

REFERAT Sundhedsudvalget d. 12-08-2014

Mødedato Tirsdag d. 12. august 2014 kl. 14:15

Mødested Farsø administrationsbygning, lokale K2

Indholdsfortegnelse

Meddelelser fra forvaltningen til mødet den 12. august 2014.....	3
Budget 2015 - 2018 - Sundhedsudvalget.....	5
Politisk råderum budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget.....	8
Driftsønsker budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget.....	11
Anlægsønsker budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget.....	13
Tilfredshedsundersøgelse i hjemmehjælp.....	16
Status på gennemført udbud af rengøring til borgere i eget hjem.....	19
Evaluering af Dialog Baseret Aftalestyring Sundhedsforvaltningen 2014.....	22
Ansøgning om anlægsbevilling samt ændret anvendelse af rådighedsbeløbet afsat til IT.....	25
Finansiering af fortsat drift af TeleCare Nords telemedicinske tilbud efter projektperioden.....	28
Tilsynsrapport Rosengården 2014.....	32
Høring af udkast til Den Politiske Sundhedsaftale 2015 - 2018.....	35

Punkt 75: Meddelelser fra forvaltningen til mødet den 12. august 2014

Bilag

Status på ydelser 2 kvartal 2014 - Sundhedsudvalget

Meddelelser fra forvaltningen til mødet den 12. august 2014

Sagsfremstilling

75. Åbent - Meddelelser fra forvaltningen til mødet den 12. august 2014

Sagsnr.: 820-2014-1725

Doknr.: 820-2014-158625

Sagsbeh.: Dorthe Jende

a) Der er ansøgt om satspuljemidler til:

- Oprettelse af akuttilbud til mennesker med psykiske lidelser.
- Iværksættelse af sundhedstiltag målrettet mennesker med psykiske lidelser.
- Sundhedscenter Vesthimmerland har sammen med Rebild og Mariagerfjord kommune samt sygehus Himmerland ansøgt 5.182.495 kr. ved den udbudt satspulje omkring "forstærket indsats over for storrygere".

b) Status på ydelser 2. kvartal 2014.

Bilag

Status på ydelser 2 kvartal 2014 - Sundhedsudvalget

820-2014-160326

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Punkt 76: Budget 2015 - 2018 - Sundhedsudvalget

Bilag

Foreløbigt budget SUND

Budget 2015 - 2018 - Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

76. Åbent - Budget 2015 - 2018 - Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2014-9657

Doknr.: 820-2014-160887

Sagsbeh.: Tove Albertsen

Baggrund

I henhold til den økonomiske politik for budgetlægningen 2015-2018 kan det udmeldte basisbudget tilrettes med

- Tidligere politiske beslutninger, der ikke er medtaget i 2015-budgettet
- Fald i antallet af brugere
- Effekten af aftalen mellem Regeringen og Kommunerne
- Opgaveflytninger

Sagsfremstilling

Sundhedsforvaltningen har i foråret arbejdet med budgettet, og der er foretaget følgende korrektioner

	Driftsbudget i 1.000 kr.
Basisbudget som udmeldt af Økonomiudvalget i april måned 2014	652.194
Effekt af aftalen mellem Regeringen og Kommunerne	3.182
Opgaveflytninger fra Teknik og Miljø til Sundhed	1.382
Nyt korrigeret basisbudget	656.758

Af vedlagte bilag fremgår en detaljeret opgørelse over budgetændringerne.

Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes økonomiske politik og drejebog for budgetlægningen

Sagen afgøres i Økonomiudvalget via Sundhedsudvalget.

Økonomi

Sundhedsudvalgets samlede ændring udgør +4,564 mio. kr.

Administrationen indstiller

- at Det fremlagte korrigerede basisbudget indstilles godkendt, og
- at Det korrigerede basisbudget indgår i Økonomiudvalgets samlede behandling af budget 2015-2018.

Bilag

Foreløbigt budget SUND

820-2014-133381

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Punkt 77: Politisk råderum budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget

Bilag

Oversigt budgetalt - råderum

Reducering af centersygeplejerske - SUNrå001

Oplæring af borgere i øjendrypning - SUNrå002

Rengøring af egne lokaler og vask af klude - SUNrå003

Velfærdsteknologi Antal personer ved betjening af lift - SUNrå004

Afskaffelse af julegaver - SUNrå005

Afskaffelse af kaffeordning - SUNrå005

Udbud af indkøbsdelen - SUNrå006

Badebænke og greb - SUNrå007

Optimere anvendelse af sundhedsklinikker - SUNrå008

Implementering af hverdagsrehabilitering - SUNrå009

Ny teknologi og velfærdsteknologi - SUNrå010

Budget 2015 driftsbesparelse A-huset - SUNrå011

Budget 2015 driftsbesparelse BV Vesthimmerland - SUNrå012

Budget 2015- driftsbesparelse nattevagt Østre Boulevard - SUNrå013

Budget 2015- driftsbesparelse grundnormering Østre Boulevard - SUNrå014

Budget 2015- driftsbesparelse grundnormering Bøgevej - SUNrå015

Budget 2015- driftsbesparelse nattevagt Aalestruptilbuddene - SUNrå016

Indkøbsaftale diabetesartikler - SUNrå017

Indkøbsaftale stomi - SUNrå018

Reducere budget SEL § 119 - SUNrå019

Reducere budget for hjælpemidler § 116 - SUNrå020

Aktivitetsbestemt medfinansiering - SUNrå021

Hospice - SUNrå022

Færdigbehandlede patienter - SUNrå023

Pasning af nærtstående § 118 - SUNrå024

NT kørsel - SUNrå025

Aktivitetscentre - SUNrå026

Tolkebistand - SUNrå027

Flex - handicapkørsel - SUNrå028

Politisk råderum budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

77. Åbent - Politisk råderum budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2014-9666

Doknr.: 820-2014-160989

Sagsbeh.: Mia Østergaard

Baggrund

Økonomiudvalget har i den økonomiske politik for budgetlægningen 2015-2018 besluttet, at der af det udmeldte basisbudget for drift skal tilbageføres 50 mio. kr. til en central politisk råderumspulje.

