

REFERAT Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 06-10-2020

Mødedato Tirsdag d. 06. oktober 2020 kl. 16:00

Mødested Grøn 3, Prøvestenen

Mødedeltagere Lene Lindberg, Ib Kirkegaard, Kristina Kongsted, Bente Borg
Donkin, Lisbeth Læssøe, Mette Lene Jensen, Duygu N. Aydinogly

Indholdsfortegnelse

Beslutning: Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering: Omsorgstandpleje i Helsingør Kommune.....	4
Orientering: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer- august 2020..	7
Beslutning: Strategisk omstilling - Hjælpemiddelområdet.....	15
Beslutning: Coronavenlige fritidsaktiviteter for seniorer.....	18
Beslutning: Trepartsaftale - udmøntning af Arbejdsgivernes Uddannelsesbidragmidler.....	22
Orientering: Rekruttering fra jobcenteret til SOSU-området.....	26
Orientering: Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det sociale område 2019.....	28
Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget.....	34
Meddelelser/Eventuelt.....	36
Beslutning: Godkendelse af referat.....	38

Punkt 1: Beslutning: Godkendelse af dagsorden

19/36811

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-10-2020

Dagsordenen godkendt.

Punkt 2: Orientering: Omsorgstandpleje i Helsingør Kommune

20/21637

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget efterspørger en orientering om Omsorgstandplejen i Helsingør Kommune. Tandplejen som er placeret i Center for Børn, Unge og Familier orienterer i det følgende.

Overtandlæge Steen Overgaard Larsen deltager under punktet.

Retsgrundlag

Sundhedsloven §131 og §132 Omsorgstandpleje.

Relation til vision og tværgående politikker

”Lev godt og længe. En sundhedspolitik for borgerne i Helsingør Kommune. 2017-2022.”

Sagsfremstilling

1. Målgruppe for omsorgstandpleje

Hvis en borger på grund af kronisk nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan benytte almindelige tandplejetilbud, skal kommunen tilbyde behandling i omsorgstandplejen. Målgruppen er personer, hvis egenomsorg er så begrænset, at de har behov for vidtgående hjælp i almindelige daglige funktioner eller for egentlig pleje. Det er dog ikke hensigten, at en bredere kreds af svagelige ældre borgere eller personer med handicap, der kan behandles på almindelige handicapvenligt indrettede tandklinikker, skal være omfattet af omsorgstandplejetilbuddet.

2. Hvordan kommer en borger i Omsorgstandplejen?

Henvisning/Visitation til omsorgstandpleje sker ud fra en konkret individuel vurdering, svarende til principper anvendt ved visitation til fx personlig hjælp og pleje efter servicelovens kapitel 16. Der er således tale om en konkret individuel vurdering af den enkelte borger, uanset om borgeren er hjemmeboende, indgår i psykosociale tilbud i kommunen eller modtager andre særlige tilbud på grund af varig og betydelig funktionsnedsættelse, eller om borgeren bor i ældre- og plejebolig, på plejehjem eller andre midlertidige eller varige botilbud. Henvisning/visitation til omsorgstandpleje foretages af afdelingsledere på kommunens plejehjem eller områdeledere i hjemmeplejen. Der er en egenbetaling på 540,- kr om året (2020 niveau).

3. Formålet med omsorgstandplejen er

- at sikre borgeren så god tyggefunktion som muligt,
- at holde borgeren smertefri,
- at give borgeren mulighed for at opretholde sit selvværd og sociale kontakter.

4. Omsorgstandplejens indhold

Omsorgstandplejen varetages af den kommunale tandpleje og omfatter regelmæssig undersøgelse af tænder/protoser og nødvendig behandling af tilstande som kan give smerter eller gener, forebyggelse af huller i tænder og andre lidelser i mundhulen, undervisning og vejledning af plejepersonalet i varetagelse af daglig mundhygiejne.

Omsorgstandplejen tilrettelægger forebyggelse og behandling i samråd med brugerne, pårørende og plejepersonalet, under hensyntagen til brugernes fysiske og psykiske formåen.

Ud over den personlige kontakt til brugere og personale sker kommunikation, henvisning og visitation gennem Nexus (Pleje- og omsorgssystemet).

5. Hvor foregår omsorgstandplejen?

På alle plejehjem er der tandklinikker hvor tandlæge/tandplejer regelmæssigt er til stede.

Forebyggelse og mindre behandlinger kan udføres på plejehjemmene. Kirurgiske indgreb og større behandlinger og røntgen skal af hensyn til patientsikkerheden foregå på tandplejens almindelige tandklinikker. Tandklinikken på Rønnebær Allé er indrettet med handicapvenlig adgang og loftsift.

Brugere af omsorgstandplejen, der ikke bor på plejehjem, kan vurderes af tandplejens personale i hjemmet. Behandlinger skal af hensyn til patientsikkerheden foregå på en tandklinik.

Transport til og fra tandplejens klinikker er ikke omfattet af omsorgstandplejen.

6. Klagemuligheder

Sundhedsloven indeholder ikke særlige regler vedrørende klageadgang på tandplejeområdet. Ydelser givet i henhold til sundhedsloven på tandplejeområdet betragtes som en del af sundhedsvæsenets tilbud, og klageadgangen kan dermed paralleliseres hermed. Behandling af klager foregår hos *Styrelsen for Patient Klager*.

7. Antal og økonomi

Der er i 2019 behandlet 370 patienter på plejehjem med i alt 1.100 konsultationer og behandlinger på plejehjemmene og 90 behandlinger på de almindelige tandklinikker. Omsorgstandplejen har på nuværende tidspunkt indskrevet 314 patienter på plejehjemmene og 62 hjemmeboende borgere.

Omsorgstandplejen er rammestyret og er indeholdt i tandplejens samlede budget (er ikke norm- og mængdereguleret). Udgiften udgør i 2020 830.000 kr. (998.000 kr. fratrukket egenbetaling 168.000 kr.).

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen skal efterfølgende til orientering i Handicaprådet.

Indstilling

Center for Børn, Unge og Familier indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-10-2020

Orientering foretaget.

Punkt 3: Orientering: Månedlig rapportering på forventet regnskab inkl. budgetomplaceringer- august 2020

20/25877

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Som led i kommunens løbende økonomistyring fremlægges til orientering august måneds rapportering på forventet regnskab 2020 for Omsorgs- og Sundhedsudvalget.

Leder Mikkel Elkjær, Center for Økonomi og Ejendomme deltager under punktet.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen særskilt relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

På Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område forventes der ved denne månedsopfølgning et samlet merforbrug på 36.549.000 kr. i forhold til forventet korrigeret budget. Det samlede forventede merforbrug på 36.549.000 kr. fordeler sig med et merforbrug på 35.477.000 kr. på budgetområde 619 Omsorg og Ældre, og med et merforbrug på 1.072.000 kr. på budgetområde 621 Sundhed. Samlet er udgifterne steget med 2.278.000 kr. i forhold til månedsrapporteringen for juli, hvilket hovedsageligt skyldes merudgifter til COVID-19, som er uddybet nærmere under myndigheden. Samtidig er budgettet opjusteret med 8.000.000 kr. fra servicebufferpuljen til øget kvalitetsarbejde i hjemmeplejen, jf. indstillingen i månedsrapporteringen pr. juli 2020.

1. Budgetområde 619 – Omsorg og Ældre

Tabel 1. Forventet regnskab 2020 på budgetområde 619

Årets priser, netto i	Oprindeligt budget 2020	Forventet korrigeret budget 2020 *	Forbrugs- procent ift. forventet budget	Forventet regnskab 2020 pr. 31.8	Ændring ift. forventet regnskab pr. 31.7. **	Mer/ mindre- forbrug i.f.t opr. Budget ***	Mer/ mindre- forbrug i.f.t korr. Budget ***
Budget- område							
619 Omsorg og Ældre	618.903	626.880	70,7%	662.357	-2.717	-43.454	-35.477
Ramme-	618.903	626.880	70,7%	662.357	-2.717	-43.454	-35.477

<i>styret</i>							
<i>Myndighed</i>	106.239	99.715	63,5%	111.856	-2.255	-5.617	-12.141
<i>Heraf bl.a.:</i>							
HMC	9.980	9.061	67,8%	8.699	14	1.281	362
Hjælpe-							
midler	10.103	11.262	51,6%	12.379	328	-2.276	-1.117
i øvrigt.							
Projekter							
finansieret							
af statslige	229	1.909	59,7%	1.322	-6	-1.093	587
puljemidler							
Merudgifter							
ifm.	0	5.000	0,0%	20.833	-2.783	-20.833	-15.833
COVID-19							
<i>Hjemme-</i>							
<i>pleje</i>	216.819	226.575	78,6%	249.402	177	-32.583	-22.827
Kommunal							
hjemme-	192.431	187.358	81,6%	207.358	0	-14.927	-20.000
pleje							
Private							
leveran-	23.800	38.629	59,8%	40.449	-112	-16.649	-1.820
dører							
Køb af							
hjemme-	4.087	4.087	70,8%	4.888	0	-801	-801
pleje							
Salg af							
hjemme-	-3.499	-3.499	24,3%	-3.293	289	-206	-206
pleje							
<i>Plejhjems-</i>							
<i>området</i>	243.685	245.114	67,3%	245.623	-639	-1.938	-509
Grønne-							
haven	58.725	59.310	67,3%	59.582	-31	-857	-272
Montebello	35.165	38.309	64,3%	38.159	-174	-2.994	150
Strandhøj	27.904	28.743	66,2%	28.630	78	-726	113

