

REFERAT Ældrerådet d. 22-02-2019

Mødedato Fredag d. 22. februar 2019 kl. 09:30

Mødested Plejcenter Aaglimt, Otto Jørgensens Vej 1, Aalestrup

Indholdsfortegnelse

Orientering fra fællesskabskoordinator om Vesthimmerlands Kommunes fællesskabsprojekt omkring	3
Status på akutpladser.....	6
Forventet regnskab 2018 - Ældrerådet.....	8
Godkendelse af Årsberetning 2018 - Ældrerådet.....	10
Orientering om regeringens forslag til Sundhedsreform 2019.....	12
Orientering - Retningslinjer for tildeling af midler efter Servicelovens § 79.....	16
Meddelelser til Ældrerådets møde den 22. februar 2019.....	18

Punkt 6: Orientering fra fællesskabskoordinator om Vesthimmerlands Kommunes fællesskabsprojekt omkring forebyggelse af ensomhed blandt ældre mennesker

29.00.00-P20-35-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.00.00-P20-35-18

Sagsbeh.: Mettte Rohde

Resume

Vesthimmerlands KØmmune er bevilget midler til styrkelse af forbyggelse af ensomhed bland ældre mennesker.

Louise Møller Vestergård er ansat som fællesskabskoordinator/ projektleder for denne indsats.

Louise vil fortælle lidt om indsatsen, hvad har været hendes fokus fra november og til nu – samt kort om de næste skridt i projektet.

Baggrund

Ensomhed kan have alvorlige konsekvenser både for den enkelte og for samfundet. Forskning viser, at ensomhed hænger sammen med for tidlig død, hjerte-kar-sygdomme, demens og symptomer på depression. Forskning viser også, at relationer i sig selv har betydning for vores helbred. Det estimeres, at ensomhed blandt andet medfører 19.000 ekstra somatiske indlæggelser, 3.800 ekstra psykiatriske indlæggelser og 400.000 ekstra lægekontakter årligt i den danske befolkning. Samlet set er det estimeret, at ensomhed koster det danske samfund 2,2 mia. kr. i ekstra pleje og omsorg om året.

Ensomhed er særligt udbredt blandt gruppen af ældre hjemmehjælpsmodtagerne. En undersøgelse i 25 kommuner viser, at blandt ældre der modtager personlig pleje, føler 50 pct. sig ofte eller en gang imellem uønsket alene, og 25 pct. føler sig ofte eller en gang imellem alene blandt andre. Blandt ældre der ikke modtager hjemmehjælp er tallene henholdsvis 17 og 12 pct. Som led i en styrket indsats mod ensomhed blandt hjemmehjælpsmodtagere fik 14 kommuner i 2014 tildelt puljemidler til 13 projekter i perioden 2016-2019. Projekterne fokuserer blandt andet på, hvordan hjemmeplejen kan opspore ældre mennesker, der oplever ensomhed, og hjælpe dem ind i nye fællesskaber. I relation hertil udarbejdede Marselisborg – Center for Udvikling, Kompetence og Viden en rapport for Sundhedsstyrelsen om styrket indsats mod ensomhed blandt ældre hjemmehjælpsmodtagere samt et inspirationskatalog. Rapporten pegede blandt andet på, at tilbud om sociale aktiviteter til ensomme ældre ikke altid er nok, men at der kan være behov for ekstra vejledning, støtte, motivation samt mulighed for at blive ledsaget til aktiviteten.

Pulje

I denne nye fællesskabspulje er der afsat midler som specifikt har til formål at afhjælpe ensomhed blandt ældre hjemmehjælpsmodtagere samt understøtte deres civilsamfundsdeltagelse.

Vesthimmerlands kommune har i sommeren 2018 søgt og fået penge til dette treårigt projekt, der som beskrevet har til formål at forebygge ensomhed ved hjemmeplejemodtagere.

Netop denne gruppe af borgere er i risikogruppe for at udvikle ensomhed, da de ofte har haft et funktionstab, som vanskeliggør deres muligheder for at deltage

i forskellige sammenhænge. Louise Møller Vestergård er ansat som fællesskabskoordinator/ projektleder for denne indsats.