Sundhedsudvalgs andel er af Økonomiudvalget opgjort til -15,287 mio. kr.

Sagsfremstilling

Sundhedsforvaltning har i foråret arbejdet med opgaven, herunder med inddragelse af samtlige medarbejdere i forvaltningen som bottom up proces, og administrationen fremlægger hermed forslag for i alt -15,730 mio. kr. til den videre politiske behandling i fagudvalget.

Forslag til råderum / helårsvirkning. Beløb i 1.000 kr.	2015	2016	2017	2018
Forslag til fremskaffelse af råderumspulje i alt	-15.730	-16.155	-16.155	-16.155

Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes økonomiske politik og drejebog for budgetlægningen.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

I henhold til sagsfremstillingen.

Administrationen indstiller

- at der indstilles samlede forslag til budgetreduktioner i henhold til Økonomiudvalgets udmelding.
- at der til hvert forslag til budgetreduktion angives om forslaget kan anbefales /ikke anbefales.
- at materialet sendes i høring i handicap- og ældreråd samt i MED-organisationerne.

Bilag

Oversigt budgetalt - råderum	820-2014-141782
Reducering af centersygeplejerske - SUNrå001	820-2014-141794
Oplæring af borgere i øjendrypning - SUNrå002	820-2014-141791
Rengøring af egne lokaler og vask af klude - SUNrå003	820-2014-141795
Velfærdsteknologi Antal personer ved betjening af lift - SUNrå004	820-2014-141798
Afskaffelse af julegaver - SUNrå005	820-2014-141786
Afskaffelse af kaffeordning - SUNrå005	820-2014-141787
Udbud af indkøbsydelsen - SUNrå006	820-2014-141796

Badebænke og greb - SUNrå007	820-2014-141816
Optimere anvendelse af sundhedsklinikker - SUNrå008	820-2014-141792
Implementering af hverdagsrehabilitering - SUNrå009	820-2014-141788
Ny teknologi og velfærdsteknologi - SUNrå010	820-2014-141789
Budget 2015 driftsbesparelse A-huset - SUNrå011	820-2014-141805
Budget 2015 driftsbesparelse BV Vesthimmerland - SUNrå012	820-2014-141806
Budget 2015- driftsbesparelse nattevagt Østre Boulevard - SUNrå013	820-2014-141810
Budget 2015- driftsbesparelse grundnormering Østre Boulevard - SUNrå014	820-2014-141809
Budget 2015- driftsbesparelse grundnormering Bøgevej - SUNrå015	820-2014-141807
Budget 2015- driftsbesparelse nattevagt Aalestruptilbuddene - SUNrå016	820-2014-141811
Indkøbsaftale diabetesartikler - SUNrå017	820-2014-141817
Indkøbsaftale stomi - SUNrå018	820-2014-141818
Reducere budget SEL § 119 - SUNrå019	820-2014-141820
Reducere budget for hjælpemidler § 116 - SUNrå020	820-2014-141819
Aktivitetsbestemt medfinansiering - SUNrå021	820-2014-141815
Hospice - SUNrå022	820-2014-141832
Færdigbehandlede patienter - SUNrå023	820-2014-141829
Pasning af nærtstående § 118 - SUNrå024	820-2014-141835
NT kørsel - SUNrå025	820-2014-141833
Aktivitetscentre - SUNrå026	820-2014-141826
Tolkebistand - SUNrå027	820-2014-141836
Flex - handicapkørsel - SUNrå028	820-2014-141828

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Sundhedsudvalget fremsender forslag til råderumspulje i alt for kr. 15,730 mio. kr. til den videre forhandling i Byrådet.

Punkt 78: Driftsønsker budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget

Bilag

Oversigt budgetalt - ønsker drift

Finansiering til Fripnejhemmet Hesselvang - SUNdr001

Budget 2015 driftsønske pulje nye sager - SUNdr002

Budget 2015 driftsønske socialtilsyn - SUNdr003

Tilbud om ferieafholdelse til beboere, der bor i et kommunalt botilbud - SUNdr004

Driftsønske - IT - SUNdr005

Driftsønsker budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

78. Åbent - Driftsønsker budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2014-9680

Doknr.: 820-2014-161006

Sagsbeh.: Mia Østergaard

Baggrund

I henhold til tids- og handleplanen for budgetlægningen 2015-2018 skal de enkelte udvalg i august måned fremsende forslag til nye driftstiltag for budgetperioden. Forslagene vil indgå i den videre budgetbehandling dels i Økonomiudvalget den 20. august og dels under budgetseminaret i september måned.

Sagsfremstilling

Sundhedsforvaltningen

Forslag til nye driftstiltag / helårsvirkning. Beløb i 1.000 kr.	2015	2016	2017	2018
Forslag til nye driftstiltag i alt	6.648	10.648	10.648	10.648

Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes økonomiske politik og drejebog for budgetlægningen.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

I henhold til sagsfremstillingen.

Administrationen indstiller

- at de anførte driftsønsker indgår i den videre budgetbehandling.

Bilag

Oversigt budgetalt - ønsker drift	820-2014-141778
Finansiering til Fripølsehuset Hesselvang - SUNdr001	820-2014-141801
Budget 2015 driftsønske pulje nye sager - SUNdr002	820-2014-141814
Budget 2015 driftsønske socialtilsyn - SUNdr003	820-2014-141813
Tilbud om ferieafholdelse til beboere, der bor i et kommunalt botilbud - SUNdr004	820-2014-160635
Driftsønske - IT - SUNdr005	820-2014-141837

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Indstillingen godkendt.