Falkenberg	37.935	38.073	69,5%	38.923	-59	-988	-850
Bøgehøj- gård	25.790	21.019	77,4%	23.058	0	2.732	-2.039
Kristinehøj	32.200	33.713	62,9%	32.713	0	-513	1.000
Birkebo	37.463	37.444	79,0%	38.413	505	-950	-969
Køb af pladser	17.826	17.826	41,4%	16.192	-958	1.634	1.634
Salg af pladser	-29.323	-29.323	66,2%	-30.047	0	724	724
<i>Helsingør Rehabili-</i>							
<i>terings- og Trænings-</i>	<i>52.160</i>	<i>55.476</i>	<i>67,0%</i>	<i>55.476</i>	<i>0</i>	<i>-3.316</i>	<i>0</i>
<i>center</i>							

* Forventet budget udgøres af det korrigerede budget samt forventede ekstrabevillinger (tillægsbevillinger og omplaceringer) og svarer til budgettet i NemØkonomi for opfølgingsmåneden.

** Forbedring af forventet regnskab angives med plus, og forøgelse angives med minus.

*** Merforbrug angives med minus, og mindreforbrug angives med plus.

Merforbruget på 35.477.000 kr. på budgetområde 619 i forhold til forventet korrigeret forbrug er fordelt med et merforbrug på 12.141.000 kr. på myndighedsområdet, et merforbrug på 22.827.000 kr. på hjemmepleje, et merforbrug på 509.000 kr. på plejhjemsområdet inkl. køb og salg af pladser samt økonomisk balance på HRT.

1.1. Myndigheden

Myndigheden har samlet set et forventet merforbrug på 12.141.000 kr. i forhold til det korrigerede budget, hvilket er et fald i merforbruget på 2.745.000 kr. Ændringen skyldes dels at myndighedsbudgettet er blevet løftet med 5.000.000 kr. fra servicebufferpuljen, og dels et stigende forbrug på 2.255.000 kr.

Når udgifterne til COVID-19 trækkes fra, er der dog et mindreforbrug på 3.692.000 kr.

Det øgede forbrug i myndigheden fra seneste månedsopfølgning på 2.255.000 kr. skyldes hovedsageligt stigende udgifter i forbindelse med COVID-19 med 2.783.000 kr. Bl.a. har Helsingør Kommune afholdt udgifter til 1) indkøb af værnemidler i form af mundbind, visir og beskyttelsesbriller for 726.000 kr. ud over trækingsretten på levering af værnemidler fra Kommunalt Værnemiddel Indkøb (KVIK), 2) plejhjemmet Birkebo har fremsendt opgørelse over merudgifter ifm. COVID-19 udbrud på 792.000 kr., 3) merudgifter til rengøring og hygiejnetiltag for 444.000 kr., og

endelig er 4) hjemmeplejens merudgifter til personaleressourcer ifm. værnemidler, samt ekstra COVID-19 indsatser i juli og august måned opgjort til 808.000 kr.

På hjælpemiddelområdet forventes udgifterne at falde med 342.000 kr., hvilket dækker over udgifterne til HMC og til egne indkøb i øvrigt.

1.1.1. Merudgifter ifm. COVID-19

Det forventes, at der i den kommende tid vil komme flere merudgifter vedr. Omsorgs- og Sundhedsområde på grund af COVID-19, men det er vanskeligt at estimere, idet der fortsat ikke er fuldt overblik over sygdommens konsekvenser. Merudgifterne vedrører blandt andet ekstra personaledekning på plejehjemmene, HRT og i Hjemmeplejen, udgifter til værnemidler, rengørings- og hygiejnetiltag i hele kommunen. COVID-19 udgifterne er på nuværende tidspunkt opgjort til 20.833.000 kr. og så længe pandemien fortsætter vil udgifterne løbende stige, fx er der uafklarede udgifter til de nyopstartede forebyggende test hver 6. uge af kommunernes personale i ældreplejen. Det er heller ikke afklaret, i hvilken grad kommunerne fremover bliver kompenseret for udgifter til værnemidler. Herudover vil der på OSU's område i 2020 kunne ses ind en mindreindtægt fra cafeen på Hamlet, som ikke bliver modsvaret af en tilsvarende mindreudgift, da alle udgifter i cafeen ikke er variable.

I COVID-19 udgifterne indgår der udgifter til værnemidler på 2.922.000 kr., som Helsingør Kommune forventer kompenseret fra KVIK. Denne indtægt er endnu ikke udbetalt og indgår derfor endnu ikke i de samlede COVID-19 nettoudgifter. Helsingør Kommune har herudover modtaget bloktilskudsmidler for 14.600.000 kr. hvor af 1.500.000 kr. skal finansiere lokalt indkøbte værnemidler, og endelig er der i den sidste månedsrapportering anbefalet en finansiering på 5.000.000 kr. fra servicebufferpuljen. Der forventes således ufinansierede merudgifter til COVID-19 på 11.411.000 kr., jf. nedenstående tabel 2.

Tabel 2. Oversigt over COVID-19 udgifter på Omsorg- og Sundhedsudvalgets område

Forbrug pr. august 2020	20.833.000 kr.
-overførsel fra servicebufferpuljen	5.000.000 kr.
Merforbrug på COVID-19 kontoen, jf. tabel 1	15.833.000 kr.
-forventet kompensation af værnemiddeludgifter fra KVIK	2.922.000 kr.
-bloktilskudsmidler til lokalt indkøb af værnemidler (endnu ikke fordelt)	1.500.000 kr.
Forventede ufinansierede nettoudgifter pr. august 2020	11.411.000 kr.

1.2. Hjemmepleje

På hjemmeplejeområdet forventes et merforbrug på 22.827.000 kr. ved udgangen af 2020. Det forventede forbrug i den kommunale hjemmepleje er uændret ift. den seneste månedsrapportering.

Der forventes ved denne månedsopfølgning et merforbrug på 20.000.000 kr. til den kommunale hjemmeplejes almene drift, hvilket er et fald på 3.000.000 kr. i forhold til den seneste månedsopfølgning for juli 2020. Det skyldes at budgettet er opjusteret med 3.000.000 kr. til kvalitetsarbejdet i hjemmeplejen.

Budget- område							
<i>621 Sundhed</i>	302.500	302.541	52,5%	303.613	439	-1.113	-1.072
<i>Rammestyret</i>	24.155	24.196	40,6%	24.286	439	-131	-90
<i>Aktivitets- bestemt medfinan- siering</i>	16.459	16.459	36,9%	15.625	77	834	834
Her af							
-Vederlagsfri fysioterapi	12.821	12.821	47,3%	11.987	77	834	834
-Hospice	1.480	1.480	0,0%	1.480	0	0	0
-Færdig- behandlede	964	964	0,2%	964	0	0	0
Somatik							
Psykiatri	1.194	1.194	0,0%	1.194	0	0	0
-Retur fra stat/ afregnet til hurtig hjemtagelse	0	0		0	0	0	0
<i>Kommunal genoptræning</i>	5.131	5.131	52,3%	6.063	345	-932	-932

<i>Sundheds- fremme</i>	1.970	2.061	51,5%	2.053	17	-83	8
<i>Patientrettet sundheds- fremme</i>	595	545	0,0%	545	0	50	0
<i>Ikke rammestyret</i>							
<i>Aktivitets- bestemt medfinan-</i>	278.345	278.345	53,6%	279.327	0	-982	-982

siering

* *Forventet budget udgøres af det korrigerede budget samt forventede ekstrabevillinger (tillægsbevillinger og omplaceringer) og svarer til budgettet i NemØkonomi for opfølgingsmåneden.*

** *Forbedring af forventet regnskab angives med plus, og forøgelse angives med minus.*

*** *Merforbrug angives med minus, og mindreforbrug angives med plus.*

**** *Transport til genoptræning på HRT, hospitaler, kørselsgodtgørelse til borgere der kører i egen bil, genoptræning i andre kommuner (frit valg), specialiseret genoptræning på hospitaler, vedligeholdende genoptræning efter § 86.2 samt specialiseret rehabiliterings genoptræning.*

2.1. Rammestyret

På det rammestyrede område forventes et merforbrug på 90.000 kr. i forhold til korrigeret budget, hvilket er et fald med 439.000 kr. siden 31. juli rapportering. Faldet skyldes væsentligst et fald i de forventede udgifter til vederlagsfri fysioterapi på 77.000 kr. og et fald i udgifterne til genoptræning på 345.000 kr.

