusrapporten en foreløbig vurdering, der siger, at det ikke er på grund af lukning af plejeboliger, at Tønder Kommune har oplevet en stigende venteliste, men at stigningen nærmere skyldes, at opholdstiden på plejecentrene steg i 2017.

Statusbeskrivelsen viser, at der på tværs af permanente og midlertidige boliger er en belægningsprocent på 91,9 %. Dette anses for meget lavt og KLK anbefaler, at kommunen arbejder på at hæve denne til over 95 %. Belægningsprocenten beskriver, hvor stor en andel af året en plejebolig er i brug. Det vil sige, at plejeboligerne i Tønder i gennemsnit står tomme 9 % af året i forbindelse med udflytning, indflytning, istandsættelse eller tomgang.

Statusbeskrivelsen viser, at der i uge otte ikke var nogle borgere på garantiventelisten, hvor borgeren søger alle plejecentre i kommunen, og hvor det er lovfastsat, at borgeren skal have tilbudt en plejebolig indenfor maks. to måneder. Alle Tønder Kommunes 42 ventelisteborgere er optaget på den specifikke venteliste i forhold til, at der ønskes en bolig på et specifikt plejecenter. Her kan ventetiden være længere.

Befolkningsprognosen frem mod 2028 viser, at der sker en stigning i alle aldersgrupper over 65 år. Særligt blandt de ældste grupper fra 75 år og opefter ses der store stigninger. Den største stigning sker for aldergruppen 85-89-årige, der stiger med 58 % fra 2017 til 2028. Stigninger i disse aldersgrupper har stor betydning for plejeboligbehovet,

men kan ikke oversættes en til en.

Den foreløbige fremskrivning af plejeboligbehovet viser, at Tønder Kommune på 10-års sigt skal forvente en udvikling i behovet for plejeboliger og midlertidige boliger fra det nuværende behov på 373 boliger til mellem 390 og 424 boliger. Det vil sige en stigning på mellem 17 og 51 boliger. Det understreges, at fremskrivningen er foreløbig og ikke inkluderer lokale forhold. En mere detaljeret fremskrivning præsenteres i den næste rapport.

Tønder Kommunes udgift til plejeboliger pr. borger over 80 år ligger gennemsnitligt 10.000 kr. lavere end landsgennemsnittet. Opgørelsen kan dog være farvet af kommunernes konteringspraksis.

De vigtigste konklusioner vedrørende hjemmepleje og sygepleje

De foreløbige analyser af borgernes hjælp før indflytning i en plejebolig viser, at antallet af borgere med ganske få timers hjælp forud for indflytning virker højt. Den foreløbige konklusion er, at der er et potentiale i at støtte yderligere op i borgerens hjem inden visitation til plejebolig. Der vil i den næste rapport blive præsenteret yderligere analyser på dette område.

Sammenlignet med landsgennemsnittet og sammenligningskommunerne visiterer Tønder Kommune færre hjemmehjælpstimer pr. modtager. Dette gælder både for personlig pleje og praktisk hjælp, ligesom det gælder for alle aldersgrupper.

Tønder Kommune har fra 2014 til 2017 haft faldende udgifter pr. hjemmehjælpsmodtager, mens det modsatte har været gældende for landsgennemsnittet og gennemsnittet for sammenligningskommunerne. Tønder Kommune ligger dermed i 2017 på en gennemsnitlig udgift pr. hjemmehjælpsmodtager, der var ca. 15.000 kr. lavere end den gennemsnitlige udgift for sammenligningskommunerne. Dette harmonerer med det relativt lave antal timers hjemmehjælp pr. modtager.

DIREKTØR FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning, og

at sagen videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt med bemærkning om, at afsnit 2.1.1 gøres lettere tilgængeligt for læserne, således afsnittet alene beskriver permanente boliger. Der iværksættes tiltag til at øge belægningsprocenten i plejeboligerne til minimum 95 %.

Ansøgning til pulje om Læge- og Sundhedshuse

Beslutningstema

Orientering til Sundhedsudvalget om ansøgning af Sundheds- og Ældreministeriets pulje til Læge- og Sundhedshuse. Der er ansøgt om 8,66 mio. kr. til ombygning af areal til kommunalt korttidscenter og til udstyr på Tønder Sygehus. Ansøgningen er indsendt af Region Syddanmark i samarbejde med Tønder Kommune og Lægehus Nord I/S.

Historik

Region Syddanmark og Tønder Kommune har siden 2016 udviklet en fælles vision om Nærhed og sammenhæng gennem samdrift.

Visionen handler om at udvikle et nært, sømløst og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor borgerne kan leve det liv, de ønsker at leve, givet det funktionsniveau og den sygdom, borgeren eventuelt har. Det, visionen skal måles på, er, at der på sigt kan konstateres:

1. Øget sundhed og funktionsevne hos de målgrupper, der indgår i samdriftsprojekterne.
2. Øget borger- og patientoplevet tilfredshed med det kommunale-regionale sundhedsvæsens indsatser.
3. Øget kvalitet i behandling, pleje og rehabilitering af de målgrupper, der indgår i samdriftsprojekterne.