Punkt 79: Anlægsønsker budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget

Bilag

Oversigt budgetalt - ønsker anlæg

Lokaler til hjemmeplejen Aalestrup mv - SUNan001

Anlægsønske mindre anskaffelser - SUNan002

Anlægsønske Dalgårdsvej - SUNan003

Socialpsykiatriens hus - SUNan004

Sundhedens hus - SUNan005

Elevator ved Byenshus - SUNan006

Anlægsønsker budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

79. Åbent - Anlægsønsker budget 2015-2018 for Sundhedsudvalget

Sagsnr.: 820-2014-9708

Doknr.: 820-2014-161015

Sagsbeh.: Mia Østergaard

Baggrund

I henhold til tids- og handleplanen for budgetlægningen 2015-2018 skal de enkelte udvalg fremsende forslag til anlægsprojekter for budgetperioden til Økonomiudvalgets behandling i mødet den 11. juni 2014.

Sagsfremstilling

Sundhedsforvaltningen har udarbejdet en oversigt over anlægsprojekter, der ønskes prioriteret i budgetperioden. Vedlægges som bilag.

To af anlægsønskerne "Sundhedens hus" og "psykiatriens hus" understøtter oplæg til partnerskabsaftale og de politiske udviklingsmål for valgperioden indenfor temaet Sundhed.

Anlægsprojekter i 1.000 kr.	2015	2016	2017	2018
Overløb fra nuværende godkendte anlægsprojekter i 2014				
Nye skattefinansierede anlægsprojekter	11.550			
Nye brugerfinansierede anlægsprojekter				
Anlægsforslag (rådgighedsbeløb) i alt de enkelte år	11.550			

Lovgrundlag

Vesthimmerlands Kommunes økonomiske politik og drejebog for budgetlægningen.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

I henhold til sagsfremstillingen.

Administrationen indstiller

- at de anførte anlægsforslag indgår i den videre budgetbehandling.

Bilag

Oversigt budgetalt - ønsker anlæg	820-2014-141779
Lokaler til hjemmeplejen Aalestrup mv - SUNan001	820-2014-160965
Anlægsønske mindre anskaffelser - SUNan002	820-2014-141971
Anlægsønske Dalgårdsvej - SUNan003	820-2014-141970
Socialpsykiatriens hus - SUNan004	820-2014-160966

Sundhedens hus - SUNan005

820-2014-160968

Elevator ved Byenshus - SUNan006

820-2014-160970

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Indstillingen godkendt.

Punkt 80: Tilfredshedsundersøgelse i hjemmehjælp

Bilag

Tilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælpen i Vesthimmerlands Kommune 2014

Generelt træk på tilfredshedsundersøgelse - til udvalg

Tilfredshedsundersøgelse i hjemmehjælp

Sagsfremstilling

80. Åbent - Tilfredshedsundersøgelse i hjemmehjælp

Sagsnr.: 820-2014-17432

Doknr.: 820-2014-146313

Sagsbeh.: Jes Hejbøll Larsen

Baggrund

I Vesthimmerlands Kommune har Sundhedsudvalget besluttet, at der skal gennemføres en brugertilfredshedsundersøgelse af den hjemmehjælp, som leveres af den kommunale hjemmepleje og de private leverandører på området. I den anledning har Pleje og Omsorg gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse i maj 2014, hvor resultaterne af undersøgelsen nu foreligger til politisk drøftelse, jf. vedlagte rapport til punktet. Der er tale om den første brugerundersøgelse på hjemmehjælpsområdet i regi af Vesthimmerlands Kommune

Sagsfremstilling

Brugertilfredshedsundersøgelsen er foregået som en spørgeskemaundersøgelse. Spørgeskema blev sendt ud med posten til alle modtagere af hjemmehjælp (frit valgs-området) i Vesthimmerlands Kommune. Spørgsmålene, der er blevet anvendt i undersøgelsen, er baseret på brugertilfredshedsundersøgelser, som Kommunernes Landsforening, KL, har udviklet i dialog med kommunerne. Der er således tale om et velafprøvet spørgeskemadesign, som ligger til grund for undersøgelsen.

I alt 919 borgere, ud af målgruppen på 1420, har besvaret spørgeskemaet. Det giver en svarprocent på ca. 65, hvilket betragtes som en tilfredsstillende svarprocent også ud fra ønsket om at gennemføre en statistik set retvisende undersøgelse med mulighed for at generalisere resultaterne på vegne af hele målgruppen.

Undersøgelsesdesignet har muliggjort en sammenligning af den kommunale hjemmehjælp med de private leverandører, ligesom det er muligt at sammenligne på tværs af de fire distrikter som den kommunale organisation på området er inddelt i (Farsø, Aars, Løgstør og Aalestrup).

Overordnet set viser undersøgelsen at:

- Borgerne er blevet spurgt til deres samlede vurdering af hjemmeplejen på tværs af personlig pleje (hjælp til personlig hygiejne, af- og påklædning, toiletbesøg, hudpleje, medicinadministration, hjælp til kropsbårne hjælpemidler, forflytning, vending/lejring og andet) og praktisk hjælp (rengøring, indkøb og tøjvask).
o På tværs af kommunale og private leverandører har 80 % svaret enten "meget tilfreds" eller "tilfreds". 17 pct. har svaret "både tilfreds og utilfreds", mens 1 pct. er "utilfredse". Overordnet set scorer alle leverandører højt med mindre indbyrdes forskelle.
- Størst er tilfredsheden med den personlige pleje, hvor 88 pct. har svaret "meget tilfreds" eller "tilfreds", mens 2 pct. er "utilfreds" eller "meget utilfreds". I forhold til praktisk hjælp er 74 pct. "meget tilfreds" eller "tilfreds", mens 4 pct. er "utilfreds" eller "meget utilfreds".
- 61 pct. oplever at det oftest er de samme hjælpere, som udfører hjælpen i hjemmet.
- 89 pct. vurderer, at opgaverne udføres som aftalt, mens 82 pct. generelt oplever at hjælperne udfører arbejdet på de aftalte tidspunkter.
- På en række spørgsmål om hvorvidt hjælperne udviser respekt for borgeren, venlighed og omsorgsfuldhed i mødet borgeren svarer 94-98 pct. afhængig af spørgsmål enten "god" eller "meget god".