Faldet i udgifterne til genoptræning skyldes både et fald i transport udgifterne, der formodes at hænge sammen med, at borgerne er blevet hjemme, som følge af COVID-19, og at der ikke har været afregninger for borger på eksterne rehabiliterings genoptrænings ophold i juli.

I forhold til hospice ophold og færdigbehandlede borgere på hospitalerne, både somatiske og psykiatriske, er det endnu ikke udmeldt fra Sundhedsdatastyrelsen, om hvornår der vil blive foretaget afregninger. Det er forventet, at der ville blive foretaget en opgørelse af det faktiske forbrug af aktiviteten for både 2019 og 2020. Der er foretaget en aconto afregning af forventet aktivitet for 2019, men der er ikke afregnet noget aconto for 2020 endnu.

Det er på nuværende tidspunkt meget usikkert om budgettet kan holde i 2020, idet der ikke findes data for aktiviteten.

2.1.1. Sundhedsfremme og Patientrettet sundhedsfremme

Området forventer at bruge budgettet. Det er dog stadig afhængigt af COVID-19 pandemiens udvikling. Der er aktiviteter, der ikke kan nå at blive afholdt i år, men som besluttet af Omsorg- og Sundheds udvalget, kan ikke anvendte midler om-disponeres til øvrige sundhedsfremme aktiviteter.

2.2. Ikke rammestyret

På det ikke rammestyrede område forventes et merforbrug på 982.000 kr. Merforbruget skyldes at aconto afregningerne er reguleret med både en pris regulering og en aktivitets regulering. Kommunens budget er alene reguleret med en prisregulering.

Der er endnu ikke en afklaring på, om der senere vil blive foretaget efterreguleringer af aktiviteterne for både 2019 og 2020.

3. Budgetomplaceringer og tillægsbevillinger

Samlet set medfører sagen ingen justering af Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget.

Økonomi/Personaleforhold

Samlet set medfører sagen ingen justering, at Omsorgs- og Sundhedsudvalgets budget.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Indstilling

Center for Økonomi og Ejendomme indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-10-2020

Orientering foretaget.

Punkt 4: Beslutning: Strategisk omstilling - Hjælpemiddelområdet

20/1694

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Omsorgs- og Sundhedsudvalget fik på udvalgsrådet den 4. februar 2020 en orientering om demografiudviklingen inden for sundheds- og omsorgsområdet. På baggrund af drøftelserne besluttede Omsorgs- og Sundhedsudvalget blandt andet, at der skulle ses nærmere på udviklingen på hjælpemiddelområdet. På udvalgsrådet den 12. maj 2020 blev Omsorgs- og Sundhedsudvalget derfor præsenteret for en mere dybdegående orientering på hjælpemiddelområdet. Den viste, at der for nuværende ikke var behov for en systematisk demografiregulering på området. Der blev derimod lagt op til, at Center for Sundhed og Omsorg skulle følge udviklingen og overveje fremtidige muligheder for strategisk omstilling på hjælpemiddelområdet.

En sådan mulighed for strategisk omstilling på hjælpemiddelområdet, og andre områder under Center for Sundhed og Omsorg, præsenteres i denne sag. Nærværende sag er således en opfølgning på sagen fra den 12. maj, hvor der er særligt fokus på en strategisk omstilling i form af kontraktstyring af de aftaler, der er på hjælpemiddelområdet. Kontraktstyring indbefatter løbende opfølgning og styring af de indgåede kontrakter sådan, at der høstes det fulde udbytte af kontrakterne.

Retsgrundlag

Principper for økonomistyring i Helsingør Kommune. Serviceloven § 112 (støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne). Og servicelovens § 113 (hjælp til køb af forbrugsgoder).

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til ”Politik for et værdigt ældreliv – I Helsingør Kommune 2018-2022” og ”Udbuds- og Indkøbspolitikken” (2016).

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Omsorg har i 2020 et budget til hjælpemidler på i alt 20.083.000 kr. årligt til sundheds- og ældreområdet i Helsingør Kommune. Heraf er der budgetteret med ca. 9 mio. til forbrug på hjælpemidler til aftalen med Hjælpemiddelcentralen. Den resterende andel af midlerne (ca. 11 mio.) anvendes til kommunens egne indkøb af hjælpemidler. Det vil umiddelbart være i denne del af budgettet og de indkøbsaftaler, der er knyttet hertil, der kan indgå kontraktstyring og dermed give en formodet gevinst. Ved en gennemgang af posterne under egne indkøb, er der poster med indkøb for 4-5 mio. kr., for eksempel el-kørestole, kørestole og inkontinenshjælpemidler, hvor det vil give rigtig god mening at udføre løbende opfølgning og styring af kontrakterne.

Ud over hjælpemiddelområdet vil en medarbejder, der arbejder med kontraktstyring også kunne være med til at understøtte kontraktopfølgning på de øvrige kontrakter på Center for Sundhed og Omsorgs område. Det være sig eksempelvis indsatsen på indkøb og brug af vikarer i Center for Sundhed og Omsorg. Her blev der i 2018 og 2019 anvendt henholdsvis 36 mio. kr. og 49,6 mio. kr. på vikarer til at dække vagter i Hjemmeplejen, på kommunens plejehjem og rehabiliterings- og træningscenter.

En effektiv håndtering af kontrakter kunne medvirke til korrekt overholdelse af aftaler samt indbringe indtægter fra leverandørfejl begået tidligere og fremover. Eksempler hvor der kunne være opkrævet bod, er aftale med SUND-vikar på SKI-aftale, hvor der fra leverandørside er manglende opfyldelse af forsyningsikkerhedsprocent.

1. Hvad er kontraktstyring?

Kontraktstyring skal først og fremmest være med til at sikre, at aftalparterne kender deres forpligtelser og opfylder aftalevilkårene, så der opnås mest mulig værdi af samarbejdet, herunder:

- at produkter og/eller tjenester leveres effektivt og korrekt
- at risici identificeres og håndteres forebyggende og ikke på bagkant
- kontrakten generelt udnyttes optimalt af begge parter.

Når udbuddet er gennemført skal der ske opfølgning på driften, som eksempelvis kan bestå af:

- at gennemføre møder med leverandører for at optimere aftalen
- at overvåge aftale (fx sikre overholdelsen af kvalitetskrav)
- at kontrollere priser
- at kræve tilbageførelse af overbetalinger/fejlbetalinger
- at opkræve bod, når betingelserne er opfyldt
- at gennemføre tvister mod leverandøren for at sikre kommunens retsstilling.

Kontraktstyring er en proaktiv indsats, der understøtter, at ressourceforbruget på kontrakten effektiviseres, tvister forebygges og de estimerede besparelser realiseres.

Center for Særlig Social Indsats ansatte i slutningen af 2019 en kontraktstyrer. Erfaringer fra Center for Særlig Social Indsats viser, at kontrakterne i størstedelen af alle sager på Botilbudsområdet er mangelfulde eller ikke eksisterende. Derfor har arbejdet vist sig at være mere omfattende end forventet. Center for Særlig Social Indsats har ved budgetforlig 2021-2024 fået midler til at videreføre funktionen, da det er nødvendigt for fortsat at holde fokus ift. centrets kontrakter, forhandling og dermed økonomi.

2. Erfaringer fra andre kommuner

Flere kommuner har i de seneste år oprustet på området, idet erfaringerne viser, at en medarbejder, der varetager kontraktstyring tjener sig selv hjem – og mere til. Således består udbudsafdelingerne fx. i Fredensborg Kommune af tre kontraktstyrere ud af ti medarbejdere og i Ballerup Kommune af en kontraktstyrer ud af fire medarbejdere. Hillerød har oprustet med én kontraktstyrer. Mange af de øvrige kommuner i Indkøbsfællesskabet Nordsjælland, som Helsingør Kommune er en del af, har ansat kontraktstyrere uanset afdelingens størrelse. Hos SKI har man udbudskonsulenter og 10 kontraktstyrere. Funktionen er i disse organisationer placeret i tilknytning til udbudsafdelingerne.

Fredensborg Kommune har udtalt, at der indhentes ligeså mange besparelser på kontraktstyring, som der indhentes på udbud. Oprindeligt lavede kommunen en økonomisk business case, der tager afsæt i et konservativt skøn for opnåelsen af effektiviseringsgevinster. Det er lagt til grund, at der kan opnås effektiviseringsgevinster gennem strategisk kontraktstyring svarende til 1 pct. af den potentielle kontraktbelagte.

Forudsætningen i business casen var, at man det første fulde år, hvor kontraktstyringsfunktionen var i drift, udelukkende ville have investeringsudgifter i form af udgiften til to årsværk. Først i det andet fulde år ville kunne hentes effektiviseringsgevinster. Fredensborg Kommune arbejder både med økonomiske og kvalitative gevinster. Af økonomiske gevinster kan nævnes at fejlfaktureringer undgås og bodsbestemmelser håndhæves. Af kvalitative gevinster kan nævnes øget leverandøringengagement, kvalitetsforbedringer og minimering af misligholdelse og konflikter.