Louise vil fortælle lidt om indsatsen, hvad har været hendes fokus fra november og til nu – samt kort om de næste skridt i projektet.”

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Ældrerådet.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Oplæg fra fællesskabskoordinatoren vedlægges referatet.

Villiam Sloth og Perben Jensen var fraværende, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Punkt 7: Status på akutpladser

29.18.00-G01-10-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 29.18.00-G01-10-19

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

Formandsskabet har ønsket punktet optaget på dagsordenen.

Baggrund

Punktet har tidligere været behandlet på Ældrerådets møde den 8. juni 2018, hvor forvaltningen orienterede om, at opstart var udskudt til 4. kvartal 2018. Udsættelsen skyldtes vanskeligheder med rekurttering af isæt sygeplejehjælperkompetencer.

Forvaltningen vil på mødet give en status hvor langt man er med etablering af pladserne.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Handicaprådet.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Akutpladserne blev åbnet primo december 2018. Opstarten er gået godt. Der er en fin belægning på de to akutpladser. Sygehuse, praktiserende læger og hjemmeplejen har fokus på, pladserne er åbnet.

Administrationens indstilling godkendt.

Villiam Sloth og Preben Jensen var fraværende, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 8: Forventet regnskab 2018 - Ældrerådet

00.30.14-S00-20-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.30.14-S00-20-18

Sagsbeh.: Henrik Kjeldgaard

Resume

Forventet regnskab for Ældrerådet for 2018 fremsendes til orientering.

Baggrund

Regnskabet for Ældrerådet er opgjort pr. 31. december 2018.

Opgørelsen vedlægges som bilag og udviser et samlet resultat på 154.043 kr. svarende til et mindre forbrug på 44.869 kr.

I foråret 2018 blev der i lighed med tidligere år afholdt forsårfest men Ældrerådet og pensionistforeningerne som arrangører. Regnskabet for forårsfesten udviste et undersud på 11.077 kr. Ældrerådet har indenfor eget budget afholdt denne udgift.

Ældrerådet har i 2018 afholdt 11 møder.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Mindre forbrug et for 2018 44.869 kr. søges overført til anvendelse i 2019.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Ældrerådet.

Administrationen indstiller

- at det forventede regnskab for 2018 tages til efterretning.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Villiam Sloth og Preben Jensen var fraværende, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Regnskab 2018

Punkt 9: Godkendelse af Årsberetning 2018 - Ældrerådet

27.69.48-K07-2-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.69.48-K07-2-19

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

Formanden for Ældrerådet har udarbejdet årsrapport for 2018.

Baggrund

I årsrapporten beskrives, hvilke emner Ældrerådet har haft fokus på i 2018.

Nogle af de store områder som Ældrerådet har beskæftiget sig med er:

- Etableringen af to akutpladser på plejecenter Højgården. Ved etablering af akutpladserne, har Ældrerådet særligt interesseret sig for egenbetalingen og kvaliteten af tilbuddet. I forhold til egenbetalingen udsendte Sundhedsministeren i 2018 et udkast til bekendtgørelse og vejledning, hvori det præciseres, at kommunerne ikke måtte opkræve betaling for ophold på en akutplads.
- Forebyggelsesområdet som vedrører visitation, hjælpemidler, kørsel til læge/speciallæge og flexhandicap, genoptræning, forebyggende hjemmebesøg og generel sundhedsfremme og forebyggelse.
- Demensområdet, herunder den nationale Demenshandleplan frem mod 2025.
- Kommunale tilsyn med plejecentrene, Hjemme- og Sygepleje samt de private leverandører, som viser, at tilbuddene fungerer meget tilfredsstillende.
- Høring af Kvalitetsstandard for ældreområdet 2019. Ældrerådet har anbefalet denne godkendt, idet der tages højde for et acceptabelt serviceniveau.
- Høring af budget 2019 - 2022. Der var fra Sundhedsudvalget udsendt 17 forslag i høring. Ud af disse var der kun 4 forslag, som Ældrerådet ikke kunne anbefale vedtaget.
- Kontakt med Teknisk forvaltning vedrørende ujævne og skæve fortove, som er til gene for alle gangbesværede.