Undersøgelsen peger endvidere på at kommunen har et udviklingspotentiale i forhold til at udbrede målgruppens

kendskab til egen kontaktperson. Derudover peger undersøgelsen på et potentiale i at styrke borgernes målopfyldelse i forbindelse med hverdagsrehabilitering.

Der henvises til rapporten i øvrigt for spørgsmål i relation til bl.a. bytteydelse, tilkøbsydelse og spørgsmål om betydningen af frit valgs-ordningen på området.

Lovgrundlag

Ikke relevant.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ikke relevant.

Administrationen indstiller

- At brugertilfredshedsundersøgelsen på hjemmehjælpsområdet tages til efterretning.
- At brugertilfredshedsundersøgelsen på hjemmehjælpsområdet fremadrettet gennemføres hvert 4. år.

Bilag

Tilfredshedsundersøgelse af hjemmehjælpen i Vesthimmerlands Kommune 2014	820-2014-146308
Generelt træk på tilfredshedsundersøgelse - til udvalg	820-2014-162065

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Sagen fremsendes til Ældrerådets orientering.

Punkt 81: Status på gennemført udbud af rengøring til borgere i eget hjem

Status på gennemført udbud af rengøring til borgere i eget hjem

Sagsfremstilling

81. Åbent - Status på gennemført udbud af rengøring til borgere i eget hjem

Sagsnr.: 820-2014-5937

Doknr.: 820-2014-160274

Sagsbeh.: Thomas Palner

Baggrund

I forbindelse med budget 2014 blev det politisk besluttet, at udbyde rengøring til borgere i eget hjem, dog undtaget borgere på kommunens plejecentre samt botilbud. Rengøring ydes som udgangspunkt hver 3. uge. Det vil fremgå af visitationen hvor ofte rengøringen skal ydes samt omfanget af rengøringen. Der gives under punktet en status på det gennemførte udbud og de nye vilkår som træder i kraft pr. 1.9.2014. Den nye aftale gælder for en treårig periode med mulighed for forlængelse i 1 år.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget godkendte på mødet i februar 2014 udbudsmaterialet. I alt seks hjemmeservicefirmaer bød på opgaven i forbindelse med udbuddet. Alle skulle give tilbud ud fra samme kvalitetsstandard, som den der er gældende i dag. Det lovpligtige "frit valg" er i det gennemførte udbud tilvejebragt ved at en privat leverandør får opgaven med levering af ydelsen rengøring tillige med den kommunale leverandør. Borgeren får således valget mellem to leverandører fremadrettet mod i dag fire.

Der er valgt "laveste pris" som tildelingskriterie. Det viste sig, at der var stor prisforskel mellem billigste og dyreste bud. Dansk Plejeservice var billigst i det gennemførte udbud af kommunens rengøring til borgere i eget hjem. På den baggrund blev der indgået aftale med Dansk Plejeservice i juni 2014. Dansk Plejeservice har i dag ca. 140 medarbejdere og leverer til andre nordjyske kommuner, bl.a. Brønderslev, Aalborg, Rebild og Randers Kommune.

Det skal bemærkes, at den kommunale leverandør fremadrettet skal levere ydelsen rengøring, til den samme pris, som den private leverandør. Det betyder, at den kommunale som følge af den fremadrettede væsentlig lavere prisstruktur – som er reduceret med ca. 1/3 - er forpligtiget til at reducere sine omkostninger til samme niveau af hensyn til lige og fair konkurrence de to leverandører imellem. De nye vilkår for den kommunale leverandør udgør på den baggrund en organisatorisk udfordring, som skal løses indenfor den nærmeste fremtid.

Ultimo juni fik alle borgere, som modtager rengøring i eget hjem mulighed for at vælge mellem de to fremtidige leverandører. Hvis borgeren i forvejen havde én af de fremtidige leverandører var det valgfrit om borgeren ønskede at skifte leverandør. Borgerens svarfrist udløb 5.8.2014 og foreløbigt resultat vil blive udleveret som bilag på mødet.

Resultatet af borgerens frit valg-rettigheder på området har udmøntet sig i at den kommunale leverandør har fået flere kunder pr. 1.9.2014 end under de nugældende vilkår. Borgeren som modtager hjælp kan til hver en tid skifte leverandør med en måneds varsel.

Himmerlands Hjemmeservice ønsker og er fortsat godkendt til at levere indkøb, tøjvask og personlig pleje efter 1.9.2014.

Opgavens størrelse svarer i personalenormering før 1.9.2014 til ca. 7 stillinger hos private leverandører samt 14 stillinger hos den kommunale leverandør.

Lovgrundlag

I henhold til § 83 i lov om social service LBK nr. 1093 af 5.9.2013 med senere ændringer, har kommunen pligt til at

sørge for, at der tilbydes hjælp til bl.a. rengøring i hjemmet til borgere, der ikke selv kan udføre disse opgaver på grund af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller på grund af særlige sociale problemer.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Administrationen indstiller

- at Sagen sendes til orientering i Ældrerådet, og
- at Status vedr. det gennemførte udbud tages til efterretning.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Sundhedsudvalget orienteres om, at 81,5% af de omfattede borgere har valgt den kommunale leverandør, og 18,5% den private leverandør.

Punkt 82: Evaluering af Dialog Baseret Aftalestyring Sundhedsforvaltningen 2014

Bilag

Evaluering af DBA på Plejecenter området

Samlet evalueringsskemaer fra Plejecentrene - 2014

Evaluering af Dialog Baseret Aftalestyring Sundhedsforvaltningen 2014

Sagsfremstilling

82. Åbent - Evaluering af Dialog Baseret Aftalestyring Sundhedsforvaltningen 2014

Sagsnr.: 820-2014-27747

Doknr.: 820-2014-145993

Sagsbeh.: Jes Hejbøll Larsen

Baggrund

Dialogbaseret aftalestyring (DBA) er i Vesthimmerlands Kommune en gensidig forpligtende skriftlig samarbejdsaftale mellem 2 parter: Vesthimmerlands Kommunes politisk/administrative niveau og en kommunal institution eller et klart defineret driftsområde. Baggrunden for at indføre dialog baseret aftalestyring (DBA) i Vesthimmerlands Kommune var at tydeliggøre institutionernes visioner, ydelser og resultater. Omdrejningspunktet er, at de ansatte ude på institutionerne får et stort råderum i opgaveløsningen inden for en fastlagt politisk målramme baseret på tre overordnede politiske mål.

