

REFERAT Sundheds- og forebyggelsesudvalget d. 08-09-2016

Mødedato Torsdag d. 08. september 2016 kl. 15:00

Mødested Sundhedscentret, Resenvej 25, 7800 Skive

Innholdsfortegnelse

Værested for misbrugere på Theaterpladsen.....	3
Forventet regnskab pr. 30.06.2016 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.....	6
Udarbejdelse af Psykiatri- og udsatteplan.....	10
Ansøgning om puljemidler til nedbringelse af ventelister.....	12
Ansøgning til Sundheds- og Forebyggelsespuljen fra Skive Hjerterforening.....	14
Visionsaftale med DGI og DIF - Bevæg dig for livet.....	16
Proces på Psykiatri- og Rusmiddelområdet.....	18
Forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne 2017-2019.....	20
Rammeaftale 2017 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale.....	23
Opgørelse og sammenligning af ankesager ift. Lov om Socialservice.....	26
Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 8. september 2016.....	29

Værested for misbrugere på Theaterpladsen

Sagsfremstilling

1. Værested for misbrugere på Theaterpladsen

Sagsnr. 779-2013-46349 Dok.nr. 779-2016-206554

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller at,

- Den nuværende placering af det midlertidige værested fastholdes
- Åbningstiden fastsættes til tidsrummet 8-20, alle ugens dage
- Der udarbejdes en evaluering af erfaringerne med det midlertidige værested, inden der etableres et blivende tilbud

SAGSFREMSTILLING

Skive Kommune søgte og fik i 2011 midler til områdefornyelse af den vestlige del af Skive Bykerne, der blandt andet omfatter Theaterpladsen.

26 borgere, der repræsenterede områdets foreninger, grupper, boligforeninger og institutioner har deltaget i arbejdsgrupper, i forbindelse med beskrivelsen af det endelige program for områdefornyelsen. Blandt deltagerne var flere repræsentanter for områdets udsatte grupper. De 26 borgere blev fundet ved et åbent borgemøde i august 2011, hvor 50 personer var mødt op.

I programmet for områdefornyelsen indgår etableringen af et åbent værested for misbrugere på Theaterpladsen som et af elementerne. Programmet blev godkendt i Byrådet på møde den 29. januar 2013.

I løbet af 2013 blev etablering af et åbent værested også behandlet i Udvalget for Social og Ældre flere gange. Udvalget ønskede at undersøge muligheden for at etablere et alternativ til de steder i byen, hvor grupper af misbrugere ellers i dagtimerne samledes og ofte var meget synlige i bybilledet.

Udvalget drøftede i den forbindelse både forskellige forslag til placering, og forskellige muligheder for organisatorisk forankring.

På sit møde den 6. februar 2014 tilsluttede Udvalget for Social og Ældre sig, at værestedet skulle placeres på Theaterpladsen i overensstemmelse med områdefornyelsesplanen.

Udvalget besluttede samtidig, at værestedet skulle forankres organisatorisk i Teknisk Forvaltning, mens Rusmiddelcentret skulle tilse værestedet jævnligt.

Efter planen skulle renoveringen af Theaterpladsen, og herunder etablering af værestedet være påbegyndt i 2015.

På et åbent dialogmøde for borgere, forretningsdrivende, foreninger mv. d. 21. maj 2015 blev det drøftet, hvilke særlige hensyn der kunne være behov for, med en placering af værestedet på Theaterpladsen.

Hen over sommeren 2016 blev Skive Kommune flere gange kontaktet af borgere, der spurgte til muligheden for en midlertidig løsning, indtil områdefornyelsen iværksættes. I juli 2016 blev der på den baggrund opstillet en pavillon på det sted, hvor det blivende værested er skitseret i områdefornyelsesplanen.

Placeringen har siden været genstand for flere henvendelser til kommunen fra nærmeste nabo, der er en nyistandsat udlejningsejendom, hvor beboerne har følt sig generet af støj og uro fra brugerne af det midlertidige værested. Ejeren af ejendommen og en af lejerne har fremsendt vedlagte beskrivelse af deres oplevelser.

Omvendt har flere forretningsdrivende i området, tilkendegivet, at de har oplevet en positiv effekt af værestedet, idet brugergruppen nu ikke er så synlig i bybilledet.

Det har ikke politisk været drøftet, hvornår det midlertidige tilbud skal åbne og lukke hver dag, selv om udgangspunktet har været et ønske om at kunne tilbyde brugergruppen et værested i dagtimerne. I forbindelse med at vognen blev opsat, er der administrativt blevet fastsat en åbningstid mellem kl. 8.00 til 22.00.

Forsøgsvis har to brugerrepræsentanter fået udleveret nøgler til vognen, med henblik på at de selv kan åbne og lukke. Et af klagepunktet fra naboerne er dog, at værestedet en række aftener ikke er blevet lukket før efter kl. 22.

Der er mange forskellige borgere, der benytter værestedet, og det er ikke nødvendigvis de samme borgere, som er der hver dag. Brugergruppen har dog valgt nogle repræsentanter, og der er udarbejdet et ordensreglement for brug af vognen.

Der har blandt brugerne været udtrykt utilfredshed med, at den midlertidige løsning blev etableret uden forudgående høring, ligesom der fra brugerne er ønske om nogle fysiske forbedringer af forholdene – blandt andet at en række skabe, der optager meget plads inde i vognen, fjernes og at der etableres handicapadgang til vognen.

Der er indkaldt til et møde for brugergruppen først i september. På mødet vil det både blive drøftet, hvordan de fysiske forhold kan forbedres, og hvordan støjniveauet kan holdes nede, ligesom eventuelle beslutninger fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vil blive drøftet med brugergruppen.