Formanden informerer ligeledes, i Årsrapporten om, at man i Danske Ældreråd, vil følge regeringens udspil til en ny Sundhedsreform meget tæt, og forsøge, at gøre sin indflydelse gældende.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Punktet behandles i Ældrerådet. Derefter videre til Sundhedsudvalget og endelig godkendelse i Byrådet.

Sagen afgøres i

Byrådet.

Administrationen indstiller

- at Årsrapporten for 2018 godkendes.

Beslutning

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Villiam Sloth og Preben Jensen var fraværende, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Ældrerådet - Årsberetning 2018

Punkt 10: Orientering om regeringens forslag til Sundhedsreform 2019

00.18.04-G01-1-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 00.18.04-G01-1-19

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Resume

Regeringen har den 16. januar 2019 udsendt udspil til en sundhedsreform "Patienten først - nærhed, sammenhæng, kvalitet og patientrettigheder".

Reformens mål er at øge nærheden og koordineringen i behandlingen af borgerne, idet langt flere opgaver skal løftes i lokalområderne (af kommuner og almen praksis) fremfor på sygehusene.

Målet er helt konkret:

- At mindske antallet af ambulante besøg på sygehusene med 500.000 og samtidig forebygge 40.000 indlæggelser for især ældre medicinske patienter.
- At få ensartede behandlingsvilkår og patientrettigheder i hele DK: Patientrettighederne skal styrkes. Bl.a. skal patienter, der ikke behandles inden for tidsfristen på 30 dage, automatisk sendes videre til et andet hospital med plads. I dag er det patientens eget ansvar. Førstegangsfødende får desuden ret til en hospitalsseng i 48 timer efter fødslen.
- Der skal i 2019-2022 uddannes 2.000 flere sygeplejersker. Regeringen vil også uddanne flere praktiserende læger. Antallet af uddannelsesstillinger i almen medicin skal øges med 160 ekstra pladser i 2019 og 2020. Heraf skal der oprettes 100 nye licenser til privatpraktiserende læger. Dette beskrives i regeringens udspil "Flere hænder og større arbejdsglæde" - januar 2019

Baggrund

Reformens strukturelle ændringer:

De fem nuværende regioner forsvinder fra 2021 og afløses af en ny struktur.

Nyt er en enhed under navnet Sundhedsvæsen Danmark, der fysisk placeres i Århus. Den får til opgave at koordinere de tværgående indsatser. Enheden får blandt andet ansvaret for at løfte kvaliteten i sundhedsvæsenet på tværs af hele landet og skal være en drivkraft for at udvikle sundhedsvæsenet i hele landet og koordinere opgaver, der bedst løses i fællesskab.

De fem regioner omdannes til fem sundhedsforvaltninger med geografisk inddeling som i dag. De overtager regionernes driftsopgaver på sundhedsområdet og skal blandt andet drive sygehusene. Regionerne skal ledes af selvstændige bestyrelser.

Der skal derudover oprettes 21 sundhedsfællesskaber, der "skal bygge bro mellem sygehuse, kommuner og de praktiserende læger". Sundhedsfællesskaberne får et særligt ansvar for patienter med kroniske sygdomme og ældre, medicinske patienter.

Alle kommuner får repræsentanter i de nye sundhedsfællesskaber.

Reformens kompetencefordeling

Folketinget og regeringen får kompetencen til at:

- Udstikke den overordnede retning for sundhedsvæsenet i DKUdarbejde årlige udviklingsplan for Sundhedsvæsen DK og de 5 sundhedsforvaltninger
- Udpege bestyrelser
- Udarbejde en kvalitetsplan

Sundhedsvæsen Danmark (dækkende for hele landet) får kompetencen til at:

- Koordinere tværgående opgaver
- Ansvar for kvalitetsløft
- Ansvar for planlægning af akutområdet, IT og indkøb
- Styrkede patientrettigheder
- Indgåelse af overenskomster i Sundhedsvæsenet

De 5 administrative Sundhedsforvaltninger får opgaven med:

- Regionernes driftsopgaver på sundhedsområdet
- Sikre professionel drift af sygehusvæsenet
- Gennemføre nationale beslutninger og træffe egne lokale beslutninger

De administrative Sundhedsforvaltninger får selvstændige bestyrelser.