Hillerød Kommune har udtalt, at de har ansat en medarbejder, der arbejder med kontraktstyring. Der er ikke udarbejdet en businesscase på området, men det bliver dokumenteret hver gang, at der opnås en besparelse grundet kontraktstyring. De udtaler, at der helt sikkert er mange penge at hente ved, at der følges op på kontrakter, men præcis hvor mange penge og på hvilke fagområder, har de endnu ikke opgjort.

Økonomi/Personaleforhold

Udgifter til ansættelse af én medarbejder, der varetager kontraktstyring, svarer til en årlig lønudgift på 600.000 kr. Da kontraktstyreren vil skulle varetage opgaver for andre centre, vil SO skulle bidrage med en tredjedel af lønudgifterne til denne medarbejder, hvilket svarer til 200.000 kr.

Med udgangspunkt i business casen fra Fredensborg Kommune, hvor der var lagt op til en effektiviseringsgevinst på 1 pct., vil gevinsten i forhold til hjælpemiddelområdet formode at være på 40.000-50.000 kr. (indkøb for 4-5 mio.). Det er, når der tages udgangspunkt i de poster, hvor det vil give rigtig god mening at udføre løbende opfølgning og styring af kontrakterne. Inddrages kontraktstyring af vikarer vil en formodet effektiviseringsgevinst på 1 pct. 360.000 kr., når der tages udgangspunkt i forbruget for 2018 på 36 mio. kr. Dog skal der modregnes en investering i ansættelse af en kontraktstyrer på 200.000 kr. årligt. Det betyder, at der kan forventes en gevinst på ca. 200.000 kr.

For at der sikres en gevinst på ansættelse af en kontraktstyrer er behovet, at der ikke kun ses isoleret på hjælpemiddelområdet, men generelt på kontrakter i Center for Sundhed og Omsorg, hvor der kan være en gevinst at hente, blandt andet ift. vikarforbrug. Og derudover skal der være flere centre, der vil indgå i et samarbejde ift. ansættelse og aflønning af en kontraktstyrer. Med udgangspunkt i dette, vil det forventes at en investering i en kontraktstyrer vil give en gevinst på Center for Sundhed og Omsorgs område, som allerede vil kunne nås i 2021. Det er dog under forudsætning af, at der kan findes en løsning på tværs af flere centre i kommunen – eller, at der indgås aftale med en ekstern kontraktstyrer, der ansættes på deltid.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen giver ikke anledning til særskilt kommunikation/høring/borgerinddragelse.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at udvalget beslutter, hvorvidt der fra 2021 ansættes 1/3 årsværk på Center for Sundhed og Omsorgs område til at varetage løbende opfølgning og styring af de indgåede kontrakter.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-10-2020

Udvalget godkendte, at der anvendes 1/3 årsværk under forudsætning af, at der kan findes en fælles løsning for hele kommunen eller der kan etableres en separat organisering.

Punkt 5: Beslutning: Coronavenlige fritidsaktiviteter for seniorer

20/13292

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

I april 2020 blev der indgået en national aftale om ”Initiativer for svækkede ældre i forbindelse med Covid-19”. Aftalen indeholder bl.a. initiativ 5 om ”Særlige åbningstider for lokale fritidsaktiviteter” på 15 mio. kroner, hvoraf Helsingør Kommune tildeles 165.000 kroner.

Midlerne tildeles kommunerne med henblik på at åbne for kommunale fritidsaktiviteter på en måde, hvor adgang for ældre borgere tænkes ind som en specifik prioritet. Dette kan fx være i form af særlige åbningstider kun for ældre og mindre hold på særlige tidspunkter. Det vil være op til den enkelte kommune at beslutte, hvorledes faciliteterne skal åbnes under særlig hensyntagen til de ældre. Midlerne skal bruges i 2020.

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Dagtilbud, Skoler, Fritid og Idræt foreslår i udmøntningen af midlerne at starte et partnerskab med foreningslivet i kommunen og LOF. Disse samarbejdspartnere vil kunne igangsætte initiativer, der er særlig målrettet ældre borgere med ekstra fokus på, at det skal være ”Corona-venlige” aktiviteter.

Med nærværende sag fremlægges en overordnet plan for udmøntningen af det nationale initiativ om ”særlige åbningstider for lokale fritidsaktiviteter” til Omsorgs- og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Retsgrundlag

”Aftale om initiativer for svækkede ældre i forbindelse med Covid-19”, Initiativ 5: Særlige åbningstider for lokale fritidsaktiviteter.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen er relateret til Politik for et værdigt ældre liv med målsætningen om mestring af eget hverdagsliv.

Derudover har sagen relation til Idræts og fritidspolitikken samt 2030-visionen om fællesskaber, der øger livskvaliteten for borgerne i Helsingør Kommune.

Sagsfremstilling

Udgangspunktet for initiativet i den nationale aftale er at lave fritidsaktiviteter, der er målrettet seniorer med behov for særlige tilpasninger i forbindelse med Covid-19. Det betyder fx mindre hold, træning med afstand og højere grad af udendørstræning.

Målgruppen for indsatserne er særligt hjemmeboende seniorer, der normalt er selvhjulpne, men grundet frygt for Covid-19 er mere isolerede end ellers. Borgerne skal enten selv eller med offentlig transport kunne komme til aktiviteten, og der er ikke tåltænkt, at der skal være sundhedspersonale til aktiviteterne. Målet er særligt at hjælpe disse borgere ud i eller tilbage i fællesskaber og understøtte deres sundhed – selv under en pandemi.

Der er rettet henvendelse til eksisterende samarbejdspartnere, og Helsingør Kommune har indtil videre fået tilkendegivelse om følgende mulige samarbejdsaftaler:

Tilbud 1:

Arrangør: LOF

Indsats: Gåtur og kaffe, 2 x 60 min x 8 mødegange.

Holdbeskrivelse: Alle deltagere medbringer en madpakke og gerne en termokande med noget varmt at drikke. LOF's underviser har planlagt en skøn natursmuk rute på 3 – 5 km. Undervejs vil der være gymnastiske øvelser, og afslutningsvis spises der madpakker sammen. De gymnastiske øvelser har til formål at skabe varme i led og muskler og fremme en aktiv krop.

Covid-19-forbehold: Udendørs træning, mindre hold på 6-8 borgere, afstand.

Tilbud 2:

Arrangør: LOF

Indsats: Konditræning, 60 min x 8 mødegange

Holdbeskrivelse: På dette gå/løbehold ligger fokus på præstationsfremme. Borgerne præsenteres for forskellige løbe- og gangprogrammer, hvor de skiftevis skal gå/løbe i roligt, medium og hurtigt tempo. Man kan sagtens nøjes med at gå i roligt tempo og i trav, men behøver ikke kunne løbe. Første og sidste mødegang laves der en konditest. Borgerne får hermed blik for, om de er kommet i bedre form efter at have deltaget på forløbet.

Covid-19-forbehold: Udendørs træning, mindre hold på 6-8 borgere, afstand.

Tilbud 3:

Arrangør: Snekkersten Fodbold IF

Indsats: Gå-fodbold, 1-2 gange om ugen

Holdbeskrivelse: Gå-fodbold er en langsommere variant af det traditionelle fodboldspil og henvender sig til deltagere, der på den ene eller anden måde ikke kan indgå i den almindelige fodboldtræning. Der spilles med en Futsal-bold, som i modsætning til almindelige fodbolde ikke hopper så meget, og derfor er lettere at kontrollere. Der spilles på en lille bane med små mål, og bolden må ikke skydes over hoftehøjde. Da det ikke er tilladt at løbe, skubbe og tackle minimeres risikoen for skader, og derfor er spillet også velegnet for personer, som tidligere har haft skader.

Covid-19-forbehold: Afholdes om formiddagen, mindre hold på 2 x 5 borgere, god afstand.

Tilbud 4:

Arrangør: Helsingør Golf Klub

Indsats: Begyndergolf

Holdbeskrivelse: Begyndergolf og hyggeligt samvær

Golf er en af de sportsgrene, som fra naturens side holder meget afstand. Golfklubben har kapacitet til, at lave små hold med ekstra god afstand og ikke mindst ekstra hygiejne

Covid-19-forbehold: Udendørs, mindre hold, afstand

Andre aktører i foreningslivet:

Udover ovenstående foreninger er der dialog med andre foreninger, som har senioridræt i dagtimerne. Det er aktiviteter, som forgår i Espergærde, Hornbæk og Helsingør, alle i dagtimerne. Der arbejdes desuden på at udvide åbningstiden i Sundhedscenteret i Helsingør Svømmehal.

Der kan være borgere, der er utrygge ved at benytte offentlig transport til fritidstilbuddene. I den sammenhæng er det afklaret med Flextur, at de tilbyder mundbind til borgere, der ikke selv har medbragt, at borgerne kun må sidde ved vinduespladser, så de undgår at sidde for tæt, og at bilerne sprittes af flere gange dagligt. Dvs. Flextur følger retningslinjer, der er egnede til at transportere sårbare borgere.