Selve placeringen af værestedet følger af Byrådets vedtagelse af områdefornyelsesprogrammet, og dermed er godkendt i Byrådet. En ændring af denne beslutning vil derfor også fordrer godkendelse i Byrådet. Hvis det blivende værested etableres et andet sted end på Theaterpladsen, vil bevillingen fra staten til denne del af områdefornyelsesprogrammet bortfalde. Staten står for 1/3 af de samlede udgifter under områdefornyelsesprogrammet.

De praktiske forhold omkring etablering og fysisk vedligeholdelse af værestedet hører under Teknisk Udvalg, mens det er Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, der er ansvarligt fagudvalg i forhold til at fastsætte de indholdsmæssige rammer for værestedet, både det foreløbige værested og det planlagte blivende værested.

På baggrund af de politiske beslutninger og det hidtidige forløb indstiller forvaltningen at placeringen af såvel den midlertidige løsning som den varige fastholdes. Dog således, at der foretages en evaluering af den midlertidige placering inden etablering af det blivende værested iværksættes.

Forvaltningen indstiller videre, at værestedets åbningstid afgrænses til tidsrummet 8.00 – 20.00, som foreslået på borgermødet i 2015.

Centerleder Anne Mette Kornum deltager under behandlingen af dette punkt.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Udgifterne til den opsøgende medarbejder kan afholdes inden for Rusmiddelcentrets eksisterende budget. Det er under afklaring mellem Teknisk Forvaltning og Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen, hvordan den løbende drift kan finansieres.

Bilag

779-2016-214704

Skive Kommune Lone Krog.docx

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Godkendt som indstillet

Forventet regnskab pr. 30.06.2016 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsfremstilling

2. Forventet regnskab pr. 30.06.2016 - Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Sagsnr. 779-2016-17385 Dok.nr. 779-2016-184920

Sagsbeh. Jørgen Vestergaard

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at det forventede regnskab tages til efterretning
- at der tilbageføres 241.000 kr. til Udvalget for Social og Ældre vedrørende den budgetreduktion på 1,5 mio. kr., som Skive Kommune modtager mindre i bloktilskud end forventet ved budgetvedtagelsen til den tidligere ældrepulje. Beløbet svarer til en forholdsmæssig andel af de aktiviteter, som er videreført fra ældrepuljen i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget
- at der overføres 541.600 kr. til Udvalget for Social og Ældre i forbindelse med den endelige opgørelse af godkendte udgifter/modtaget refusion vedrørende ældrepuljen for 2014 og 2015, og at reguleringen foretages som en korrektion i overførslen fra 2015 til 2016 (ØD)
- at der meddeles en tillægsbevilling på 7,1 mio. kr., som kommunen modtager mere i bloktilskud, i forbindelse med afregning af aktivitetsbestemt medfinansiering i 2015
- at der meddeles en tillægsbevilling på 80.000 kr., som kommunen modtager mere i bloktilskud, i forbindelse med at styrke den tidlige opsporing af KOL samt merudgifter til behandling af klagesager i Styrelsen for Patientsikkerhed
- at der meddeles en tillægsbevilling på 220.000 kr., som kommunen modtager mere i bloktilskud, i forbindelse med implementering af forløbsprogrammer for borgere med kroniske sygdomme

SAGSFREMSTILLING

Resultatopgørelsen til forventet regnskab pr. 30.06.2016 for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget ser således ud:

Mio. kr.	1 Vedtaget budget	2 Overførsel 2015-16	3 Tillægs- bevillinger/ Ompla- ceringer	4 Korrigeret budget	5 Forventet resultat 2016	6 Overførsel til 2017
Aktivitetsbestemt medfinansiering	166,6	-5,4		161,2	166,6	-5,4
Ambulant specialiseret genoptræning	2,2	10,5	-0,6	12,1	0,5	11,6
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsesoptræning	11,3	1,7	1,4	14,4	12,7	1,7
Vederlagsfri fysioterapi	7,4	-7,8		-0,4	10,0	-10,4
Sundhedsfremme og forebyggelse	7,5	6,6	0,2	14,3	7,5	6,8

Sociale formål	2,5	0	0	2,5	2,5	0
Psykiatri	51,9	4,6	-0,8	55,7	47,8	7,9
Tandpleje	20,1	1,7		21,8	20,1	1,7
I alt	269,5	11,9	0,2	281,6	267,7	13,9

Årets over-/underskud er forskellen mellem talkolonne 2 og 6. Kan også opstilles således:

Mio. kr.	Korrigeret budget (ekskl. ØD)	Forventet regnskab	Afvigelse	Opsparet ØD	Forventet overførsel til 2017
Aktivitetsbestemt medfinansiering	166,6	166,6	0	-5,4	-5,4
Ambulant specialiseret genoptræning	1,6	0,5	1,1	10,5	11,6
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	12,7	12,7	0	1,7	1,7
Vederlagsfri fysioterapi	7,4	10,0	-2,6	-7,8	-10,4
Sundhedsfremme og forebyggelse	7,7	7,5	0,2	6,6	6,8
Sociale formål	2,5	2,5	0	0	0
Psykiatri	51,1	47,8	3,3	4,6	7,9
Tandpleje	20,1	20,1	0	1,7	1,7
I alt	269,7	267,7	2,0	11,9	13,9

Der forventes således et mindre forbrug i 2016 på 2 mio. kr.

Vurderingen pr. 31.03.2016 var et samlet mindre forbrug på 1 mio. kr. Det yderligere forventede mindre forbrug på 1 mio. kr. pr. 30.06.2016 kan primært henføres til psykiatriområdet.

Der er i det forventede resultat indregnet de budgetreguleringer, der fremgår af ovenstående indstillingsafsnit.