Samdriften er således midlet til at nå de overordnede mål om befolkningssundhed, tilfredshed og effektiv ressourceudnyttelse og at indfri visionen om det nære, sømløse og sammenhængende sundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

På Finansloven for 2017 er der afsat 800 mio. kr. over 4 år (200 mio. kr. årligt i 2017-2020) til en pulje til læge- og sundhedshuse.

Regeringen ønsker her, at investere i moderne læge- og sundhedshuse, som:

- understøtter lægedækning i alle dele af landet.
- understøtter en modernisering af organiseringen af almen praksis.
- styrker sammenhængen i det nære sundhedsvæsen og sikrer bedre integration mellem almen praksis, kommunale sundhedsydelser og sygehusene.
- understøtter, at de praktiserende læger arbejder sammen i større enheder og bor sammen med for eksempel speciallæger, kommunale sundhedstilbud og udgående sygehusfunktioner.
- skaber større enheder med mulighed for stærkere faglige miljøer og nye dynamikker i opgavevaretagelsen, herunder øget brug af praksispersonale i almen praksis og/eller øget samarbejde med kommunalt sundhedspersonale.

Tønder Kommune har i samarbejde med Region Syddanmark og praksis lægerne i Lægehus Nord I/S ansøgt puljen til Læge- og Sundhedshuse om 8,66 mio. kr. til ombygning af et areal til kommunalt korttidscenter og til udstyr. Tønder Kommune og Region Syddanmark har siden medio 2016 samarbejdet om at udvikle samdrift mellem to kommunale og to regionale funktioner.

Samdriftsinitiativerne er:

1. Samdrift mellem kommunal sygeplejeklinik og regional skadeklinik.
2. Samdrift mellem kommunale akutfunktioner og regionalt medicinsk daghospital.

Det første initiativ om samdrift mellem sygepleje- og skadeklinik er godt på vej, herunder at der oprettes en sygeplejeklinik lokalemæssigt tæt på skadeklinikken på Sygehus Sønderjylland, Tønder.

Det andet initiativ om samdrift mellem kommunale akutfunktioner og det Medicinske Daghospital befinder sig aktuelt i fase 1 og afventer, at der kan findes midler til, at de nødvendige lokaler til den kommunale funktion kan renoveres og gøres anvendelige. De kommunale akutfunktioner, som ønskes indflyttet på matriklen, er et korttidscenter.

Samtidig er det et ønske at involvere de alment praktiserende læger i huset yderligere i samarbejdet om samdrift af kommunale akutfunktioner og Medicinsk Daghospital. Dette sker med denne projektbeskrivelse.

Der ansøges om midler til Region Syddanmarks renovering af de lokaler, som Tønder Kommune skal anvende til korttidscenter. Ligeledes ansøges der om midler til udstyr til ultralydsundersøgelser, som Lægehus Nord ønsker at varetage. Det betyder, at patienter med behov for ultralydsundersøgelse fremadrettet kan betjenes lokalt i Tønder frem for at skulle transportere sig til Aabenraa eller Sønderborg. Samtidig aflastes sygehusene for disse undersøgelser.

Der søges om 8,66 mio. kr. til ombygning af areal til kommunalt korttidscenter og til udstyr. Medfinansieringen udgøres af 4,3 mio. kr., som er den estimerede værdi af det areal, som renoveres og som det kommunale korttidscenter ønsker at leje.

Ansøgningen er indsendt 5. marts 2018 og der forventes svar på ansøgning inden udgangen af april 2018. Projektet igangsættes, når finansiering og godkendelser foreligger – forventeligt april 2018 og planlægges afsluttet 30. august 2019.

ØKONOMI

Der ansøges om et samlet beløb på kr. 8.660.000 fordelt på:

	Beløb
Håndværkerudgifter inkl. fast inventar	6.500.000 kr.
Omkostninger	1.000.000 kr.
Uforudseelige udgifter	1.000.000 kr.
Udstyr: Ultralyd og hjertestartere	145.000 kr.
Ekstern revision	15.000 kr.
Samlede udgifter	8.660.000 kr.

Projektet medfinansieres med 4,3 mio. kr., der er den estimerede værdi af det areal, som renoveres og som det kommunale korttidscenter ønsker at leje. Medfinansieringen er beregnet ud fra værdien af sygehusets grund og bygninger i anlægskartoteket.

Fordeling på overslagsår	Beløb
2018	5.145.000 kr.
2019	3.515.000 kr.
Samlede udgifter	8.660.000 kr.

DIREKTØR FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Statistik fra Ankestyrelsen 2017

Beslutningstema

Ankestyrelsen har fremsendt statistik på social- og beskæftigelsesområdet for 2017. Statistikken viser, hvor mange klagesager Ankestyrelsen har behandlet for Tønder Kommune i 2017. Statistikken fremlægges til orientering for udvalget.

Sagsfremstilling

Ankestyrelsens statistik viser, at Styrelsen samlet set har behandlet ialt 208 klagesager vedrørende Tønder Kommune i 2017 mod 169 sager i 2016.

I 2017 har Ankestyrelsen behandlet i alt 66 klager på Servicelovens område, som dækker Sundhedsudvalgets, Socialudvalgets og Børn- og Skoleudvalgets områder.