De 21 lokale sundhedsfællesskaber får til opgave:

- At overtage regionernes driftsopgaver på sundhedsområdet
- Sikre professionel drift af sygehusvæsenet
- Gennemføre nationale beslutninger og træffe egne lokale beslutninger
- Bygge bro mellem sygehuse, kommuner og de praktiserende læger
- Skabe bedre overgange mellem sygehus, kommune og egen læge

Det fremgår at, Sundhedsforvaltninger og kommuner skal "have mulighed" for fælles finansiering og fælles opgavevaretagelse af sundhedstilbud under én myndighed samt bedre mulighed for at dele relevante helbredsoplysninger om patienter i fælles digitale løsninger på tværs af sektorer.

Sundhedsfællesskaberne skal bestå af repræsentanter fra områdets sygehuse herunder psykiatrien samt almen praksis og alle kommuner i området. Sundhedsfællesskaberne skal drøfte samarbejdsudfordringer, finde frem til konkrete fælles løsninger og bringe sundhedsvæsenet tættere på borgerne.

En politisk overbygning for hvert sundhedsfællesskab skal som udgangspunkt mødes kvartalsvis for at fastlægge den strategiske retning. Her vil kommunen være repræsenteret ved borgmesteren og den relevante udvalgsformand.

Ifølge oplægget vil Vesthimmerlands Kommune komme i sundhedsfællesskab med: Jammerbugt, Brønderslev, Aalborg, Rebild og Mariagerfjord kommuner.

Reformens økonomi

Regeringen har samlet afsat seks milliarder kroner til en såkaldt "Nærhedsfond" i perioden 2020-2025. Omvendt er det forventningen, at der kan spares 2,3 milliarder kroner i samme tidsrum på administration. I samme periode er det målet med udspillet at få 500.000 færre ambulante besøg og 40.000 færre indlæggelser på sygehuse.

De 6 mia. kr. skal udmøntes i perioden 2020-2025 på særligt fem områder:

- En pulje på 200 millioner kroner, som ifølge regeringen skal bruges til at etablering og modernisering af sundhedshuse og lægehuse (den var afsat i forvejen!)
- Mere sundhedspersonale og et kompetenceløft i kommuner og almen praksis.
- Flere ambulancer, akutbiler og akutlægebiler i de områder, hvor behovet er størst.
- Sammenhængende akuthjælp i hele landet med bl.a. et nyt landsdækkende lægevagt-nummer (113) ved ikke-livstruende sygdom.
- Flere uddannelsesstillinger i almen medicin.

Reformens øvrige opgavefordeling

Regionernes øvrige opgaver, som ikke hører naturligt sammen med sundhed, flyttes til kommunerne og staten. Kommunerne overtager kollektiv trafik, specialundervisning for børn og voksne samt det specialiserede socialområde,

mens staten overtager kultur, udbud af ungdomsuddannelser og jordforurening. Både regional partistøtte og den regionale udviklingsstrategi forsvinder med regionerne.

Forventet konsekvens

Særlige bemærkninger til reformudspillet set fra Vesthimmerlands Kommune:

Strukturelt kommer sundhedsvæsenet ved en vedtagelse af reformen grundlæggende til at ligne det, vi kender i dag. Det mest opsigtsvækkende er en nedlæggelse af regionsrådene. Det må siges at flytte demokratisk magt i retning af Christiansborg, idet ønsket om større grad af ensartethed og ens patientrettigheder bryder med decentraliseringsprincippet og den regionale ret til at fastlægge eget serviceniveau. Endvidere flyttes formentlig også mere magt ud til administrative sundhedsforvaltninger, idet det forudsættes, at det nye politiske styringsorgan i de 21 sundhedsfællesskaber kun skal mødes én gang i kvartalet for at sætte strategisk retning.

I det omfang der med reformen stilles bindende krav til kvaliteten af den kommunale sundhedsbehandling, så kan der ske en opprioritering af sundhedsområdet i kommunerne – udenom byrådene, men som fastlægges på Christiansborg og/eller i nye tværkommunale sundhedsfællesskaber.

Målet om et bedre sammenhængende sundhedsvæsen i form af 21 sundhedsfællesskaber kan vise sig at være en god idé. Der er gode erfaringer med noget lignende i Region Midt. Der er dog nok også en risiko for, at de 21 sundhedsfællesskaber kan udvikle sig i forskellige retninger.