Aktivitetsbestemt medfinansiering:

På baggrund af forbruget i 2015, forbrug indtil 30.06.16 samt sidste prognose fra Region Midtjylland, forventes budgettet, inkl. tillægsbevillingen på 7,1 mio., kr. at holde.

Ambulant specialiseret genoptræning:

Der forventes et mindre forbrug på 1,1 mio. kr. Dette skyldes primært, at flere og flere genoptræningsopgaver løses i kommunalt regi i stedet for i regionen. I takt med dette er midlerne øget til Sundhedscentret.

Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning:

Området forventes i balance ved årets udgang. Som nævnt ovenfor er der i takt med færre genoptræningsopgaver i regionalt regi overført midler til Sundhedscentret.

Vederlagsfri fysioterapi:

Der forventes et merforbrug på 2,6 mio. kr. Forventningen er baseret på nuværende forbrug samt den udvikling i udgifterne, der har været de foregående år.

Området er ustyrbart, da kommunen ingen indflydelse har på udgiftsudviklingen.

De praktiserende læger visiterer til vederlagsfri fysioterapi, mens de praktiserende fysioterapeuter selv vurderer omfanget af behandlingen. Kommunen har ingen mulighed for at påvirke hverken visitation eller udmåling af behandling.

Da udgiften til vederlagsfri fysioterapi stiger år for år (ca. 0,5 mio. kr. pr. år i Skive Kommune), er der i både KL og KKR meget stort fokus på området, og der bliver arbejdet på at opnå bedre styringsmuligheder. Udgiften pr. borger er højere i Region Midtjylland end i resten af landet, og Skive Kommune ligger samtidig over gennemsnittet i Region Midtjylland. Skive Kommune har dog gennem årene nærmet sig regionsgennemsnittet mere og mere.

Sundhedsfremme og forebyggelse:

Der forventes et mindre forbrug på 0,2 mio. kr. Ved forventet regnskab pr. 31.03.2016 var forventningen, at området var i balance. Ændringen skyldes primært, at psykiatriens andel af huslejen til Region Midtjylland nu bogføres under psykiatrien.

Sociale formål:

Der er tale om budgetfastsat tilskud til Den Blå Viol og Mødestedet i Skive, hvorfor der forventes balance ved årets udgang.

Psykiatri:

Området består af Psykiatri og Sundhed, Huset, Rusmiddelcentret og Myndighedsafdelingen for psykiatri. Der forventes et mindre forbrug på 3,3 mio. kr. Det forventede overskud skyldes en kombination af et øget salg af pladser til andre kommuner og færre udgifter til køb af pladser i andre kommuner samt mere målrettede og koncentrerede forløb.

Tandplejen:

Området forventes i balance ved årets udgang.

Tekniske budgetomplaceringer mellem udvalg:

1. Der tilbageføres 241.000 kr. til Udvalget for Social og Ældre vedrørende de aktiviteter, der videreføres fra ældrepuljen under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Der er tale om velfærdsteknologi og tværfaglig rehabilitering af borgere med komplekse behov. Beløbet svarer til udvalgets andel af bloktilskudsreduktionen på 1,5 mio. kr.
2. Der overføres 541.600 kr. til Udvalget for Social og Ældre i forbindelse med den endelige opgørelse af godkendte udgifter/modtaget refusion vedrørende ældrepuljen for 2014 og 2015, og at reguleringen foretages som en korrektion i overførslen fra 2015 til 2016 (ØD).

Tillægsbevilling:

1. Der søges tillægsbevilling på 7,1 mio. kr., som kommunen modtager mere i bloktilskud, i forbindelse med afregning af aktivitetsbestemt medfinansiering i 2015. Der forventes nogenlunde samme merudgift ud over budgettet, hvorfor området, efter tillægsbevillingen, skønnes at være i balance.
2. Der søges tillægsbevilling på 80.000 kr., som kommunen modtager mere i bloktilskud, i forbindelse med at styrke den tidlige opsporing af KOL samt merudgifter til behandling af klagesager i Styrelsen for Patientsikkerhed. På landsplan er der afsat 9,8 mio. kr. til formålene.
3. Der søges tillægsbevilling på 220.000 kr., som kommunen modtager mere i bloktilskud, i forbindelse med

implementering af forløbsprogrammer for borgere med kroniske sygdomme. På landsplan er der afsat 27 mio. kr. i 2016 til formålet.

-

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Godkendt som indstillet

Udarbejdelse af Psykiatri- og udsatteplan

Sagsfremstilling

3. Udarbejdelse af Psykiatri- og udsatteplan

Sagsnr. 779-2015-44374 Dok.nr. 779-2016-208039

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkender, at der udarbejdes en Psykiatri- og Udsatteplan gældende for perioden 2017-2020
- at planen tager udgangspunkt i den nævnte overordnede tilgang til borgerne og de beskrevne fokuspunkter

SAGSFREMSTILLING

Psykiatri-, Udsatte- og Rusmiddelområdet blev i 2014 samlet under Sundhedsafdelingen. Der har siden været en proces med at indføre recovery-baseret tilgang i alle enheder, samtidig med at samarbejdet på tværs og med resten af Sundhedsafdelingen er blevet udvidet.

I forlængelse af dette samt de igangværende drøftelser om fremtidig organisering, indstiller forvaltningen, at der udarbejdes en samlet plan for Psykiatri-, Udsatte- og Rusmiddelområdet. Planen skal sætte den overordnede retning for arbejdet på dette område i de kommende år.

Forvaltningen indstiller videre, at planen kommer til at gælde fra 2017 – 2020.

Formålet er at tegne et billede af de nuværende tilbud, klarlægge nogle af de centrale udfordringer og beskrive visionen for indsatsen på området. Nøgleord vil i den sammenhæng være, at indsatsen for alle borgere skal være sammenhængende, helhedsorienteret og fleksibel.