Ankestyrelsen har ud af de 66 klager efter Serviceloven behandlet 13 sager på Sundhedsudvalgets område. De 13 sager vedrører følgende områder (antallet af klager, som fremgik af statistikken for 1. halvår 2017 fremgår i parentes):

- Hjælpemidler, § 112 - ti klager (8)
- Forbrugsgoder, § 113 - to klager (1)
- Boligindretning, § 116 - en klage (1)

Af de 13 sager, er

- Tre blevet hjemvist (2)
- Ti blevet stadfæstet (8)

De tre sager, der er blevet hjemvist, er inden for områderne hjælpemidler (2) og forbrugsgoder (1). At en sag er blevet hjemvist betyder, at sagen er blevet sendt tilbage til kommunen, der skal behandle sagen og træffe afgørelse en gang til. Det kan være fordi, Ankestyrelsen mener, at der er tale om alvorlige sagsbehandlingsfejl, som ikke umiddelbart kan rettes op i klagesagsbehandlingen. Det kan også være, at Ankestyrelsen mener, at der er behov for nye oplysninger, som kommunen skal tage med i en ny afgørelse.

Hvis en sag bliver hjemvist til fornyet behandling i Tønder Kommune, tages sagen op generelt, og der drages læring af hjemvisningen i forhold til andre lignende sager. Myndighedsafdelingen i Pleje og Omsorg gennemgår alle hjemviste sager for at undersøge, om der er tendenser, der giver anledning til at ændre praksis i kommunens sagsbehandling eller afgørelser.

De tre hjemviste sager fra 2017 er sendt tilbage til kommunen på grund af, at de ikke er belyst godt nok. Der mangler i følge Ankestyrelsen lægefaglige oplysninger i to af sagerne, og yderligere oplysninger om borgerens funktionsniveau i en af sagerne. Oplysningerne er i følge Ankestyrelsen nødvendige for, at kommunen kan træffe en afgørelse i sagen.

De 10 sager, der er blevet stadfæstet vedrører områderne hjælpemidler (8), forbrugsgoder (1) og boligindretning (1). En stadfæstelse betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.

Omgørelsesprocenten ligger på Servicelovens område på 35 % i Tønder Kommune og på 38 % på landsplan. For Sundhedsudvalgets område ligger den på 23 % i hele 2017 mod 20 % i 1. halvår 2017.

at Ankestyrelsens statistik tages til efterretning,
at Pleje og Omsorg gennemgår de tre hjemviste sager med henblik på læring,
at sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Åbning af en ekstra plejebolig på Agerskov Fripleshjem Møllevangen - efter høring

Beslutningstema

Sundhedsudvalget skal i denne sag tage stilling til om den ekstra plejebolig, der åbnes på Agerskov Fripleshjem Møllevangen, skal anvendes indenfor Tønder Kommunes anvisningsret eller om Fripleshjemmet frit kan anvise boliger.

Historik

Agerskov Fripleshjem Møllevangen blev etableret 1. august 2017. I forbindelse med købet af plejecenteret blev der indgået en samarbejdsaftale og en anvisningsaftale, hvoraf det fremgår at Tønder Kommune har anvisningsret til 80 % af plejeboligerne i de første to år. Herefter falder anvisningsretten med en bolig om året i de næste otte år.

Sagsfremstilling

I januar 2018 modtog forvaltningen en orientering fra bestyrelsen for Fripleshjemmet, idet bestyrelsen havde besluttet at åbne en ekstra plejebolig. Boligen har tidligere været anvendt som aflastningsbolig eller hvilerum til dagcenterbrugere. Boligen er registreret i BBR, som en bolig og kan således udlejes som bolig.

Agerskov Fripleshjem Møllevangen er certificeret til 30 beboere og Boligstyrelsen har godkendt at 29 af boligerne er beliggende på selve friplejehjemmet. En bolig er beliggende i ældreboligerne, som er bygget sammen med friplejehjemmet med en glasgang. Der er således ingen hindring for åbning af den ekstra plejebolig.

Agerskov Fripleshjem Møllevangen kan vælge, at udbyde boligen som fritvalg enten til borgere fra andre kommuner eller borgere fra Tønder Kommune, som i forvejen er visiteret til en plejebolig og står på venteliste. Tønder Kommune vil i så fald have en rådgivningsforpligtelse overfor de borgere, som er visiteret til en plejebolig og som har ønsket en bolig på Fripleshjemmet.

Bestyrelsen vil frit kunne vælge at tildele boligen til en borger, som Tønder Kommune har visiteret til en plejebolig. Tønder Kommune vil i så fald skulle betale Fripleshjemmet jævnfør den indgående samarbejdsaftale.

Af ventelisten i uge 8 fremgår, at seks borgere har ønsket en plejebolig på Møllevangen enten som 1. prioritet eller som 2. prioritet. Ingen af disse seks borgere er vurderet til at have et helt akut behov, og er derfor ikke på den højt prioriterede venteliste.