Økonomi/Personaleforhold

Aftalen fordeler 15 mio. kr., hvoraf 165.000 tilgår Helsingør Kommune. Pengene forventes at gå til idrætsforeninger, fritidsklubber, LOF og lignede samt til en kommunikationsindsats. Indsatserne forventes ikke at kræve deltagergebyr.

Den samlede økonomi for de aktiviteter, der lige nu er tilbud om samarbejdsaftaler med, udgør som foreløbigt estimat:

LOF:	7.000 kr.
Gåtur og kaffe	
LOF:	3.500 kr.
Konditræning	
LOF: Administration, udstyr og værnemidler	12.000 kr.
Snekkersten fodbold IF: Gåfodbold	ca. 25.000 kr. (to hold)
Helsingør Golf Klub: Begyndergolf	ca. 28.000 kr. (to hold)
I alt:	ca. 75.500 kr.

Det forventes, at der her den næste tid kan indgås aftaler omkring yderligere tilbud og evt. flere sideløbende hold, så alle midlerne kommer i brug til gavn for borgerne.

Til orientering pågår pt dialog med Ældre- og Sundhedsministeriet om, hvorvidt der er begrænsninger for brugen af midlerne. Evt. begrænsninger kan medføre ændringer.

Midlerne skal bruges i 2020.

Hvis der er interesse for det fra borgernes og foreningernes side, kan der evt. være mulighed for, at aktiviteterne fortsætter med brugerbetaling ind i 2021.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Der udarbejdes en kommunikationsstrategi med fokus på at formidle tilbuddene til de ældre borgere. Her tænkes fx via ÆldreSagen, Seniorrådet, kommunens aktivitetscentre samt gennem lokalavisen og kommunens nye seniorblad SeniorLiv.

Sagen afgøres i Omsorgs- og Sundhedsudvalget og forelægges derudover Idræts- og Fritidsudvalget til orientering.

Indstilling

Center for Sundhed og Omsorg og Center for Dagtilbud, Skoler, Fritid og Idræt indstiller,

at planen for udmøntning af det nationale initiativ om ”særlige åbningstider for lokale fritidsaktiviteter”, godkendes.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-10-2020

Indstillingen godkendt.

Punkt 6: Beslutning: Trepartsaftale - udmøntning af Arbejdsgivernes Uddannelsesbidragsmidler

20/27588

Sagen afgøres i:

Økonomiudvalget 2018-2021

Indledning

KL indgik den 28. maj 2020 en trepartsaftale om ”ekstraordinær hjælp til elever og lærlinge samt virksomheder”. Med aftalen er der tilbageført 266 mio. kr. i AUB-bidrag til kommunerne. (AUB: alle arbejdsgivere skal betale bidrag til Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag (AUB). Bidraget går blandt andet til udbetaling af tilskud og refusioner til arbejdsgivere, der har udbetalt løn til elever og medarbejdere under skoleophold og efteruddannelse). Helsingør Kommunes andel af de tilbageførte AUB-midler udgør 4,1 mio. kroner.

Det fremgår af vejledningen til AUB-aftalen, at bidragsnedsættelsen på de 266 mio. kr. skal ses som et ekstraordinært tilskud i lyset af COVID-19 situationen, herunder til at understøtte, at kommunerne kan oprette praktikpladser, og dermed understøtte rekrutteringen af bl.a. velfærdsmedarbejdere. De tilbageførte AUB-midler skal således bidrage til øget uddannelsesværdi og et styrket kommunalt uddannelsesansvar bredt på erhvervsuddannelsesområderne.

Det fremgår af vejledningen til AUB-aftalen, at midlerne kan anvendes til bl.a.:

- oprettelse af nye praktikpladser
- ansættelse af elever under grundforløb
- investering i opkvalificering af praktikvejledere
- opfyldelse af den øgede dimensionering på SOSU-uddannelserne
- øget administration når det drejer sig om praktikpladsrettede initiativer
- vikarudgifter i forbindelse med opkvalificeringsindsatser for vejledere
- løndifferencen mellem voksenløn og ordinær løn for opkvalificeringselever.

KL har meddelt, at hvis dele af midlerne ikke er anvendt til praktikpladsformål med udgangen af 2020, forventes de at blive modregnet i det samlede coronaregnestykke, når regeringen og KL ultimo 2020 gennemfører drøftelser om yderligere håndtering af kommunernes COVID-19 udgifter i 2020. Helsingør Kommune skal derfor indberette til KL, hvordan de tilbageførte AUB-midler er anvendt på praktikpladsområdet.

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation og Center for Sundhed og Omsorg præsenterer i denne sag forslag til, hvordan de tilbageførte AUB-midler kan anvendes på konkrete praktikpladsformål.

Formålet med denne sag er, at udvalget træffer beslutning om, at Helsingør Kommune udmønter de tilbageførte AUB-midler til de nedenfor beskrevne formål.

Retsgrundlag

Trepartsaftale indgået mellem regeringen og arbejdsmarkedets parter den 28. maj 2020.

Relation til vision og tværgående politikker

Vision 2030.

Sagsfremstilling

Nedenfor præsenteres forslag til, hvordan de tilbageførte AUB-midler kan anvendes i Helsingør Kommune:

1. Udgifter ved ansættelse af 4 voksnelever i stedet for elever u/25 år i 2020

I forbindelse med rekrutteringen af social og sundhedsassistentelever til oktober holdet 2020, havde Helsingør Kommune planlagt at ansætte 9 voksnelever og 10 elever under 25 år. Da det ikke var muligt at rekruttere det ønskede antal elever under 25 år, blev der i stedet ansat 13 voksnelever, dvs. 4 ekstra voksnelever. *Udgiften hertil udgør i alt 644.000 kr.*

2. Opkvalificering af praktikvejledere

a) Der er behov for kompetenceudvikling af praktikvejledere for social- og sundhedsassistentuddannelsen. Uddannelsen blev revideret i 2017 og blev i den forbindelse løftet fagligt og længden blev øget med omkring et år. Praktikvejlederne er uddannet efter den gamle uddannelsesordning fra før 2017, og oplever det udfordrende at skulle uddanne elever til et højere uddannelsesniveau, end de selv er uddannet til.

Dette forslag drejer sig om et skræddersyet forløb på 5 dage for alle social- og sundhedsassistent-praktikvejledere med dels kompetenceudvikling i vejledningsfaglige områder som feedback og refleksion og dels opkvalificering inden for de områder af uddannelsen, der er blevet styrket siden 2017, eksempelvis sammenhængende borgerforløb, velfærdsteknologi, borgerinvolvering og kvalitetssikring.

Beløbet dækker kursusafgift, frikøb og vikardækning. Kurset bliver sammensat og afviklet i samarbejde med SOSU H's lokale afdeling i Helsingør.

Deltagere: 52 medarbejdere fra Center for Sundhed og Omsorg og Center for Særlig Social Indsats, 3-dages AMU kursus kombineret med 2 dages undervisning inkl. vikardækning. *Udgiften hertil udgør i alt 578.000 kr.*

b) Praktikvejlederne for både social- og sundhedshjælper og social- og sundhedsassistentuddannelserne i Center for Sundhed og Omsorg er vejledere for et stigende antal elever. Her i blandt er der en del elever, der har forskellige problemstillinger, som kan være en udfordring for vejlederne at tage hånd om. Dette forslag skal dække udgifter til aktiviteter om emnet "den læringsudfordrede elev/den sårbare elev" samt andre fælles udviklingstiltag for praktikvejlederne. *Udgiften hertil udgør 78.000 kr.*

3. Ansættelse af 6 ekstra elever på sammenhængende forløb

Sammenhængende forløb indebærer, at eleverne bliver ansat som elev allerede inden grundforløbet og får elevløn under hele uddannelsen. Normalt er grundforløbet SU-berettiget. Kandidater til sammenhængende forløb skal have været ansat som ufaglært i minimum 6 måneder og skal indstilles af sin leder. Der er i det nuværende budget afsat midler til, at fire kandidater kan gennemføre social- og sundhedshjælper eller social- og sundhedsassistentuddannelsen på denne ordning.

Center for Sundhed og Omsorg oplever, at der er stor efterspørgsel på muligheden for at uddanne sig på denne ordning. Ved sidste runde i marts 2020 kom der 14 indstillinger til de fire pladser. Der er god succes med uddannelses gennemførelse for denne gruppe elever, og det at de har været ansat som ufaglærte inden, har givet eleverne

gode forudsætninger for valg af uddannelse. Dette forslag udgør lønudgifter til at ansætte 6 elever på sammenhængende forløb. *Udgiften hertil udgør 1.960.000 kr.*

Det vurderes ikke realistisk, at Helsingør Kommune derudover vil kunne ansætte ekstra social- og sundhedselever ud over normeringen, da normeringen i forvejen ikke kan opfyldes som følge af faldende rekrutteringsgrundlag.