Blandt andet vil planen beskrive:

- Den overordnede tilgang til borgeren: recovery, mestring, sammenhæng i indsatsen og det hele menneske
- Centrale fokuspunkter ift. borgeren: uddannelse, job, integration i samfundet, sundhed og en meningsfuld hverdag
- Centrale fokuspunkter ift. organisationen: fleksibilitet i tilbuddene, faglig udvikling og specialisering, teknologi og samarbejde på tværs
- Inddragelse: brugere, pårørende, netværk og frivillige

Der vil blive inddraget forskellige interessenter i løbet af processen, blandt andet:

- MED-udvalgene
- Psykiatri- og Udsatterådet
- Samarbejdsparter i Skive Kommune, for eksempel Arbejdsmarkedsafdelingen
- Socialafdelingen, Familieafdelingen og Ældreområdet
- Eksterne samarbejdsparter, blandt andet Den Blå Viol og Mødestedet

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vil blive præsenteret for det første udkast til psykiatri- og udsatteplanen i foråret 2017. Derefter vil planen blive sendt i høring og forventes færdiggjort til behandling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget igen i løbet af sommeren 2017.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Godkendt som indstillet

Ansøgning om puljemidler til nedbringelse af ventelister

Sagsfremstilling

4. Ansøgning om puljemidler til nedbringelse af ventelister

Sagsnr. 779-2014-18951 Dok.nr. 779-2016-206769

Sagsbeh. Ellen Christensen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

· at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkender, at forvaltningen ansøger om satspuljemidler til nedbringelse af ventetid til genoptræning

SAGSFREMSTILLING

Der er med satspuljeaftalen for 2016-2019 afsat i alt 90 mio. kr. til nedbringelse af ventetider på genoptræning i kommunerne.

Sundhedscenter Skive har de seneste år oplevet en markant stigning i antallet af borgere, der går til genoptræning. I 2013 modtog Sundhedscenteret genoptræningsplaner for 1180 borgere, der skulle have kommunal genoptræning, i 2015 for 1558 borgere og i første halvdel af 2016 har antallet været 1009 – svarende til en stigning på 85 % fra 2013-2016.

Stigningen har flere årsager, den væsentligste er opgaveoverdragelse fra region til kommuner.

For at undgå, at det stigende antal sager medfører u hensigtsmæssig ventetid for borgere, der af helbredsmæssige årsager har behov for at komme i gang med genoptræningen med det samme, gennemgår en fysioterapeut ved Sundhedscenter Skive alle genoptræningsplaner, når de indkommer. Borgerne indkaldes derefter "efter behov" således, at ingen venter længere end forsvarligt i forhold til deres behov for genoptræning.

Trods dette giver det stigende antal sager udfordringer for Sundhedscentret.

Sundhedsafdelingen ønsker derfor at søge om det fulde mulige beløb, der for Skive Kommune udgør 250.562 kr. i 2016, 255.005 kr. i 2017 og 255.005 kr. i 2019.

Midlerne vil blive anvendt til ansættelse af en fysioterapeut på 20 timer om ugen på Sundhedscenter Skive.

JURA (herunder lovgrundlag)

Sundhedsloven § 140.

ØKONOMI

Der er i alt afsat 840.572 kr. som Skive Kommune kan ansøge om. Midlerne fordeler sig således:

	2016	2017	2018	
Afsatte midler	250.562 kr.	255.005 kr.	255.005 kr.	
<u>I alt</u>				<u>840.572 kr.</u>

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Godkendt som indstillet

Ansøgning til Sundheds- og Forebyggelsespuljen fra Skive Hjertereforening

Sagsfremstilling

5. Ansøgning til Sundheds- og Forebyggelsespuljen fra Skive Hjertereforening

Sagsnr. 779-2016-3613 Dok.nr. 779-2016-207508

Sagsbeh. Ellen Christensen

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

· at der gives tilsagn om bevilling af kr. 57.500 af Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets pulje, til fortsat tilbud om supplerende træning til hjerteropererede borgere

SAGSFREMSTILLING

Hjertereforeningen Skive har sendt en ansøgning om i alt 57.500 kr. fra Puljen til Sundhed og Forebyggelse.

Hjertereforeningens lokalafdeling i Skive startede i september 2015 et forsøg, hvor borgere der har gennemgået en hjerteroperation, efter endt kommunal genoptræning, tilbydes yderligere træning i Hjertereforeningens regi. Som udgangspunkt tilbydes træning i 32 uger, men hvis der er plads på holdene er der mulighed for at fortsætte i en periode ud over de 32 uger.

Træningen i projektet varetages af lokale privatpraktiserende fysioterapeuter. Der har været stor søgning til holdene, som i Skive har været fulgt af 30 personer fordelt på to hold og 17 på et hold i Roslev.

Det er muligt at starte i Hjertereforeningens projekt i umiddelbar forlængelse af den kommunale genoptræning på Sundhedscentret, og de fleste borgere hører om projektet via Hjertereforeningens café-tilbud på Sundhedscentret.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget har tidligere bevilliget midler til etablering af træningsstationer i Krabbesholm Skov, der bruges i forbindelse med Hjertereforeningens træningstilbud.

Projektet har det første år været finansieret med midler fra landsforeningen samt en egenbetaling på 100 kr./måned for deltagerne.

Landsforeningen har meddelt, at man kun kan støtte forløbet det første år. Hjertereforeningen Skive ønsker dog at fortsætte projektet i yderligere to år for at kunne vurdere effekten af tilbuddet.

Hjertereforeningen Skive søger derfor om 37.500 kr. til aflønning af fysioterapeuter. Der vil fortsat være en egenbetaling på 100 kr./måned. Der vil være to motionshold i Skive og et i Roslev. Formålet er, at hjerterepatienterne motiveres til at fortsætte med at dyrke motion.