Tønder Kommune har mulighed for at bede bestyrelsen for Fripleshjemmet om anvisningsret på den ekstra plejebolig. Dette ville betyde, at Tønder Kommune kan prioritere at anvise boligen til den borger på ventelisten, som vurderes mest trængende. Betalingen til Fripleshjemmet vil være den samme. Der er dog forskel vedrørende betaling for eventuel fremtidig tomgang.

Forvaltningen anbefaler, at Tønder Kommune indgår aftale med bestyrelsen for Fripleshjemmet om at få anvisningsretten til den ekstra plejebolig.

ØKONOMI

Uanset om den ekstra plejebolig anvises indenfor friplejehjemmets fritvalgsordning eller som en kommunal anvisning fra Tønder Kommune, vil der være tale om den samme kommunale betaling. Betalingen udgør aktivitetstildeling til en almen plads, kapacitetsudgifter som gennemsnittet for de kommunale plejecentre samt en overheadudgift. I alt svarer det i 2018 til på 387.426 kr. pr. bolig pr. år.

Hvis boligen bliver ledig og ikke kan udlejes, opstår der dog en forskel. Ved en fritvalgs plads fortsætter betalingen i løbende måned plus en måned. Ved en plads med kommunal anvisningsret er der betaling af husleje, kapacitetsudgifter og overheadudgifter så længe boligen ikke bliver genudlejet. I en situation med venteliste har denne forskel ingen betydning.

Der er ikke budgetmæssig dækning for yderligere en bolig i aktivitetsbudgettet. Udgiften vil blive finansieret indenfor budgettet for politikområde 42. Pleje og Omsorg af budgettet til Køb og Salg af plejeboliger.

Fagchef for Pleje og Omsorg indstiller, 5. marts 2018, pkt. 6:

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at Tønder Kommune indgår aftale med Friplejehjemmet Møllevangen om at få anvisningsret til den ekstra plejebolig,

at boligen finansieres inden for den nuværende ramme for politikområde 42. Pleje og Omsorg,

at sagen sendes til høring i Ældrerådet, og

at sagen herefter sendes retur til endelig beslutning i Sundhedsudvalget.

Sundhedsudvalget, 5. marts 2018, pkt. 6:

Indstillingen godkendt.

Ældrerådet, 13. marts 2018, pkt. 5:

Ældrerådet godkender indstillingen. Ældrerådet gør opmærksom på, at de kommunale plejecentre ikke bør påvirkes af denne ekstra udgift.

Afbud fra Clara Christensen

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner - efter høring

Beslutningstema

I denne sag orienteres om implementering af den landsdækkende kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner. Derudover skal der træffes beslutning om, hvilke kan-opgaver i kvalitetsstandard, Tønder Kommune vil løse.

Historik

I forbindelse med finansloven for 2016 blev der lavet en national handleplan for den ældre medicinske patient gældende for 2016-2019.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har som følge af den nationale handleplan for den ældre medicinske patient udarbejdet en landsdækkende kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner for at tydeliggøre krav og anbefalinger til varetagelse af særlige sygeplejeindsatser. Hensigten er at understøtte kvaliteten i de indsatser, der leveres af den kommunale sygepleje. Der stilles både krav i form af skal-opgaver og anbefalinger i form af kan-opgaver.

Skal-opgaverne indeholder kvalitetskrav om specifikt indhold i indsatserne og i forhold til medarbejdernes kompetenceniveau. Et eksempel herpå er sondeernæring, hvor der stilles krav til pasning og genanlæggelse af sonder. Kvalitetsstandarden har været gældende fra den 1. januar 2018, og i Tønder Kommune er alle skal-opgaver implementeret.

I kvalitetsstandard nævnes tre kan-opgaver. De to kan-opgaver omhandler IV-behandling og en omhandler venøs blodprøvetagning.

Det anbefales, at Tønder Kommune ikke indgår aftale om venøs blodprøvetagning. De praktiserende læger løser i et vist omfang denne opgave og opgaveomfanget vil blive for lille til, at Tønder Kommune kan opretholde kompetencer på området, ligesom udstyret til venøs blodprøvetagning er dyrt.

Det anbefales derimod, at Tønder Kommune indgår aftale om at løse opgaverne med IV-behandling. IV-behandling foregår i forvejen i kommunalt regi. Der er derfor ikke tale om en helt ny opgave men nærmere en formalisering af eksisterende praksis. IV-behandling består af en række forskellige former for behandling, der har det til fælles, at de foregår intravenøst, dvs. at væske eller medicin tilføres kroppen gennem indsprøjninger i blodårene. IV-behandling foregår som udgangspunkt under sygehusindlæggelse, og hvis behandlingen varetages i kommunalt regi, er det en opgave, der varetages af sygeplejefagligt personale med lægefagligt ansvar hos sygehuslægen.