I forlængelse af de politiske fastsatte mål udarbejdede de otte plejecentre i Pleje og Seniorservice i efteråret 2011, hver sin DBA med afsæt i en dialog i de respektive lokale MED, som efter godkendelse af Sundhedsudvalget, trådte i kraft januar 2012. Alle aftalerne var 2-årige og løb således indtil udgangen af 2013.

Der er nu gennemført en evaluering af de eksisterende DBA'ere med henblik på at udarbejde en ny aftale med de otte plejecentre gældende fra 2015 og to år frem.

Sagsfremstilling

I Vesthimmerlands Kommunes drejebog for DBA ligger der op til at plejecentrene selv evaluerer på alle de opsatte mål og hvorvidt de er opfyldt.

Det fremgår også af drejebogen, at evalueringen af den enkelte aftale tilgår forvaltningsledelsen og fagudvalget. Den enkelte forvaltning skal udarbejde en fælles evaluering af samtlige aftaler i forvaltningens regi. Den fælles evaluering forelægges hermed fagudvalget som efterfølgende fremsender sagen til byrådet til orientering.

Da DBA aftalerne i Psykiatri og Handicap først er startet op i 2013 er der truffet beslutning om, at den fremlagte fællesevaluering alene fokuserer på Pleje- og Seniorservice.

Den fælles evaluering af de 8 DBA'ere er udarbejdet på baggrund af et spørgeskema, der er blevet besvaret af plejecentrenes Lokal-MED. Resultaterne af den foretagne evaluering fremgår af vedlagte rapportering.

Fælles for alle DBA'erne er de tre politiske mål: 1) Fokus på andel af uddannet personale; 2) Fokus på borgernær teknologi; og 3) Fokus på sund kultur omkring sygefravær. Foruden de tre politiske mål har institutionerne typisk lige så mange lokalt fastsatte mål indenfor emner som beboer- og medarbejdertrivsel, fokus på ny teknologi samt styrket faglighed. Arbejdet med DBA er hovedsageligt blevet udført med afsæt i de lokale MED.

Evalueringen viser overordnet, at DBA'en er et godt og relevant styreredskab lokalt, som har styrket dialogen og kendskab omkring plejecentrenes mål. Redskaber understøtter et længerevarende fokus på væsentlige områder, ligesom det er motiverende for medarbejderne at være medansvarlige for målstyringen. Udviklingspotentialet ligger ifølge evalueringen i at reducere antallet af styrende mål for at skærpe fokus og overblik yderlig i organisationen.

Ud af de i alt 48 mål på tværs af de otte plejecentre vurderes 35 opfyldt, 12 er på vej mod opfyldelse og 1 mål vurderes ikke opfyldt. Heraf vurderes 19 af 24 politiske mål helt opfyldt. Det er primært i anvendelsen af borgernær teknologi, der vurderes at være et udviklingspotentiale i forhold til de politiske mål.

Den videre proces i forhold til udviklingen af ny DBA for Pleje og Senior gældende fra 1.1.2015 og to år frem er, at:

- Administrationen udarbejder oplæg til nye politiske mål i den nye DBA til næste udvalgsmøde, 2.9.
- September-primo november. Plejecentre udpeger i forlængelse af sundhedsudvalgets fastlæggelse af politiske mål egne mål med lokale MED som omdrejningspunkt.
- December 2014. Sundhedsudvalget behandler oplæg til DBA'ere gældende for perioden 2015-2016.

Lovgrundlag

Ikke relevant. Plejecentre er underlagt lokale vedtagne styringsprincipper om rammestyring og målstyring.

Sagen afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Administrationen indstiller

- At orienteringen tages til efterretning og videresendes til Byrådet, og
- At administrationen til næste udvalgsmøde udarbejder oplæg til nye politiske mål i den nye DBA gældende fra 1.1.2015, og
- At den nye DBA gælder for en toårig periode, dvs. for 2015-2016.

Bilag

Evaluering af DBA på Plejecenter området	820-2014-115653
Samlet evalueringsskemaer fra Plejecentrene - 2014	820-2014-145981

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 83: Ansøgning om anlægsbevilling samt ændret anvendelse af rådighedsbeløbet afsat til IT

Ansøgning om anlægsbevilling samt ændret anvendelse af rådighedsbeløbet afsat til IT

Sagsfremstilling

83. Åbent - Ansøgning om anlægsbevilling samt ændret anvendelse af rådighedsbeløbet afsat til IT

Sagsnr.: 820-2014-39618

Doknr.: 820-2014-158512

Sagsbeh.: Tina Kjær-Christensen

Baggrund

I Budget 2014 er der i anlægsbudgettet afsat 868.000 kr. som rådighedsbeløb til IT anskaffelser under Sundhedsudvalget. I forhold til den planlagte anvendelse af disse midler planlægges der nu en justeret anvendelse af disse midler til andre IT formål med henblik på at høste først og fremmest faglige, men også driftsøkonomiske gevinster allerede fra 2015.

Sagsfremstilling

Der ansøges om ændret anvendelse af oprindeligt afsat rådighedsbeløb samt anlægsbevilling hertil med frigivelse af rådighedsbeløbet.

Ansøgning om ændret anvendelse skyldes til dels, at et par IT projekter fra leverandørsiden er blevet forsinket og ikke økonomisk finder anvendelse i 2014, ligesom udviklingen har vist et ændret behov for IT udstyr/IT systemer.