Forvaltningen indstiller, at Hjertereforeningens ansøgning imødekommes, da der trods stor søgning til holdene ikke på baggrund af et enkelt år kan foretages en vurdering af effekten.

Projektet ligger samtidig i naturlig forlængelse af det samlede, stærke tilbud til hjerterepatienter i Skive Kommune, hvor hospitalets indsats fletter sammen med den kommunale genoptræning, hvorefter Hjertereforeningen som frivillig patientorganisation tager over.

JURA (herunder lovgrundlag)

ØKONOMI

Hjertemotion – løn til fysioterapeuterne	37.500 kr.
Afholdelse af 3 temaarrangementer i forbindelse med forløbene	10.000 kr.
Promovering af Hjertemotion og temaarrangementer	10.000 kr.
I alt	57.500 kr.

Bilag

779-2016-212592

Ansøgning, Hjertemotion (Sundheds- og Forebyggelsespuljen).pdf

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Godkendt som indstillet

Visionsaftale med DGI og DIF - Bevæg dig for livet

Sagsfremstilling

6. Visionsaftale med DGI og DIF - Bevæg dig for livet

Sagsnr. 779-2016-34724 Dok.nr. 779-2016-200680

Sagsbeh. Jeppe Tandal Nielsen

Åbent

BESLUTNING

Kultur- og Fritidsudvalget den 6. september 2016

Fraværende: Ingen

Indstillingen blev anbefalet

FORVENTET SAGSGANG

Kultur- og Fritidsudvalget

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

- at Skive Kommune tilbyder DGI og DIF at indgå en 5-årig visionsaftale med start i 2017
- at videre behandling af sagen forankres i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

SAGSFREMSTILLING

Med den fælles vision "Bevæg Dig For Livet" har Danske Gymnastik- og Idrætsforeninger (DGI) og Dansk Idrætsforbund (DIF) indgået en ambitiøs aftale om at motivere flere danskere til at være idrætsaktive. Det overordnede mål er, at 75 procent af danskerne i 2025 skal dyrke idræt, og at 50 procent af befolkningen skal dyrke idræt i en forening. Målet er, at 600.000 flere danskere skal være idrætsaktive i 2025 end i dag.

DGI og DIF samt TrygFonden og Nordea-fonden har tilsammen afsat 100 millioner kroner til at gennemføre visionen hen over årene 2015-2018.

DGI/DIF har kontaktet Skive Kommune i forbindelse med, at de to foreninger nu søger 15 kommuner, der vil være interesserede i at indgå i et tættere samarbejdet om Bevæg Dig For Livet-konceptet. De pågældende kommuner skal indgå en 5-årig partnerskabsaftale med DGI/DIF.

Ved at indgå aftalen forpligter Skive Kommune sig til at lave en samlet kommunal strategi for at få flere fysisk aktive borgere. Denne strategi skal indeholde konkrete mål og initiativer, og den skal definere, hvilke målgrupper indsatserne i særlig grad skal rettes imod. Strategien skal dække en 5-årig periode.

Hvis Skive Kommune indgår en aftale om at blive visionskommune, vil DGI og DIF til gengæld hjælpe med at analysere lokale barrierer i forhold til borgerenes deltagelse i idrætsaktiviteter. Desuden vil DGI og DIF finansiere en halvtidsmedarbejder, der kan hjælpe lokale idrætsforeninger med at iværksætte nye initiativer.

For Skive Kommune vil der være følgende fordel ved at blive visionskommune:

- Visionen ligger fint i forlængelse af kommunens egne initiativer på sundhedsområdet og strategien "RENT LIV – og masser af aktivitet"
- Samarbejdet med DGI/DIF kan sætte gang i yderligere aktiviteter, der kan være med til at forbedre

sundhedstilstanden i Skive Kommune

- Samarbejdet kan være med til styrke Skive Kommunes profil som en attraktiv kommune, der gør en aktiv indsats på sundhedsområdet
- Idrætsorganisationernes bidrag kan medvirke til at udvikle idrætten i landsbyer og på længere sigt bidrage til en idrætsudvikling, der kan fastholde og tiltrække borgere i udkantsområderne

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Visionsaftalen kan finansieres indenfor eksisterende budget.

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Godkendt som indstillet

Proces på Psykiatri- og Rusmiddelområdet

Sagsfremstilling

7. Proces på Psykiatri- og Rusmiddelområdet

Sagsnr. 779-2016-6463 Dok.nr. 779-2016-210255

Sagsbeh. Trine Brøcker

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

· at oplægget til samling af psykiatri- og rusmiddelområdet drøftes

SAGSFREMSTILLING

Siden 2014 er størstedelen af de psykiatriske tilbud i Skive Kommune samlet i Psykiatri og Sundhed. Dog tilbyder Huset, der organisatorisk hænger sammen med Rusmiddelcentret, både mentorstøtte og afklaringsforløb til psykisk sårbare og syge borgere.

Der er ca. 60 medarbejdere i Psykiatri og Sundhed, mens Huset-Rusmiddelcentret har ca. 35 medarbejdere.

I april valgte den daværende leder af Psykiatri og Sundhed at gå på efterløn. I den forbindelse bad Sundhedschefen de to MED-udvalg i henholdsvis Psykiatri og Sundhed og Rusmiddelcentret-Huset, om at drøfte, om der fra medarbejderside var interesse for at undersøge muligheden for en organisatorisk sammenlægning af de to enheder.

Begge MED-udvalg var interesserede i at undersøge muligheden. Samtidig blev det i udvalgene besluttet, at der skulle foretages en evaluering af den nuværende struktur med teamkoordinatorer, der har været i drift siden midten af 2014.