Der er en række fordele for borgerne ved, at IV-behandling kan foregå i hjemmet. Nogle borgere er stabile og friske nok til at kunne gå hjem i nogle timer mellem hver behandling. Andre modtager ambulant behandling, hvor de møder ind to til tre gange i døgnet til planlagt behandling. For borgere og pårørende kan det være vanskeligt at få en hverdag til at hænge sammen, når de flere gange dagligt skal møde på sygehuset til behandling, og de fleste foretrækker at modtage behandling i nærmiljøet, såfremt den kan foregå på samme faglige niveau som på sygehuset. Hvis behandlingen foregår på den lokale sygeplejeklinik eller i eget hjem vil borgerne bedre være i stand til at passe et eventuelt arbejde. Samtidig vil borgerne i højere grad kunne bevare deres funktions- og aktivitetsniveau ved behandling i nærmiljøet sammenlignet med under indlæggelse. I 2016 har 42 borgere modtaget IV-behandling i Tønder Kommune i sammenlagt 849 dage. I 2017 modtog 76 borgere IV-behandling i sammenlagt 1.449 dage.

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Syddanmark har godkendt to samarbejdsaftaler for IV-behandling med henholdsvis antibiotika og væske. Hvis Tønder Kommune vælger fortsat at påtage sig opgaverne med IV-behandling, skal man tilslutte sig disse samarbejdsaftaler. Samarbejdsaftalerne sikrer et formaliseret samarbejde med Region Syddanmark, der vil skabe grundlaget for bedre arbejdsgange og patientsikkerhed. Ligeledes er der i samarbejdsaftalerne mulighed for, at kommunerne i den konkrete situation kan afslå at udføre IV-behandlinger under hensynstagen til manglende kompetencer eller ressourcer.

ØKONOMI

IV-behandlinger er en af de mere komplekse opgaver, som løbende er flyttet fra sygehusregi til kommunen. Oprettelsen af sygeplejeklinikker, så flere borgere kommer til sygeplejen i stedet for omvendt, betyder, at det nuværende aktivitetsniveau for IV-behandlinger kan afholdes inden for sygeplejens budgetmæssige ramme.

Derudover modtager Tønder Kommune i 2018 og frem 1,1 mio. kr. som er afsat i forbindelse med den nationale handleplan for den ældre medicinske patient. Midlerne anvendes til følgende:

- Kompetenceudvikling af akutfunktionens personale og af basispersonalet
- En ekstra korttidscenterplads
- Opjustering af den sygeplejefaglige indsats på korttidscentre
- Tilpasning af budgettet til sygeplejeartikler, idet udgifterne stiger i takt med overtagelse af opgaver fra regionen.

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at status på implementering af kvalitetsstandard for kommunale akutfunktioner tages til efterretning, at Tønder Kommune tilslutter sig samarbejdsaftalerne om IV-behandling med antibiotika og væske, at Tønder Kommune ikke løser opgaver med venøs blodprøvetagning, at sagen sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og FagMED Pleje og Omsorg, og at sagen herefter sendes tilbage til Sundhedsudvalget inden endelig godkendelse i Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget, 5. marts 2018, pkt. 5:

Indstillingen anbefales.

Ældrerådet, 12. marts 2018, pkt. 4:

Ældrerådet bifalder, at der tages hensyn til borgerne i forhold til at få IV-behandling i nærmiljøet. Samtidig lægger Ældrerådet vægt på patientsikkerheden og opfordrer til, at der tages hensyn til om personalet føler sig kompetente, og om der er de nødvendige personaleressourcer.

Afbud fra Clara Christensen

FagMED Pleje og Omsorg, 15. marts 2018, pkt. 4:

FagMED bakker op om indstillingen om IV-behandling med bemærkning om, at det er vigtigt, at kompetencerne er tilstede kontinuerligt, og at ressourceforbruget følges. FagMED er bekymret for udviklingen i omfanget af IV-behandlinger og vurderer, at der ikke kan varetages et højere niveau end i 2017 inden for den nuværende ramme. Udmøntningen af beslutningen skal behandles i OmrådeMED Sygeplejen og Korttidscentre. Derudover drøftes niveauer i kompetenceudvikling på akut-området i OmrådeMED. FagMED er ligeledes enig i, at Tønder Kommune ikke skal løse "kan-opgaven" med venøs blodprøvetagning. FagMED gør opmærksom på, at alle "skal-opgaver" fra kvalitetsstandarden for akutfunktioner ikke er implementeret, men der arbejdes på det.

Michael Bothmann Jensen og Anne Persson deltog ikke i mødet.

Handicaprådet, 20. marts 2018, pkt. 2:

Handicaprådet ser positivt på at IV kan foretages i hjemmet.

Harry Sørensen, Henning Gad og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt. Jesper Steenholdt og Jytte Frodelund deltog som stedfortræder.

BESLUTNING

Indstillingen anbefales.

Sundhedsudvalget ønsker en status på udvikling i omfanget af IV-behandlinger ved udgangen af 2018.

Udmøntning af pulje til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre - efter høring

Beslutningstema

I denne sag skal der træffes beslutning om udmøntning af puljen til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre i Tønder Kommune.

Sagsfremstilling

I finansloven for 2018 blev der afsat 500 mio. kr. årligt fra 2018 og frem til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre. Midlerne skal anvendes til et løft af ældreområdet til en bedre bemanning, så borgerne oplever en bedre kvalitet og mere tid til opgaveløsningen. Midlerne skal i videst muligt omfang, og under hensynstagen til medarbejdernes ønsker, anvendes til ansættelse af nye medarbejdere i fuldtidsstillinger og opjustering af arbejdstiden for eksisterende deltidsansatte medarbejdere.