4. Ansættelse af 1 ekstra ernæringsassistentelev

Der er efterspørgsel på praktikpladser til ernæringsassistentuddannelsen fra personer, der henvender sig med uopfordrede ansøgninger til Helsingør Kommune. Derudover efterspørger plejehjemskøkkenerne i Center for Sundhed og Omsorg og kommunens kantine elever og giver udtryk for, at der er fin kapacitet til at ansætte flere ernæringsassistentelever. Det nuværende antal ernæringsassistentelever i Center for Sundhed og Omsorg er 3 og i Center for Økonomi og Ejendomme er antallet 1. Det anbefales derfor, at der ansættes 1 ekstra ernæringsassistentelev. *Udgiften hertil udgør 530.000 kr.*

5. Ansættelse af 1 ekstra kontorelev

Helsingør Kommune har årligt 8 kontorelever i et uddannelsesforløb (fire 1. års elever og fire 2. års elever). Helsingør Kommunes Ungdomsskole har efterspurgt en kontorelev og derfor foreslås det, at der ansættes 1 ekstra kontorelev i Helsingør Kommune i 2020 (ud over de 8 kontorelever, som allerede er ansat). *Udgiften hertil udgør 310.000 kr.*

Økonomi/Personaleforhold

Ifølge opgørelse fra AUB over elever i Helsingør Kommune, udgør social- og sundhedseleverne samt ernæringsassistenteleverne på sundhed- og omsorgsområdet 89 % af de samlede elevgrupper og udgør dermed størstedelen af kommunens AUB-bidrag. Øvrige elevgrupper er eksempelvis den pædagogiske assistentuddannelse, kontoruddannelse, ejendomsservicetekniker mv.

Center for Dagtilbud, Skoler, Fritid og Idræt står for rekrutteringen til den pædagogiske assistentuddannelse i Helsingør Kommune. Centret har oplyst, at der på nuværende tidspunkt ikke kan ansættes ekstra elever, da der ikke er flere elevoptag i 2020. Det vil heller ikke være muligt at ansætte en ekstra elev på det igangværende uddannelsesforløb i 2020, da det vil være for langt inde i uddannelsesforløbet.

Af vejledningen til trepartsaftalen fremgår det, at de 4,1 mio. kr. er 2020-midler. Der åbnes dog op for at anvende midlerne til afledte udgifter ind i de kommende år. Udgifterne til forslagene fordeler sig som følger:

Forslag til udmøntning af AUB-midler								
Beløb i DKK	Udgift pr. stk.	Antal	Udgift i alt	2020	2021	2022	2023	2024
Ekstraudgift ved ansættelse af 4 voksne elever udover normeringen for antallet af voksne elever på SSA-hold oktober 2020								
Forskellen ml. alm. elevløn contra voksnelevløn, for 4 SSA-elever, oktober holdet 2020 (2 år og 10 mdr.)								
	161.000	4	644.000	32.700	210.160	248.160	151.300	
Kompetenceudvikling af praktikvejledere (SO+SSI)								
52 medarbejdere, 3-dages AMU kursus (gratis med VEU-godtg.)								
Kombineret med 2 dages undervisning	58.000	1	58.000		58.000			
Vikardækning (skøn kr. 270/timen)	520.000	1	520.000	312.000	208.000			
Praktikvejlederforum								
Oplægsholdere og fælles udvikling for praktikvejledere								
	78.000	1	78.000	30.000	48.000			
Ansættelse af 6 ekstra elever på det sammenhængende forløb (SO)								
4 SSH-elever på voksenløn, Uddannelseslængde 1 år og 4 +2 mdr.								
	205.000	4	820.000	87.200	576.000	161.600		
2 SSA-elever på voksenløn, Uddannelseslængde 3 år og 3 +1 mdr.								
	570.000	2	1.140.000	43.600	278.200	239.000	444.800	130.800
Ansættelse af 1 ekstra ernæringsassistentelev								
1 elev på voksenløn, uddannelseslængde 2½ år (Almindelig elevløn = kr. 270.000)								
	530.000	1	530.000	22.600	222.200	222.200	64.000	
Ansættelse af 1 ekstra kontorelev								
1 elev på almindelig elevløn, uddannelseslængde 2 år (1 elev på voksenløn, uddannelseslængde 2 år = kr. 566.000)								
	310.000	1	310.000	15.250	155.000	139.750		
Estimeret udgift ialt, DKK			4.100.000	543.350	1.755.560	1.010.710	660.100	130.800

Herudover skal nævnes, at Helsingør Kommune i forbindelse med trepartsaftalen, udover AUB-midlerne, forventes at modtage:

- Øget lønrefusion på ca. 1. mio. kr. for social- og sundhedsområdet (80 % i 2020 og 20 % i 2021 pga. højere refusionsrate). Midlerne kan anvendes udover 2020.
- Bonus, andel af 120 mio. kr., beregnet ud fra antallet af indgåede uddannelsesaftaler i perioden 1. maj 2020-31. oktober 2020. Bonus opgøres af ATP ultimo året. Midlerne kan anvendes udover 2020.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Der vil ske orientering til relevante C-MED om anvendelsen af de tilbageførte AUB-midler.

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation og Center for Sundhed og Omsorg indstiller,

at de tilbageførte AUB-midler anvendes til de formål, som er beskrevet i denne sag.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-10-2020

Indstillingen anbefales.

Punkt 7: Orientering: Rekruttering fra jobcenteret til SOSU-området

20/27397

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Indledning

Marlene Harpsøe (O) og Kristina Kongsted (C) har bedt administrationen om at udarbejde en sag, der omhandler processen for rekruttering af ledige fra jobcenteret til SOSU-området.

Retsgrundlag

Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats.

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har relation til Helsingør Kommunes visionsmål: Vi åbner muligheder for fællesskaber, der øger livskvaliteten.

Sagen har relation til Helsingør Kommunes Beskæftigelsesplan.

Sagsfremstilling

I Helsingør Kommune følger visiteringen og forløbet for ledige til SOSU-området følgende model:

Ledige borgere, der er tilmeldt jobcenteret screenes i Team Jobparate af henholdsvis en jobkonsulent og en virksomhedskonsulent. Borgeren vurderes blandt andet ud fra nedenstående kriterier. Borgeren skal:

Have bestået dansk og matematik på 9. klasse niveau med karakter 02.

(Eller tilsvarende FVU4 for integrationsborgere).

Have ren straffeattest.

Have ret til dagpenge eller kontanthjælp under forløbet.

Ikke have nogen former for misbrug (alkohol, stoffer eller medicin).

Have interesse for faget og lyst til at arbejde med mennesker.

Være indstillet på arbejdsopgaverne inden for plejefaget, f.eks. udførelse af personlig hygiejne.

Være indstillet på, at arbejdet kan indebære tæt kontakt til svær sygdom og død.

Være motiveret og udvise gå-på-mod til at starte uddannelse.

Være mødestabil og pligtopfyldende ift. aftaler og kontaktførelse.

Udvis ordentlighed og omsorg over for andre.

Vurderes ovenstående kriterier at være opfyldt, kan en rekrutteringsproces sættes i gang. Det er Center for Sundhed og Omsorg og dermed Omsorgs- og Sundhedsudvalget, der har arbejdsgiveransvaret.

Arbejdspladsen (under Center for Sundhed og Omsorg) holder et afklaringsmøde med borgeren og jobcenteret, inden forløbet iværksættes. Arbejdsgiveren lægger i dialogen med borgeren, ligesom jobcenteret gør, vægt på, at borgeren opfylder kriterierne under punkt 1 i ovenstående. Endvidere vurderes det, om borgeren passer ind på arbejdspladsen både i forhold til f.eks. beboersammensætningen på plejecenteret og medarbejdergruppen.

Borgeren kommer i virksomhedspraktik i Center for Sundhed og Omsorg, i et af Helsingør Kommunes plejecentre, i 4 uger og fortsætter typisk herefter i en stilling med løntilskud samme sted i 3-4 måneder.

Undervejs afholdes en samtale med Helsingør Kommunes Uddannelsesteam i Center for Sundhed og Omsorg, og det vurderes, om der skal indgås en uddannelsesaftale med borgeren (voksenlærlingeaftale). Uddannelsesaftalen er betinget af, at borgeren består grundforløbet. Endvidere holder Uddannelsesteamet reelt en ansættelsessamtale med borgeren, dvs. det kan både blive et ja og et nej til en uddannelsesaftale.

Jobcenteret betaler grundforløbet, der varer 20 uger og udbetaler dagpenge eller kontanthjælp. Udgiften til uddannelse er for nuværende dækket af puljemidler fra Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering.

Efter gennemført grundforløb kan borgeren påbegynde hovedforløbet til social- og sundhedshjælper eller til social- og sundhedsassistent. Borgeren kan efterfølgende ansættes som elev i Center for Sundhed og Omsorg, hvor borgeren modtager elevløn svarende til alder og erfaring. Såfremt borgeren ansættes, er der en prøvetid, hvor der kan ske en frasortering af elever, når prøvetidsvurderingen gennemføres.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges til orientering på Social- og Beskæftigelsesudvalgets møde den 8. oktober 2020.

Indstilling

Center for Job, Borgerservice og Teknologi indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-10-2020

Orientering foretaget.