Ansøgt anvendelse af anlægsmidler kr. 868.000:

KMD modul besøgsplanlægning	300.000 kr.
KMD modul EKJ/Udføremodul	300.000 kr.
Tablet til hjemme og sygeplejen	144.000 kr.
Mobilprintere	64.000 kr.
KMD SMS modul	60.000 kr.

Ønsker til ændret anvendelse:

Lovbunden indførelse af fælles medicinkort	275.000 kr.
Mobil Care afløses af smart Care	150.000 kr.
Indkøb af Ipads/mini Ipads til hjemme og sygeplejen	443.000 kr.

I forhold til at styrke fagpersonalets muligheder for at kunne tilgå og foretage faglig dokumentation ude i borgernes hjem har der været gennemført test med bl.a. tablets blandt personalet. Erfaringerne herfra er overbevisende. Ipads styrker i sammenligning med de såkaldte PDA'ere/smart phones fagpersonalets muligheder for at tilgå og dokumentere i omsorgssystemet i én arbejdsgang, hvor det i dag i højere grad er adskilt. Adskilt således at dokumentation typisk foretages på kommunens arbejdsplads efter borgerbesøg er afsluttet.

Fagligt og driftsøkonomisk vurderes dette ikke hensigtsmæssigt, da det bl.a. øger risikoen for fejl i dokumentationen, forringer kvaliteten af dokumentationen, ligesom det økonomisk er fordyrende at arbejdsgangene i dag er så adskilte, som tilfældet er det. Det fremherskende arbejdsredskab i dag, PDA'erne, er imidlertid ikke et optimalt arbejdsværktøj i forhold til at tilgå og dokumentere i, ligesom der ofte er problemer med teledækningen rundt i kommunen. Signaludfald indebærer at omsorgssystemet ikke kan tilgås via PDA'erne.

Udviklingen af nyere hardware teknologier, som bl.a. tablets, i kombination med at software leverandører er ved at

klargøre nye løsninger, herunder bl.a. en ny mobil udgave af omsorgssystemet, Smart Care, ligesom indførelsen af det nye elektroniske medicinkort, FMK, indebærer nye muligheder for hjælperne og sygeplejerskerne i at integrere arbejdsgange ude i borgernes hjem. Alt sammen med betydelige økonomiske og faglige gevinster til følge. Fagligt vil gevinsten i fremtiden være at det mobile omsorgssystem, Smart Care, muliggør adgang til fagsystemet for fagpersonalet, selv når der ikke er teledækning. Det elektroniske medicinkort, FMK, sikrer desuden aktuel og opdateret (real time) adgang til oplysningerne. Dette vil erstatte en tung logistikproces (papirgang) omkring det at sikre at medicinkortoplysninger altid er aktuelle og valide på tværs af myndigheder og sundhedsaktører.

På den baggrund er der i de seneste måneder blandt frontpersonalet i pleje og seniorområdet foregået grundige test af det fagligt og driftsøkonomisk set mest optimale løsning fremadrettet. Derudover har der været en tæt faglig rådgivning fra Økonomisk Forvaltning, dvs. IT og Indkøb i forhold til teknologiskiftet. I den forbindelse er det administrationens anbefaling snarest at overgå til tablets i hjemmeplejen, primært mini iPads, i kombination med en simpel mobiltelefon på sigt, når de nuværende PDA'ere naturligt udskiftes.

Driftsøkonomisk vurderes der, at være et årligt rationale i hjemmeplejen på ca. 500 t. kr. ved at udskifte PDA'ere med ca. 130 mini Ipads. Det driftsøkonomiske rationale på 500.000 kr. er indarbejdet i det administrative oplæg til budget 2015.

Lovgrundlag

Kommunal selvbestemmelse.

Serviceoven og sundhedsloven.

Sagen afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Økonomi

I Budget 2014 er der i anlægsbudgettet afsat 868.000 kr. til IT anskaffelser under Sundhedsudvalget. Der er således alene tale om en ændret anvendelse af anlægsmidlerne.

Finansieres af likvide aktiver.

Administrationen indstiller

- at den foreslåede ændrede anvendelse af de afsatte anlægsmidler godkendes.
- at ansøgning om anlægsbevilling med frigivelse af det afsatte rådighedsbeløb, med ændret anvendelse, godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 84: Finansiering af fortsat drift af TeleCare Nords telemedicinske tilbud efter projektperioden

Finansiering af fortsat drift af TeleCare Nords telemedicinske tilbud efter projektperioden

Sagsfremstilling

84. Åbent - Finansiering af fortsat drift af TeleCare Nords telemedicinske tilbud efter projektperioden

Sagsnr.: 820-2014-39757

Doknr.: 820-2014-158988

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Baggrund

560 borgere i Nordjylland, der er diagnosticeret med KOL, har siden ultimo 2013 været aktive med telemedicinsk hjemmemonitorering. Et tilsvarende antal, der udgør kontrolgruppen, får telemedicin omkring årsskiftet. Region Nordjylland, de 11 kommuner og almen praksis har i tæt samarbejde med Danmarks Lungeforeningen skabt det fælles setup, hvor alle aktørerne, med afsæt i et sammenhængende sundhedsvæsen, er enige om ansvar, opgaver og rollefordeling.

Projektet TeleCare Nord har finansiering til medio 2015, hvorefter projektet afsluttes.

Sagsfremstilling

Erfaringer og tendenser fra de første måneders drift giver anledning til positive forventninger i forhold til business casens opsatte gevinster omkring en reduktion i antal indlæggelser, reduktion af sengedage, samt for patienten øget tryghed og evne til at mestre egen sygdom. Projektet TeleCare Nord har finansiering til medio 2015, hvorefter projektet afsluttes. Muligheden for at fortsætte driften af TeleCare Nords telemedicinske løsning efter projektperioden har været forelagt Den Administrative styregruppe for sundhedsaftalerne den 3. juni 2014, og Kontaktudvalget 11. juni 2014. Begge stillede sig positivt over at fortsætte driften i 2015 efter projektperioden.

Det indstilles at, der afsættes budgetmidler til at fortsætte driften af TeleCare Nords telemedicinske tilbud i 2. halvår af 2015.