Midlerne udmøntes i 2018-2021 via en statslig puljen, og kommunerne skal årligt redegøre for, hvordan midlerne anvendes.

Bedre bemanning i hjemmeplejen

Forvaltningen anbefaler, at der ydes en halv times ekstra hjælp hver anden uge til de borgere, som både modtager praktisk hjælp og personlig pleje. Derved tilgodeses de svageste borgere, der modtager praktisk hjælp. Aktuelt er der tale om 586 borgere. Der er både tale om borgere, som modtager hjælp fra den kommunale og de private leverandører. Den ekstra hjælp kan leveres fleksibelt i løbet af dagen, dog ikke på spidsbelastningstidspunkter så som om morgenen eller i aften- og nattevagten. Hjælpen leveres som praktisk hjælp, men borgeren kan selv bestemme, hvad den ekstra tid skal bruges til, jf. ordningen om fleksibel hjemmehjælp, der giver borgerne ret til at få løst andre opgaver, end dem de er visiteret til.

Erfaringerne med klippekort i hjemmeplejen og den megen administration der følger med en klippekortsordning betyder, at forvaltningen har valgt, at borgerne visiteres fast til den halve time hver anden uge.

Afdækning af medarbejdernes ønske om gå op i arbejdstid i hjemmeplejen og på plejecentre er igang og forventes færdig i begyndelsen af marts 2018.

Bedre bemanning på plejecentre

Forvaltningen anbefaler, at midlerne fordeles på 364 boliger, hvilket omfatter samtlige permanente og midlertidige plejeboliger i Pleje og Omsorg samt Solgården og Fripøjehjemmet Møllevangen. Midlerne tildeles via den faste takst til plejeboliger, idet taksten forhøjes med 3.459 kr. pr. bolig pr. år.

Administration i forbindelse med puljen

Den valgte model til sikring af bedre bemanning i hjemmeplejen kræver, at borgerne visiteres, og at hjemmeplejedistrikterne disponerer ydelserne til borgerne samt lægger besøget hos borgeren på de enkelte medarbejders ruter. Dette betyder, at der vil være en ekstra administrativ opgave i forbindelse med puljens opstart. Der prioriteres derfor 133.000 kr. af puljen til administration fordelt på følgende poster:

- Visitation af borgere i Pleje og Omsorgs Myndighedsafdeling 24.000 kr.
- Disponering af ydelser og ændring af ruter i hjemmeplejedistrikterne 60.000 kr.
- Udarbejdelse af ansøgning, budget, regnskab samt politisk behandling i forvaltningen 24.000 kr.
- Revision af puljeregnskabet hos BDO Kommunernes Revision 25.000 kr.

ØKONOMI

Tønder Kommunes andel af midlerne udgør i 2018-2021 årligt 4,092 mio. kr. og er tildelt ud fra Tønder Kommunes udgiftsbehov på ældreområdet. Fra 2022 overgår puljen til det generelle bloktilskud, og det

forventes, at Tønder Kommune fremadrettet vil modtage 3,250 mio. kr. årligt. Det bemærkes, at det ikke vil kunne lade sig gøre at igangsætte aktiviteterne med helårseffekt i 2018 og at dele af puljebeløbet må forventes overført til 2019.

Puljen på i alt 4,092 mio. kr. disponeres i 2018 på følgende måde:

- Bedre bemanning i hjemmeplejen 2,700 mio. kr.
- Bedre bemanning på plejecentre 1,259 mio. kr.
- Administration i forbindelse med ordningen 108.000 kr.
- Revision af regnskabet 25.000 kr.

Det er aftalt i budgetaftalen for 2018 at forligspartierne mødes når finansloven for 2018 foreligger og tager stilling til eventuelle virkninger på budgetaftalen. Der var på et møde i forligskredsen enighed i at de i budget 2018 afsatte midler til styrket aktivitetstildeling til plejecentrene kan sidestilles med det angivne formål for dette puljetilskud. Forligskredsen lægger derfor op til at trække de afsatte midler på 0,5 mio. kr. i 2018 og 1,0 mio. kr. i 2019 og følgende år ud af politikområde 42. Pleje og omsorg.

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at udmøntning af puljen til bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre godkendes, at der meddeles en negativ tillægsbevilling på 0,5 mio. kr. til politikområde 42. Pleje og Omsorg i 2018 vedr. midler til styrket aktivitetstildeling til plejecentrene, at en reduktion på 1,0 mio. kr. i 2019 og følgende år indregnes ved budgetlægningen for 2019, at sagen sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og FagMED Pleje og Omsorg, og at sagen herefter videresendes til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sundhedsudvalget, 5. marts 2018, pkt. 7:

Indstillingen anbefales.

Ældrerådet, 12. marts 2018, pkt. 6:

Ældrerådet finder det rigtigt at puljen anvendes til en bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre. Selvom personalet gør en god og stor indsats, er det meget tiltrængt med en bedre bemanning. Derfor udtrykker Ældrerådet uenighed i, at så stor en del af puljen skal gå til administration og revision, ligesom vi skal advare imod modregning på 0,5 mio. kr. i tillægsbevillingen for 2018, samt 1,0 mio. kr. i budget 2019.