Der blev derfor i april 2016 nedsat en styregruppe bestående af de to MED-udvalg samt Sundhedschefen.

Styregruppen har siden:

- foretaget en spørgeskemaundersøgelse blandt alle ansatte i de to enheder, med henblik på at evaluere den nuværende struktur, suppleret med interviews af nøglepersoner
- studeret de lokale, regionale og landsdækkende tendenser indenfor psykiatri- og rusmiddelområdet via et oplæg fra konsulentvirksomheden Marselisborg
- besøgt to kommuner (Mariagerfjord og Fredericia), der har valgt at samle psykiatri- og rusmiddelområdet
- indsamlet og drøftet "for" og "imod" bemærkninger fra alle medarbejdere

På baggrund af dette har styregruppen på møde den 30. april 2016 anbefalet, at de to enheder samles organisatorisk. Styregruppen anbefaler samtidig, at der skal ændres i teamlederfunktionerne, således at opgavefordelingen mellem leder og teamledere bliver mere tydelig og entydig.

Det er aftalt, at både den øverste lederstilling og teamlederstillingerne slås op internt og eksternt samtidig.

Der har ikke været borgerinddragelse i processen, da der alene var tale om en organisatorisk ændring. Den organisatoriske samling af de to enheder forventes ikke at kunne mærkes af borgerne, der fortsat vil modtage tilbud på samme adresser og med samme indhold og kvalitet efter sammenlægningen.

Fordelene ved at samle organisationerne vil primært være styrket faglighed i forhold til borgere med dobbeltdiagnose, bedre muligheder for specialisering og en smidigere organisation, der hurtigere kan tilpasse sig ændrede behov.

Det vil på udvalgsmødet blive orienteret om den videre proces.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Godkendt som indstillet

Forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne 2017-2019

Sagsfremstilling

8. Forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne 2017-2019

Sagsnr. 779-2016-96

Dok.nr. 779-2016-210928

Sagsbeh. Mette Kvist

Åbent

BESLUTNING

Udvalget for Social og Ældre den 5. september 2016

Fraværende:

Drøftet

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Social og Ældre

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (til orientering)

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne for 2017 drøftes

-

SAGSFREMSTILLING

Udvalget for Social og Ældre godkendte på mødet den 10. august en tids- og procesplan vedr. forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne i 2017. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er ligeledes orienteret om planen.

Skive Kommune er bevilliget i alt 9.528.000 kr. årligt i perioden 2016-2019. Med de tiltag, som igangsættes i 2016, er der allerede disponeret 5.755.000 kr. i 2017, 5.450.000 kr. i 2018 og 5.380.000 kr. i 2019.

Dvs., der er et økonomisk råderum på 3.8-4.2 mio. kr. årligt til yderligere tiltag. Der skal i den sammenhæng gøres opmærksom på, at Udvalget for Social og Ældre har vedtaget en hensigtserklæring om at prioritere klippekortsordning til svage hjemmehjælpsmodtagere (1.450.000 kr. årligt) samt indsats ift. "mad og ernæring" (beløb ikke fastlagt).

Forvaltningen foreslår på den baggrund, at følgende yderligere indsatser iværksættes fra 2017-2019:

Klippekort til svage hjemmehjælpsmodtagere

Tilbuddet er målrettet svage hjemmehjælpsmodtagere, som tildeles ½ times ekstra hjemmehjælp om ugen, som kan anvendes efter borgerens ønske til sociale aktiviteter, praktisk hjælp m.v. Tilbuddet er iværksat i 2015 og 2016 via eksterne puljemidler, og ordningen udløber den 31. december 2016. Ordningen kan fra 2017 finansieres af værdighedsmidler.

Mad og ernæring

Der igangsættes en indsats ift. de svageste, småtspisende ældre, som ofte har behov for støtte i spisesituationen. Vha. systematisk ernæringsscreening, fx når borgere udskrives fra hospital eller ved indflytning på plejecenter, findes de ældre, som er i risiko for underernæring. Og der kan igangsættes en opfølgende indsats med øget støtte under måltiderne, fx ved at tilbyde ældre hjemmeboende hjælp til at komme og spise på områdets plejecenter. Eller fx ved at personalet deltager som støtte og rollemodel under måltidet via et pædagogisk måltid.

Løft af plejecentrene

Synlighed, tilgængelighed og en høj faglighed er afgørende for den kvalitet, som ældre og deres pårørende oplever på et plejecenter. Den indsats foreslås løftet ved, at centersygeplejerske-funktionen på plejecentrene styrkes.

Centersygeplejerskerne skal i højere grad være nøglepersoner ift. at sikre beboerinddragelse og pårørendesamarbejde og også være faglige sparringspartnere for kollegaerne på plejecentret.

Forslag til anvendelse af værdighedsmidlerne 2017-2019:

	2017	2018	2019
Klippekort til svage hjemmehjælpsmodtagere	1.450.000	1.450.000	1.450.000
Mad og ernæring	800.000	800.000	800.000
Løft af plejecentre	1.523.000	1.828.000	1.898.000
Værdighedstiltag 2016 (Godkendt af byrådet 28. juni 2016)	5.755.000	5.450.000	5.380.000
Værdighedsmidler i alt	9.528.000	9.528.000	9.528.000

Tids- og procesplan

Udvalget for Social og Ældre samt Sundheds- og Forebyggelsesudvalget vil på udvalgsmøderne i oktober få forelagt de endelige forslag til indsatser i 2017, hvorefter der vil være mulighed for, at borgere, råd, organisationer m.v. kan kommentere på forslagene. Herefter træffer Udvalget for Social og Ældre endelig beslutning på udvalgsmødet i november.