TeleCare Nord projektet undersøger om de potentialer, der er vist i mindre pilot- og forskningsprojekter ved brug af telemedicin, kan genskabes med et stort antal patienter i en normal driftsorganisation. Projektet er landets største telemedicinske storskala forsøg, og et af fem indsatsområder i den nationale telemedicinske handlingsplan. Projektet har et samlet budget på 59,8 mio. Projektet finansieres af Region Nordjylland og de nordjyske kommuner, samt af eksterne finansiering projektet har modtaget fra Det Obelske familiefond, Digitaliseringsstyrelsen, EU socialfondsmidler og De regionale udviklingsmidler.

TeleCare Nord gennemføres som et forskningsprojekt, hvor patienterne ved lodtrækning er fordelt i to grupper. Den ene gruppe, inklusionsgruppen, fik telemedicin fra november 2013. Den anden gruppe, kontrolgruppen, får telemedicin omkring årsskiftet. Alle 11 kommuner er i drift med deres inklusionsgruppe, og der indsamles løbende erfaringer med hjemmemonitorering. Ud over de patienter der er med i forskningen, optager både kommuner og sygehuse løbende nye patienter. Det sker for at sikre, at det patientudstyr der er til rådighed i projektet udnyttes.

Projektet følges af 3 Ph.D studerende fra Aalborg universitet. De undersøger de patientnære og kvalitetsmæssige effekter, det tværsektorielle samarbejde, og de sundhedsøkonomiske effekter. TeleCare Nord er ikke afsluttet og derfor er der ikke på nuværende tidspunkt forskningsmæssige konklusioner. De første tendenser peger dog i den rigtige retning i forhold til projektets business case, og giver anledning til positive forventninger til de endelige resultater og effekter. Således ses der en faldende tendens i antallet af sengedage, når man sammenligner de patienter, der har telemedicin med dem, der ikke har, ligesom der ses en faldende tendens i antallet af indlæggelser og medicinforbrug. Ligeledes er der gode og positive tilbagemeldinger både fra de deltagende patienter og fra de sundhedsprofessionelle. Patienterne syntes det er nemt at bruge det udstyr de har fået, og mange siger at de føler

sig mere trygge, at de har fået mere kontrol over deres sygdom. Mange siger også at de i lang højere grad er i stand til at reagere på symptomer tidligt, og på den måde undgå en sygehusindlæggelse. Det sundhedsfaglige personale oplever, at de har fået mulighed for at agere proaktivt, og at de med deres tidlige indsats kan forhindre indlæggelser.

Projektet der startede 1.1 2012 skulle oprindeligt slutte 31.12 2014, men overenskomstkonflikten mellem PLO og danske regioner forsinkede arbejdet med at finde patienterne hos almen praksis et halvt år. Det betød, at opstarten af patienterne blev tilsvarende forsinket. For at sikre at de patienter der er i kontrolgruppen også kan få telemedicin i projektet, er projektperioden forlænget frem til 30.6 2015. Forlængelsen er sket indenfor rammerne af den oprindelige projektøkonomi.

Fortsat drift af TeleCare Nords telemedicinske tilbud.

Efter projektafslutningen er der ikke afsat økonomi til fortsat drift. Det betyder at projektet, og de driftsaktiviteter, der er i projektet lukkes ned, herunder det telemedicinske tilbud til borgerne. Det anbefales derfor at der i budgettet for 2015 afsættes midler til at fortsætte driften af TeleCare Nords telemedicinske løsning frem til udgangen af 2015.

Da projektet ikke er afsluttet, og der fortsat justeres i projektets løsningsmodeller, kan der ikke laves en præcis opgørelse over driftsomkostningerne. TeleCare Nords projektsekretariat har derfor udarbejdet et skøn over udgiften til fortsat drift i 2015, for de patienter der er igangsat med telemedicin indenfor rammerne af projektet. Skønnet er udarbejdet med afsæt i de nuværende erfaringer, de kendte omkostninger og i de forventninger, der kan opstilles med den viden, der er tilgængelig på nuværende tidspunkt.

Det skønnede helårsbudget til drift af TeleCare Nords telemedicinske løsning er opgjort til kr. 6,2 mio. Dette giver en halvårseffekt i 2015 på kr. 3,1 mio. da projektbudgettet dækker driften i 1. halvår 2015. Omkostning deles jf. princippet i TeleCare Nord, ligeligt mellem region og kommuner, og kommunerne fordeler sin andel ud fra folketal. Denne model giver nedstående fordeling af udgifterne i 2015.

Kommune (2014 p/l)	Folketal	2015 (½ år)
Brønderslev	35.603	95.000 kr.
Frederikshavn	60.469	161.000 kr.
Hjørring	65.468	175.000 kr.
Jammerbugt	38.325	102.000 kr.
Læsø	1.794	5.000 kr.
Mariagerfjord	42.057	112.000 kr.
Morsø	20.971	56.000 kr.
Rebild	28.820	77.000 kr.
Thisted	44.205	117.000 kr.
Vesthimmerland	37.478	100.000 kr.
Aalborg	205.925	550.000 kr.
Samlet 11 kommuner	581.115	1.550.000 kr.
Region Nordjylland		1.550.000 kr.
Samlet		3.100.00 kr.

Forudsætninger

Det forudsættes at der fortsat samarbejdes i hele regionen om fælles it løsninger, drift, logistik og support, og at den fælles opgave og ansvarsfordeling fastholdes. Skønnet dækker 1400 patienter med KOL, med en indbygget vækst på op til 100 nye patienter pr. år. Der er ikke indregnet økonomi til genanskaffelse af udstyr. De kendte vilkår for betaling af IT-ydelser forlænges og der er ikke taget højde for konkurrenceudsættelse ved udbud.

Lovgrundlag

Den kommunale styrelseslov.

Sagen afgøres i Sundhedsudvalget.

Økonomi

Udgiften kan indeholdes i Sundhedsudvalgets budgetramme i 2015.