Når man henser til den voksende ældre befolkning og den voksende venteliste til plejecentrene, sammenholdt med fremtidige vanskeligheder med at rekruttere kvalificeret personale, er det vores håb, at man fastholder det budget, der er lagt for 2018 og overslagsårene i forhold til bemanningen i hjemmeplejen og på plejecentrene.

Afbud fra Clara Christensen

FagMED Pleje og Omsorg, 15. marts 2018, pkt. 5:

FagMED er enig i prioriteringen mellem hjemmeplejen og plejecentre, fordi der i 2018 stadig er klippekort på plejecentrene. FagMED er ligeledes enig i den metode der lægges op til for at sikre bedre bemanning i hjemmeplejen og på plejecentre. Metoden i hjemmeplejen giver bedre mulighed for at sikre kontinuitet i, hvilken medarbejder, der kommer til borgeren over middag. FagMED er enig i, at der afsættes tid til visitation, disponering og administration.

Medarbejder-siden er forundret over, at de midler, der blev frigjort ved lukning af Rosenvænget, ikke som lovet tilgår plejecenterområdet. Samtidig opfattes det som uacceptabelt, at det kommunale budget reduceres i forbindelse med, at der tildeles en national pulje til et kvalitets- og bemanningsløft. FagMED gør opmærksom på, at denne pulje ikke er sikret ud i fremtiden, samtidig med at det forventes, at Tønder Kommune modtager et mindre beløb fra puljen, når/hvis den overgår til bloktilskud.

Michael Bothmann Jensen og Anne Persson deltog ikke i mødet.

Handicaprådet, 20. marts 2018, pkt. 3:

Handicaprådet ser positivt på at klippekortordningen afskaffes, og at der fremover bliver tilkendt en halv time ekstra hver anden uge. Det skal sikres at borgeren selv kan være med til at bestemme hvad tiden skal bruges til.

Harry Sørensen, Henning Gad og Anne Hvidberg Jørgensen deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Jesper Steenholdt og Jytte Frodelund deltog som stedfortræder.

BESLUTNING

Indstillingen anbefales.

Årsrapport uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentre 2017 - efter høring

Beslutningstema

I denne sag orienteres der om årsrapport for en uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentre. Årsrapporten er udarbejdet på baggrund af de uanmeldte tilsyn, som BDO har foretaget på Tønder Kommunes ni plejecentre.

Sagsfremstilling

BDO har vurderet og bedømt hvert plejecenter med udgangspunkt i en femtrins vurderingsskala, som går fra "særdeles tilfredsstillende" til "ikke tilfredsstillende". BDO har vurderet alle ni plejecentre i Tønder Kommune som "meget tilfredsstillende". Denne bedømmelse opnås, når forholdene kan karakteriseres som gode og tilstrækkelige, og hvor tilsynet har konstateret få mangler, som relativt let vil kunne afhjælpes.

Samlet set tegner der sig et billede af, at Tønder Kommunes plejecentre er meget velfungerende, og at der arbejdes målrettet med kommunens aktuelle og relevante udviklingsområder.

Borgerne får den hjælp, de har ret til efter loven og de beslutninger, der er truffet af Kommunalbestyrelsen for eksempel kommunens kvalitetsstandards. Kvaliteten af den personlige pleje og omsorg samt praktisk hjælp er i vid udstrækning høj, og hjælpen udføres på inddragende og respektfuld vis og med et rehabiliterende sigte. Beboerne har stor medbestemmelse og medindflydelse i forhold til deres hverdagsliv. Det er tilsynets vurdering, at plejecentrene tilbyder mange relevante og varierede aktiviteter både til beboere, hvis bebov bedst tilgodeses ved en -til-en kontakt, og til beboere, der profiterer af sociale samvær i fællesskabet.

Plejecentrene har et stort fokus på madens og måltidets betydning for beboernes livskvalitet, og beboerne ytrer generelt stor tilfredshed med maden og måltiderne.

Den sundhedsfaglige dokumentation lever samlet set op til gældende kvalitetsstandards og kan karakteriseres som tilfredsstillende. Dokumentationen giver generelt et fyldestgørende billede af den pleje og omsorg, den enkelte beboer har behov for, og det vurderes, at der i vid udstrækning er sammenhæng og kvalitet i indsatserne. Tilsynet bemærker dog delvise mangler i dokumentationen. En række af plejecentrene har udfordringer i forhold til manglende udfyldelse, samt systematisk opfølgning og kvalitetssikring af dokumentationen.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne besidder de kompetencer, der er nødvendige for at varetage beboernes individuelle behov. Ledelsen har fokus på at tilbyde medarbejderne forskellige muligheder for kompetenceudvikling, der stemmer overens med målgrupperne på det enkelte plejecenter. Dog er det samtidig tilsynets vurdering, at der er et vedvarende behov for ny viden og metoder i forhold til observation og pleje af det stigende antal borgere med demens, der samtidig ofte er ramt af svære somatiske sygdomme.