Punkt 8: Orientering: Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det sociale område 2019

20/12841

Sagen afgøres i:

Byrådet 2018-2021

Indledning

Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det sociale område skal behandles på et møde i kommunalbestyrelsen, inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne offentliggøres.

Sagen blev første gang behandlet i 2019, vedrørende tallene for 2018.

Med denne sag orienteres Byrådet om omgørelsesprocenter i Ankestyrelsens afgørelser i 2019 i klagesager efter lov om social service.

Retsgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, § 79b

Relation til vision og tværgående politikker

Sagen har ingen relation til vision og tværgående politikker.

Sagsfremstilling

De offentliggjorte omgørelsesprocenter angår alene Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter lov om social service.

Der er 3 opgørelser, hvoraf den ene indeholder alle de bestemmelser i serviceloven, hvor der er klageadgang på kommunens afgørelser. Se bilag 1: Danmarkskortet i skemaform.

Derudover er der 2 specifikke opgørelser. Én på voksenområdet, der omfatter §§ 95, 96, 97 og 100, og én på børneområdet, der omfatter §§ 32, 32a, 36, 39, 40, 41, 42, 43, 44 og 45. Se bilag 2: Specificeret opgørelse 2018 og 2019.

Afgørelserne fra Ankestyrelsen kan være medhold/stadfæstelse, ændring/ophævelse, hjemvisning eller afvisning. Ændring/ophævelse samt hjemvisning udgør tilsammen ”omgørelserne”.

1. Hvad er en hjemvisning

Hjemvisning betyder, at afgørelsen, der er klaget over, ikke gælder og, at der skal træffes en ny afgørelse i sagen. Der er ikke taget stilling til udfaldet af afgørelsen, som godt kan blive det samme. Dette fremgår direkte af afgørelsen.

Baggrunden er oftest, at sagen ikke har været tilstrækkeligt oplyst og/eller begrundet.

Hjemvisninger kan også forekomme i tilfælde, hvor en afgørelse ændres (omgøres), og der af den grund bliver behov for yderligere sagsbehandling, fx beregninger.

2. Hvor mange afgørelser træffes årligt i Helsingør Kommune

Det er ikke muligt præcist at opgøre det samlede antal af afgørelser, som kan påklages, men omfanget er vurderet neden for.

På det specialiserede børneområde træffes der årligt ca. 3.000 afgørelser.

Det specialiserede børneområde omfatter børn og unge med funktionsnedsættelser (børnehandicapområdet) og socialsager. Fordelingen er, at omkring 1/3 af afgørelserne træffes inden for børnehandicapområdet, svarende til ca. 1.000 afgørelser, mens de resterende ca. 2.000 afgørelser er socialsager.

Det skønnes, at Center for Særlig Social Indsats årligt træffer ca. 4.000 afgørelser.

Det er endelig vurderet, at Center for Sundhed og Omsorg årligt træffer 20.000 afgørelser. Det bemærkes hertil, at mange af disse er justeringer, der ikke kræver skriftlighed.

Ud af det samlede antal årlige afgørelser på det sociale område, er det således en meget lille del, der påklages.

Fremadrettet vil KL sammen med ministeriet og kommunerne finde ud af, hvordan omgørelsesprocenterne kan beregnes på baggrund af det samlede antal afgørelser, truffet af kommunen, inden for de pågældende bestemmelser. Dette for at give et mere retvisende billede end nu, hvor beregningen alene sker på baggrund af påklagede afgørelser.

3. Helsingør Kommune på Danmarkskortet

For Helsingør Kommunes vedkommende ser opgørelserne ud, som anført nedenfor – kun tallene for 2018 og de seneste for 2019 er medtaget. Antal og procentsatser for 2019 fremgår af bilaget ”Danmarkskortet i skemaform”.

3.1. Året 2018:

Samlet socialområde: 132

Børnehandicapområdet: 27

Voksenhandicapområdet 9

3.2. Året 2019 – med links til "Danmarkskortet":

Samlet socialområde: [122](#)

Børnehandicapområdet: [11](#)

Voksenhandicapområdet: [12](#)

Antallet af afgjorte sager, der danner grundlag for procentberegningen, er således ganske begrænset.

4. Bemærkninger til udviklingen fra 2018 til 2019

4.1. Center for Børn, Unge og Familier

Faldet i klager fra 27 til 11 indikerer, at Familierådgivningens fokus på bedre formidling og kommunikation af afgørelser ud til familierne er lykkedes.

4.2. Center for Særlig Social Indsats

Der henvises til bemærkningerne neden for under pkt. 4.4, og centeret har ikke yderligere at tilføje.

4.3. Center for Sundhed og Omsorg

I 2019 modtog myndigheden 13.230 henvendelser om indsatser, heraf 3630 borger- og pårørendehenvendelser, der førte til afgørelser. Foruden borgerhenvendelser kommer henvendelserne fra andre enheder i Center for Sundhed og Omsorg, centre i kommunen, hospitaler, speciallæger og almen praksis.

Derudover modtages der også mange anmodninger om justeringer, der kan laves i telefonen uden oprettelse af henvendelse som en afgørelse, men som også er en afgørelse. En praksis der er valgt, da der ellers vil være et meget mere omfattende sagsarbejde og ufleksibilitet.

Det bemærkes hertil, at der ikke efter serviceloven er krav om skriftlig afgørelse, når allerede bevilgede indsatser justeres.

Det kan være bevilling af nye indsatser, afslutning af indsatser, justeringer i allerede bevilgede indsatser. Der kan også ud fra en henvendelse være flere afgørelser: fx borger der søger om indsatser og hjælpemidler – det er forskellige sagsudredninger og to forskellige afgørelser der træffes.

Center for Sundhed og Omsorg vurderer derfor, at der træffes omkring 20.000 afgørelser om året.

På sundheds- og omsorgsområdet har ankestyrelsen givet kommunen medhold i myndighedens afgørelse i de fleste påklagede sager (stadfæstede sager) i perioden 2018-2019 (ca. 61 %). Som det fremgår af opgørelsen ovenfor, blev 3 ud af i alt 52 påklagede afgørelser i 2019 ændrede ved Ankestyrelsen (5,7 %), mens ingen af de 57 påklagede afgørelser i 2018 blev ændret.

I 2019 blev 14 ud af 52 påklagede sager hjemvist (27 %), og i 2018 blev 15 ud af 57 påklagede sager hjemvist (26 %). Tabellen i bilaget viser, at den største andel af hjemviste sager er på § 83 hjemmehjælp. Disse vedrører som oftest afslag på hjælp til rengøring.

Der ses flest klagesager på hjælpemiddelområdet. Klagerne omhandler f.eks. hjælpemidler, der overgår til forbrugsgoder, og som borgerne derved pr. definition selv skal indkøbe. Klager kan også forekomme, når borgere søger et nyt hjælpemiddel på markedet, men som ikke nødvendigvis er en del af kommunens standardvarer.

Forebyggelse og Visitation gennemgår hver hjemvist sag. Gennemgangen giver læring om, hvordan sagsbehandlingen kan være mere præcis og sker i tæt samarbejde med kommunens juridiske team.

Helsingør Kommune arbejder vedvarende med at imødekomme Ankestyrelsens stigende undersøgelseskrav i forbindelse med sagsbehandlingen og tydeliggøre i afgørelsen, hvilken afdækning af sagen der har fundet sted, således at hjemvisninger kan undgås.

4.4. Adgang til bemærkninger forud for offentliggørelse

Som et nyt tiltag i år, havde kommunerne adgang til at give bemærkninger til opgørelserne, inden offentliggørelsen af Danmarkskortet. Helsingør Kommune havde følgende bemærkninger:

Center for Børn, Unge og Familier

Ankestyrelsen har truffet 11 afgørelser i 2019, hvor 2 er ændret/ophævet, 6 er hjemvist og 3 er stadfæstet - en samlet omgørelsesprocent på 73 %.

Med samlet ca. 3.000 årlige afgørelser er det i 0,4% af sagerne, at Ankestyrelsen har truffet afgørelse. Ud af det samlede antal afgørelser, udgør omgørelsesprocenten 0,27%.

Helsingør Kommune arbejder løbende med at imødekomme Ankestyrelsens stigende undersøgelseskrav i forbindelse med sagsbehandlingen og tydeliggøre i afgørelsen, hvilken afdækning af sagen der har fundet sted, således at hjemvisninger kan undgås.

Center for Særlig Social Indsats

Helsingør Kommune arbejder vedvarende med at imødekomme Ankestyrelsens stigende undersøgelseskrav i forbindelse med sagsbehandlingen og tydeliggøre i afgørelsen, hvilken afdækning af sagen der har fundet sted, således at hjemvisninger kan undgås.

På voksenområdet er 12 sager afgjort, heraf er to ændret, fem hjemvist og fem stadfæstet.

Fire af de fem hjemsendte sager er § 96 (BPA) sager. Myndigheden er bevidste om dette og arbejder målrettet med kompetenceløft ift. BPA sager.