Administrationen indstiller

- at Sundhedsudvalget godkender at der i budgettet for 2015 anvendes 100.000 kr., som Vesthimmerlands Kommunes bidrag til fortsat drift af TeleCare Nords telemedicinske løsning for 2. halvår 2015.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 85: Tilsynsrapport Rosengården 2014

Bilag

Tilsynsrapport 2014 - Boformen Rosengården, Ålestrup

Tilsynsrapport Rosengården 2014

Sagsfremstilling

85. Åbent - Tilsynsrapport Rosengården 2014

Sagsnr.: 820-2014-35268

Doknr.: 820-2014-144434

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Baggrund

Fra den 1. januar 2014 trådte de nye Socialtilsyn i funktion og herefter er det disse socialtilsyn der skal forestå godkendelse af nye og føre tilsyn med eksisterende sociale døgntilbud.

Det er Socialtilsyn Nord, der drives af Hjørring Kommune, der forestår tilsynsopgaven i Vesthimmerlands Kommune. Socialtilsyn Nord skal som led i det driftsorienterede tilsyn dels føre kontrol med forholdene i tilbuddet og dels indgå i en dialog med tilbuddet om at fastholde og udvikle tilbuddet. Der er således både en legitimitets- og en kvalitetsdimension.

Socialtilsyn Nord har den 29. april 2014 fremsendt første tilsynsrapport på voksenområdet med baggrund i uanmeldt tilsyn på bofællesskabet Rosengården.

Sagsfremstilling

I henhold til den nye lovgivning om socialtilsyn har Socialtilsyn Nord frem til udgangen af 2015 til at re-godkende tilbud og have gennemført tilsyn på de godkendte tilbud. Det er i dette lys, at den herværende rapport skal læses, dvs. som et forsøg på vejen til at finde en permanent eller fast rapporteringsform.

I rapporten er fokuseret på 3 af 7 temaer i den kvalitetsmodel som er lovpligtig at anvende:

- Fysiske rammer
- Uddannelse og beskæftigelse (beboere)
- Kompetencer (medarbejdere)

Som det fremgår af rapporten vurderes disse temaer enkeltvis efter kriterier og indikatorer og rangeres efter en 5-trins skala, og med baggrund heri og efter en samlet vurdering har Socialtilsyn Nord godkendt bofællesskabet Rosengården.

Der er ingen påbud.

Der er ingen opmærksomhedspunkter.

Der er ingen beskrevne udviklingspunkter.

Lovgrundlag

Lov om socialtilsyn § 7.

Retssikkerhedsloven § 16.

Sagen afgøres i sundhedsudvalget.

Økonomi

Ikke relevant.

Administrationen indstiller

- at Tilsynsrapporten oversendes til høring i Handicaprådet.
- at Tilsynsrapporten tages til efterretning.

Bilag

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

Punkt 86: Høring af udkast til Den Politiske Sundhedsaftale 2015 - 2018

Bilag

Den Politiske Sundhedsaftale 2015 - 2018

Høring af udkast til Den Politiske Sundhedsaftale 2015 - 2018

Sagsfremstilling

86. Åbent - Høring af udkast til Den Politiske Sundhedsaftale 2015 - 2018

Sagsnr.: 820-2014-39686

Doknr.: 820-2014-159029

Sagsbeh.: Dorthe Jende

Baggrund

Ifølge Sundhedsloven nr. 913 af 13.juli 2012 §§ 203-205 samt bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler nr. 1569 af 16. december 2013 §§ 3-8, skal der i hver valgperiode udarbejdes en sundhedsaftale. Sundhedsaftalen skal indsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen inden d. 31. januar 2015.

Udkast til Den Politiske Sundhedsaftale er udarbejdet af Sundhedskoordinationsudvalget for Region Nordjylland, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne i regionen og PLO – Nordjylland.

Sagsfremstilling

Udkast til Den Politiske Sundhedsaftale tager udgangspunkt i Vejledning om Sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler nr. 9005 af 20. december 2013, som beskriver de principper sundhedsaftalen skal opbygges efter.

Den Politiske Sundhedsaftale fastsætter rammerne for samarbejdet mellem aktørerne i det nordjyske sundhedsvæsen. Udkastet til Den Politiske Sundhedsaftale tager udgangspunkt i en fælles politisk vision:

”Et stærkt fælles sundhedsvæsen i Nordjylland understøtter og bidrager til, at Nordjyske borgere sikres muligheder for at have et godt liv med mange gode leveår.”

Sundhedskoordinationsudvalget opfordrer høringsparterne til at fremsætte bemærkninger til, hvordan udkast til Den Politiske Sundhedsaftale kan understøtte den politiske vision.

Sundhedskoordinationsudvalget har arbejdet med at udvikle en visionær politisk aftale, og har især drøftet afsnittene ”det vil vi opnå” og ”vi har også aftalt”. Sundhedskoordinationsudvalget vil opfordre høringsparterne til at have særlig fokus på disse afsnit, og fremsætte bud, der kan kvalificere dem yderligere.

Høringssvaret skal være Sundhedskoordinationsudvalget i hænde seneste 31. august 2014.

Lovgrundlag

Sundhedsloven.

Vejledning om Sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.

Sagen afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget, Sundhedsudvalget, Børn og skoleudvalget, Socialudvalget samt Beskæftigelsesudvalget.

Økonomi

Ingen økonomiske konsekvenser.

Administrationen indstiller

- at Byrådet godkender det fremsendte forslag til Den Politiske Sundhedsaftalt for 2015 – 2018.

Beslutning i Beskæftigelsesudvalget den 11. august 2014

Fraværende: Ninni L. Gjessing

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Ninni L. Gjessing var fraværende ved afbud og deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Beslutning i Socialudvalget den 11. august 2014

Fraværende: Klavs Bojsen

Administrationens indstilling godkendt.

Klavs Bojsen var fraværende ved afbud og deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Bilag

Den Politiske Sundhedsaftale 2015 - 2018

820-2014-158700

Beslutning i Sundhedsudvalget den 12. august 2014

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.