Anbefalinger

BDO anbefaler, at ledelsen på plejecentrene afstikker konkrete og handlingsanvisende rammer for arbejdsgange, der i højere grad sikrer opfølgning og sammenhæng i dokumentationen. Ligeledes anbefaler BDO, at Tønder Kommune i samarbejde med plejecentrene holder fokus på anvendelse og udvikling af det nyligt implementerede dokumentationssystem NEXUS og Fælles Sprog III med henblik på at sikre ensartet praksis på tværs af plejecentre.

I lyset af den stigende kompleksitet hos borgere, der flytter på plejecenter, anbefaler BDO, at der på tværs af plejecentre er opmærksomhed på at sikre medarbejdernes kompetencer inden for demensområdet.

BDO anbefaler ligeledes, at der arbejdes målrettet på, at medarbejderne på tværs af plejecentrene får andel i erfaringer fra de plejecentre i Tønder Kommune, der aktuelt er involveret i konkrete projekter om demens.

Lovgrundlag

Serviceoven

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at årsrapporten tages til efterretning,

at der igangsættes tiltag på plejecenterområdet med henblik på at implementere de anbefalinger og udviklingspotentialer, tilsynet har peget på,

at der sker opfølgning på anbefalingerne og udviklingspotentialerne i forbindelse med de uanmeldte kommunale tilsyn i 2019,

at sagen sendes til udtalelse i Ældrerådet.

Sundhedsudvalget, 5. marts 2018, pkt. 10:

Indstillingen godkendt.

Ældrerådet, 13. marts 2018, pkt. 9:

Ældrerådet glæder sig over de gode tilsynsrapporter.

Ældrerådet ønsker dog at udtale vigtigheden af, at de begrænsede personalekræfter i højere grad anvendes på beboernes trivsel end på kravet om større dokumentation.

Afbud fra Clara Christensen

BESLUTNING

Indstillingen godkendt.

Sundhedsudvalget er enige i Ældrerådets betragtninger omkring øget dokumentation.

Forberedelse af dialogmøde med Ældrerådet

Beslutningstema

Der er den 14. maj 2018 aftalt dialogmøde med Ældrerådet. Sundhedsudvalget beslutter, hvilke punkter det ønsker at drøfte med Ældrerådet

Sagsfremstilling

Dialogmødet er planlagt til den 14. maj 2018 kl. 15-16.30.

Ældrerådets forslag til punkter vil foreligge på mødet.

FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG INDSTILLER,

at Sundhedsudvalget beslutter, hvilke punkter de ønsker at drøfte med Ældrerådet til dialogmødet.

BESLUTNING

Sundhedsudvalget ønsker en drøftelse af følgende punkter:

- Samarbejdsformer mellem Ældrerådet og Sundhedsudvalget
- Prioriteringer i relation til budget 2019
- Sektorplan og evaluering af borgermøder
- Rammerne for det frivillige arbejde på ældreområdet

Ledelsesinformation

Beslutningstema

Der er udarbejdet ledelsesinformation for Sundhedsudvalgets område. Rapporten indeholder tal til og med februar måned 2018.

Der gives på mødet en grundig gennemgang i ledelsesinformationsrapporten.

**FAGCHEF FOR PLEJE OG OMSORG OG FAGCHEF FOR SUNDHED OG ARBEJDSMARKED
INDSTILLER,**

at rapporten drøftes og tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Gensidig orientering

Beslutningstema

Gensidig orientering fra henholdsvis udvalgsformand, forvaltningen og udvalgsmedlemmer der er medlem af diverse råd.

Sagsfremstilling

1. Orientering fra udvalgsformanden

- Orientering om møde med ældrerådets forretningsudvalg
- Der er planlagt fire borgermøder i forbindelse med udarbejdelse af ældrepolitikken og sektorplanen. Møderne afholdes den 10. april, 11. april, 16. april og 18. april. Alle dage fra 19-21.

2. Orientering fra forvaltningen

- Orientering fra kick-off arrangement for ny alkoholpolitik den 21. marts 2018
- Orientering om midlertidig reduktion i åbningstiden på skadepoliklinikken på Tønder Sygehus.
- Nyhedsbrev fra Styregruppen vedr. samdrift på Tønder Sygehus (bilag)
- En privat leverandør af praktisk hjælp har opsagt sin kontrakt pr. 30. juni 2018. Leverandøren har 32 borgere, der hurtigst muligt vil blive kontaktet af Tønder Kommune med henblik på at vælge ny leverandør efter den 30. juni 2018.

3. Orientering fra udvalgsmedlemmer, der er medlemmer af diverse råd

DIREKTØR FOR SOCIAL, ARBEJDSMARKED OG SUNDHED INDSTILLER,

at orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen taget til efterretning.

Eventuelt

Beslutningstema

Eventuelt.

BESLUTNING

Af Handicappolitiken fremgår, at det enkelte fagudvalg i Tønder Kommune årligt beslutter et til tre målbare handlinger for det enkelte indsatsområde. Handlingerne evalueres det efterfølgende år.

Sundhedsudvalget takker ja til at afholde et forberedende møde med Sundhedskoordinationsudvalget i forhold til den kommende sundhedsaftale.