Med samlet ca. 4.000 årlige afgørelser er det i 0,3 % af sagerne, at Ankestyrelsen har truffet afgørelse. Ud af det samlede antal afgørelser, udgør omgørelsesprocenten 0,15 %.

Center for Sundhed og Omsorg

Centeret havde ingen bemærkninger, der blev indsendt forud for offentliggørelsen.

Økonomi/Personaleforhold

Sagen har ikke afledte konsekvenser for økonomi og personaleforhold.

Kommunikation/Høring/Borgerinddragelse

Sagen forelægges til orientering i følgende udvalg:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 6. oktober

Børne- og Uddannelsesudvalget den 7. oktober

Social- og beskæftigelsesudvalget den 8. oktober

Økonomiudvalget den 19. oktober

Sagen forelægges endvidere til orientering i Handicaprådet den 11. november 2020

Indstilling

Center for Kultur, Erhverv, Politik og Organisation, Center for Børn, Unge og Familier, Center for Sundhed og Omsorg samt Center for Særlig Social Indsats indstiller,

at orientering foretages.

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-10-2020

Orientering foretaget.

Bilag

1: Danmarkskortet i skemaform

2: Specificeret opgørelse 2018 og 2019

Punkt 9: Orientering: Kommende sager i Omsorgs- og Sundhedsudvalget

20/70

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	<i>Mødedato</i>
Månedlig afrapportering på forventet regnskab 2019	Sundhed og Omsorg/ Økonomi og Ejendomme	17-11- 2020
Coronalæring	Sundhed og Omsorg	17-11- 2020
Styringsgrundlag for § 79-midler	Sundhed og Omsorg	17-11- 2020
Lighed i sundhed, Rådet for Socialt Udsattes sundhedspolitiske forslag	Særlig Social Indsats	17-11- 2020
Kvalitetsstandarder på sundheds- og ældreområdet 2021	Sundhed og Omsorg	08-12- 2020
Midtvejsstatus på handleplaner for sundhedsfremme og forebyggelse	Sundhed og Omsorg	08-12- 2020
Værdig ældrepleje	Sundhed og Omsorg	08-12- 2020
Analyse af konkurrenceudsættelse på hjemmeplejeområdet	Økonomi og Ejendomme	Ultimo 2020
Regnskab 2020 på Omsorgs- og Sundhedsudvalgets område	Økonomi og Ejendomme	Primo 2021
Driftsoverførsler fra regnskab 2020 til 2021	Økonomi og Ejendomme	Primo 2021
Tilsyn i ældreplejen 2020	Sundhed og Omsorg	Primo 2021
Magtanvendelser 2020	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Primo 2021
Tilsyn på det specialiserede socialområde 2020	Særlig Social Indsats	Primo 2021
Status på strategisk plan for rekruttering af fastholdelse	Sundhed og Omsorg	Primo 2021
HRT-analyse	Sundhed og Omsorg	Primo 2021
Fællesmøde med Seniorrådet	Sundhed og Omsorg	13-04- 2021

07-09-
2021

Budgetforslag 2022-2025

Økonomi og Ejendomme

Medio
2021

2. Ikke datofastsatte sager til behandling på kommende udvalgs møder

<i>Sag/Overskrift</i>	<i>Ansvarligt center</i>	
Status - Det sammenhængende borgerforløb	Kultur, Erhverv, Politik og Organisation	Løbende
Konsekvenser ved ny dokumentationsmetode og omsorgssystem	Sundhed og Omsorg	Løbende
Nyt fælles sundhedshus	Sundhed og Omsorg	Løbende
Status på ernæringsområdet	Sundhed og Omsorg	
Rusmiddelcenterets og Helsingungs forebyggelse af alkoholmisbrug og behandling	Særlig Social Indsats	
Status på frivalgsordningen på madservice	Sundhed og Omsorg	
Fællesmøde med Seniorrådet og Handicaprådet	Sundhed og Omsorg	
Styrket dialog mellem hjemmeplejen og borgerne	Sundhed og Omsorg	
Danmarkskortet over omgørelsesprocenter på det social område 2020	Job, Borgerservice og Teknologi Særlig Social Indsats Sundhed og Omsorg	

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-10-2020

Orientering foretaget.

Nye sager

Placering af nyt plejehjem – primo 2021

Orientering om regionale midler til samarbejde med kommunerne – primo 2021

Punkt 10: Meddelelser/Eventuelt

19/36813

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021

Sagsfremstilling

1. Omlægning til økologi på plejehjem

Klimasekretariatet i Center for By, Land og Vand forvalter en klima- og bæredygtighedspulje, som kommunens centre hvert år kan søge midler fra til nye initiativer. Center for Sundhed og Omsorg har i år indsendt et forslag til puljen om en grøn omstilling i kommunens plejhjemskøkkener mod mere økologi.

Økologi har en række fordele ift. biodiversitet, miljø og sundhed og vil bidrage til visionen om en bæredygtig kommune. Kommunens plan for klima og bæredygtighed 2020-2030 beskriver, hvordan Helsingør Kommune vil fremme bæredygtige offentlige indkøb – herunder økologiske råvarer i kommunale institutioner. Forslaget gælder i første omgang kommunens syv plejehjem, men der er perspektiver til alle kommunens produktionskøkkener, inkl. kantiner.

Målet med omlægningen i Center for Sundhed og Omsorg er, at alle plejehjem i kommunen som minimum har opnået Det Økologiske Spisemærke i bronze (30-60 % økologi) inden for to år. Foreløbigt har Grønnehave Plejehjem opnået bronze i økologi og vil fortsætte arbejdet mod mere økologi. Der vil være en merudgift på indkøb af nogle varegrupper, når det indkøbes økologisk. Erfaringerne viser, at driftsbudgettet kan fastholdes, når køkkenrutinerne omlægges. Omlægning til mere økologi kræver til gengæld øget brug af grøntsager, mere forarbejdning af fødevarer i køkkenet og mindre madspild.

Forslagets udgifter indebærer indkøb af køkkenmaskiner, honorering af konsulentfirma til undervisning og rådgivning samt frikøb af køkkenpersonale. Udgifterne udgør i alt 623.000 kr., som forventes at falde i 2021.

Forslag til klima- og bæredygtighedspuljen behandles af By, Plan og Miljøudvalget på møde den 3. december og herefter af Byrådet den 21. december 2020.

2. Fast tilknyttede plejehjemslæger i Helsingør Kommune - Videreførelse af aftalen om sundhedsfaglig rådgivning.

Ved budgetforlig 2021 blev det vedtaget at videreføre aftalen om sundhedsfaglig rådgivning på kommunens plejehjem med et budget på 483.000 kr. årligt. En sundhedsfaglig rådgivning, der varetages af de fast tilknyttede læger på kommunens syv plejehjem i 4-10 timer om måneden alt efter plejehjemmets størrelse. Den sundhedsfaglige rådgivning fra plejehjemslægerne ligger ud over den ydelse, som lægerne leverer direkte til plejehjemsbeboerne, og som afregnes via sygesikringen. Den sundhedsfaglige rådgivning kan anses som kompetenceudvikling af plejehjemspersonalet, og styrker det løbende samarbejde mellem plejehjem og almen praksis.

Der er, siden indsatsen blev implementeret i 2016, indgået aftaler med 9 læger/lægehuse i Helsingør Kommune. Samtlige plejehjem i kommunen opnåede i 2019 fulddækning af de beboere, der har ønsket at skifte til en plejehjemslæge. Af nedenstående oversigt fremgår det, hvilken læge/lægehus, der er tilknyttet det enkelte plejehjem samt antallet af beboere, der er tilknyttet den enkelte læge/lægehus.

I 2020 er indsatsen finansieret af et mindreforbrug af de satspuljemidler, som kommunen modtog i 2019 til at varetage opgaven - samt midler fra lov- og cirkulæreprogrammet for 2020. Finansiering fra 2021 og frem er som skrevet en del af budgetforhandlingerne for 2021-2024. Det forventes, at midlerne til videreførsel bliver tiltrådt i forbindelse med den endelige vedtagelse af budget 2021-2024.

<i>Plejehjem</i>	<i>Praksis</i>	<i>Antal beboere</i>	<i>Antal beboere tilknyttet ordningen</i>
	Lægerne Nordhuset +		
Grønnehaven	Lægerne Mollerup, Haslund og Falgren	116	70
Strandhøj	Familielægerne Espergærde	50	39
Montebello	Lægerne Bruun, Elmquist og Weirsøe	60	57
Bøgehøjgård	Lægerne Jensen og Schrøder	35	25
Kristinehøj	Lægerne Sdr Strandvej	62	56
Birkebo	Læge Mette Høi	71	63
Falkenberg	Lotte Willumsen + Jesper Zachau	74	52
<i>I alt</i>		<i>468</i>	<i>362</i>

Indstilling

Beslutninger Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021 den 06-10-2020

Orientering foretaget.

Centerchef Margrethe Kusk Pedersen orienterede endvidere om to borgersager.

Punkt 11: Beslutning: Godkendelse af referat

Sagen afgøres i:

Omsorgs- og Sundhedsudvalget 2018-2021