JURA (herunder lovgrundlag)

Finanslov 2016

ØKONOMI

Skive Kommune bevilliges i 2016-2019 9.528.000 kr. fra den nationale "værdighedsmilliard" til tiltag, som skal understøtte en værdig ældrepleje.

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Rammeaftale 2017 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale

Sagsfremstilling

9. Rammeaftale 2017 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale

Sagsnr. 779-2009-39353 Dok.nr. 779-2016-187865

Sagsbeh. Lotte Junker Pedersen

Åbent

BESLUTNING

Børne- og Familieudvalget den 5. september 2016

Fraværende:

Indstillingen blev anbefalet.

BESLUTNING

Udvalget for Social og Ældre den 5. september 2016

Fraværende:

Indstillingen anbefalet

FORVENTET SAGSGANG

Børne- og Familieudvalget

Social- og Ældreudvalget

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Økonomiudvalget

Byrådet

INDSTILLING

Forvaltningerne indstiller,

- at Byrådet godkender udkast til Rammeaftale 2017 på det specialiserede social- og undervisningsområde (bilag 1), og

- at Byrådet godkender afrapportering på Socialstyrelsens centrale udmelding vedr. borgere med svære spiseforstyrrelser (bilag 2).

SAGSFREMSTILLING

Kommunerne og Regionen indgår årligt en Rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalen er et planlægnings- og udviklingsværktøj, der skal sikre et samlet overblik over tilbudsviften på det område, som kommunerne og Regionen samarbejder om. Samtidig er formålet med rammeaftalen at skabe overensstemmelse mellem udbud og efterspørgsel på tilbud og ydelser inden for det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalen består af en udviklingsstrategi og en styringsaftale.

Rammeaftalen er udarbejdet i en tæt dialog mellem repræsentanter fra administrationen i Regionens 19 kommuner og Region Midtjylland, hvormed der er skabt et godt afsæt for en fælles indsats på det sociale område.

Kommunekontaktrådet (KKR Midtjylland) har på møde den 16. juni 2016 behandlet udkast til Rammeaftale 2017. Parterne er enige om at indstille forslaget til godkendelse i kommunalbestyrelserne samt i Regionsrådet, således at udkastet behandles senest den 15. oktober 2016.

1. Udviklingsstrategien

Udviklingsstrategien har fokus på den faglige udvikling af de tilbud, der er omfattet af Rammeaftalen, og indeholder

et samlet skøn over behovet for pladser og tilbud. Den baserer sig på vurderinger fra kommunerne om sammenhængen mellem deres behov for tilbud og det samlede udbud af tilbud i 2017, samt driftsherrers overvejelser om tilbudsviften.

Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at der er sammenhæng eller høj grad af sammenhæng mellem kommunernes behov for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud, der er omfattet af Rammeaftalen. Dette gælder på såvel voksenområdet som børn- og ungeområdet.

1.1 Fælles fokus- og udviklingsområder i Udviklingsstrategi 2017

I Rammeaftale 2017 har kommunerne og Regionen formuleret tre fælles fokusområder, der skal udvikles og forbedres i det fremadrettede samarbejde:

- *Kommunikationsområdet (tale-, høre- eller synshandicap)*
- *Voksenhandicapområdet (rammepapir for KKR-målsætning)*
- *Fælles metodeudvikling- og anvendelse*

Rammepapiret på Voksenhandicapområdet er under udarbejdelse og vil blive vedlagt som bilag til Rammeaftale 2017 efter Rammeaftalens godkendelse.

1.2 Borgere med svære spiseforstyrrelser

Til behandling i Udviklingsstrategi 2017 kom Socialstyrelsen i 2015 med en central udmelding vedrørende borgere med svære spiseforstyrrelser. Formålet med Socialstyrelsens udmelding er at sikre den nødvendige koordination og planlægning af de højt specialiserede indsatser og tilbud til målgruppen på tværs af kommuner og regioner.

Kommunernes tilbagemeldinger herpå er, at de i vid udstrækning oplever, at der er sammenhæng mellem deres behov for højt specialiserede indsatser til voksne med en svær spiseforstyrrelse og det samlede udbud heraf.

De midtjyske kommuner er dog også enige om, at der er en række opmærksomhedspunkter i forhold til fortsat at sikre det nødvendige udbud af højt specialiserede tilbud til borgere med en svær spiseforstyrrelse. Et af disse opmærksomhedspunkter er manglen på en fælles forståelse mellem kommunerne og Regionen. Det medfører vanskeligheder med at koordinere indsatser rettidigt og i sammenhæng med andre tilbud. Et andet opmærksomhedspunkt er for tidlig udskrivning, som ligeledes er forbundet med koordineringen af en tidlig og rettidig indsats. Det sidste opmærksomhedspunkt, som kommunerne peger på, er sikring af tilstrækkelige faglige kompetencer.

I forlængelse af ovenstående peger DASSOS på, at de sammen med Region Midt og KOSU (Den Kommunale Styregruppe på Sundhedsområdet) samt, hvis muligt, PLO, vil nedsætte en fælles styregruppe, der skal undersøge relevante løsningsmodeller.

1.3 Fælles fokus på de sikrede institutioner

Kommuner og regioner har på tværs af landet i de to seneste Rammeaftaler sat fokus på tværgående koordination og udvikling af de sikrede institutioner.

Kommuner og regioner på tværs af landet og i den enkelte region indgår i en forpligtende dialog om følgende udviklingsområder:

1. Kapacitetsudvikling på de sikrede institutioner
2. Kerneopgaven i de sikrede institutioner
3. Samarbejde om den unge fra indslusning til udslusning

2. Styringsaftalen

Styringsaftalen fastlægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år for de tilbud, der er omfattet af Rammeaftalen.

Styringsaftalen er i al væsentligt uændret i forhold til Rammeaftalen for 2016, herunder takstreduktionen på minimum 3% i perioden 2015 – 2018, med mulighed for at medregne den reduktion af taksterne, der er gennemført fra 2014 til 2015.

Dog er der sket ændringer med hensyn til opgørelse af over - og underskud som konsekvens af den nye bekendtgørelse for beregning af takster.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

Der foretages en samlet reduktion af taksterne med minimum 3% i perioden 2015-2018, med mulighed for at medregne den reduktion af taksterne, som er gennemført fra 2014 til 2015. I Skive Kommune er der i store træk foretaget reduktioner svarende til kravet, og der forventes derfor ikke yderligere reduktioner som følge af rammeaftalen.

-

Bilag

<u>779-2016-187859</u>	Bilag 2 Afrapportering på Den Central Udmelding vedr. borgere med svære spiseforstyrrelser.pdf
<u>779-2016-187858</u>	Bilag 1 Rammeaftale 2017 - Udviklingsstrategi og Styringsaftale.pdf

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Godkendt som indstillet

Opgørelse og sammenligning af ankesager ift. Lov om Socialservice

Sagsfremstilling

10. Opgørelse og sammenligning af ankesager ift. Lov om Socialservice

Sagsnr. 779-2016-35715 Dok.nr. 779-2016-210978

Sagsbeh. Kirsten Vinther Løgsted

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Social og Ældre

Børne- og Familieudvalget

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Forvaltningen indstiller,

· at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tager orienteringen til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Forvaltningen oplever, at lovgivningen på bl.a. det sociale område igennem årene er blevet mere kompleks. For at fastholde fokus på kvalitet i sagsbehandlingen følges ankesagerne på området.

Ankesagerne kan give en indikation af, om der er behov for ændring af praksis eller en særlig indsats ift. sagsbehandlingen på et område. Det er vigtigt at være opmærksom på, at ankeafgørelser også bruges til at fastlægge lovens rammer. Det er således helt naturligt at afprøve en "uklar" lovs rammer ved at træffe en afgørelse, som så efterfølgende vurderes i ankesystemet. Afgørelsen vil således kunne danne præcedens for afgørelser i fremtiden.

Forvaltningen har udarbejdet nedenstående opgørelser over ankesager indenfor Lov om social service både for børne- og voksenområdet. I opgørelsen er der sammenlignet med antal ankesager på landsplan og i andre kommuner.

Tallene svinger lidt imellem årene, og det kan umiddelbart være svært at se en rød tråd i ankesagerne, men en forsigtig konklusion kan være:

- Andel af ankesager, der er stadfæstet (der ændres ikke på kommunens afgørelse) ligger generelt mellem 60-70 %
- Andel af ankesager, som er ændret (der ændres på kommunes afgørelse) ligger generelt mellem 10-15 %
- Andel af ankesager, som er hjemvist (der skal yderligere oplysninger til, før Ankestyrelsen kan vurdere sagen) ligger generelt mellem 20-25 %

Statistik 1 halvår 2016 - Hele Serviceloven (børn og voksne)

Kommune	I alt	Stad-fæstet	Ændret	Hjemvist	Stad-fæstet (%)	Ændret (%)	Hjemvist (%)
Skive	28	17	2	9	61	7	32
Hele landet	4122	2595	472	1055	63	11	26
Herning	29	21	3	5	72	10	17
Holstebro	47	29	5	13	62	11	28
Ikast-Brande	33	17	5	11	52	15	33
Lemvig	21	14	2	5	67	10	24

Ringkøbing-Skjern	45	28	4	13	62	9	29
Struer	15	9	2	4	60	13	27
Viborg	41	28	3	10	68	7	24

-
 Årsstatistik 2015, Ankestyrelsen - Hele Serviceloven (børn og voksne)

Kommune	I alt	Stad-fæstet	Ændret	Hjemvist	Stad-fæstet (%)	Ændret (%)	Hjemvist (%)
Skive	64	42	7	15	66	11	23
Hele landet	9315	6232	980	2103	67	11	23
Herning	105	77	12	16	73	11	15
Holstebro	106	65	14	27	61	13	25
Ikast-Brande	93	61	11	21	66	12	23
Lemvig	26	15	4	7	58	15	27
Ringkøbing-Skjern	61	51	2	8	84	3	13
Struer	34	23	4	7	68	12	21
Viborg	109	68	22	19	62	20	17

Årsstatistik 2014, Ankestyrelsen - Hele Serviceloven (børn og voksne)

Kommune	I alt	Stad-fæstet	Ændret	Hjemvist	Stadfæstet (%)	Ændret (%)	Hjemvist (%)
Skive	58	36	12	10	62	21	17
Hele landet	12001	7922	1587	2492	66	13	21
Herning	158	100	18	40	63	11	25
Holstebro	116	76	10	30	66	9	26
Ikast-Brande	115	77	16	22	67	14	19
Lemvig	38	24	2	12	63	5	32
Ringkøbing-Skjern	93	54	8	31	58	9	33
Struer	33	20	5	8	61	15	24
Viborg	142	99	14	29	70	10	20

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Godkendt som indstillet

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 8. september 2016

Sagsfremstilling

11. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget - Gensidig orientering - 8. september 2016

Sagsnr. 779-2015-46112 Dok.nr. 779-2015-298461

Sagsbeh. Inge-Lis Smedegaard

Åbent

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

INDSTILLING

Til orientering

SAGSFREMSTILLING

- Møde om Regionsrådets strategi for det nære Sundhedsvæsen den 13. september
- Henvendelse vedrørende tandplejen

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 8. september 2016

Fraværende: Betina Bugge, Frits Laursen, Ruth Kristensen

Der blev orienteret