Problematikken med mangel på praktiserende læger - særligt i yderområderne – adresseres ikke i udspillet. Det er en stor fejl og rammer bl.a. Vesthimmerlands Kommune, idet vi netop lider på mangel af praktiserende læger. Det er især problematisk, når nu der lægges op til, at antallet af indlæggelser og sygehusbesøg skal mindskes, særligt for de kronisk syge.

Hvis man skal have flere opgaver ud af sygehusene, så er det den almene praksis, der skal være omdrejningspunkt – og har vi ikke lægerne, så kan opgaven ikke lægges ud.

En umiddelbar vurdering af puljen på 6 mia. kr. antyder, at der ikke særskilt afsættes driftsmidler til kommunerne til at medvirke til at løse opgaverne; at få 500.000 færre ambulante besøg og 40.000 færre indlæggelser på sygehusene! De penge, der afsættes, er bl.a. til uddannelse, kompetenceudvikling og til en ansøgningspulje til mursten. Det er helt afgørende, at der afsættes penge til kommunernes driftsudgifter – ellers kan vi ikke løfte opgaven.

For Vesthimmerlands Kommune er det dog samtidig glædeligt, at der afsættes flere midler til akutbiler i de områder, hvor behovet er størst. Vesthimmerlands Kommune har nemlig den længste responstid på ambulance og 1. bil på skadesstedet i Nordjylland, jf. opgørelse fra Region Nordjylland. Se bilag.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen bemærkninger.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Sundhedsudvalget.

Administrationen indstiller

Administrationen indstiller 14. februar 2019, pkt. 20:

Administrationen indstiller 5. februar 2019, pkt. 30:

- at orienteringen tages til efterretning
- at sagen sendes til orientering i henholdsvis Ældrerådet og Handicaprådet

Sundhedsudvalget, 5. februar 2019, pkt. 30:

Administrationens indstilling godkendt.

Pia Buus Pinstrup var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Handicaprådet, 14. februar 2019, pkt. 20:

Taget til efterretning.

Karina Rye Pedersen var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Villiam Sloth og Preben Jensen var fraværende, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Regeringens forslag til sundhedsudspil.pdf

Responstider kommuner

Punkt 11: Orientering - Retningslinjer for tildeling af midler efter Servicelovens § 79

27.15.04-G01-13-18

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.15.04-G01-13-18

Sagsbeh.: Else Andersen

Resume

Orientering om ændring af retningslinjer for tildeling af midler efter Servicelovens § 79

Baggrund

Vesthimmerlands Kommunes retningslinjer for tildeling af midler efter Servicelovens § 79 blev godkendt af Sundhedsudvalget den 4. september 2007.

Fra 2018 er tilskud til pensionist- og seniorklubber placeret i Sundheds- og Kulturforvaltningen. Forvaltningen har udarbejdet udkast til retningslinjer for tildeling af midler efter Servicelovens § 79.

Sideløbende hermed er der generelt i forvaltningen set på øvrige tilskudsmuligheder til frivillige foreninger, herunder blandt andet tilskud efter Servicelovens § 18 (frivilligt socialt arbejde). Dette for at sikre, at der ikke opnås tilskud fra flere kommunale puljer til samme projekt, aktivitet, tiltag mv.

Ældrerådet behandlede udkast til retningslinjer for tildeling af midler efter Servicelovens § 79 på deres møde den 13. december 2018.

Beslutning fra Ældrerådets møde den 13. december 2018.

Ældrerådet ønsker ikke, ud fra det foreliggende, at tage beslutning om udkastet til retningslinjer kan anbefales.

Ældrerådet anbefaler, at Kultur og Fritid afholder et orienteringsmøde med de implicerede foreninger sammen med Ældrerådet.

Birthe Lapirtis og Leif Thomsen var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Forventet konsekvens

Forvaltningen har den 21. januar 2019 afholdt møde med formand for Ældrerådet.

Ændring af retningslinjer for tildeling af midler efter Servicelovens § 79 har minimale økonomiske konsekvenser for tilskud til pensionist- og seniorklubber. Ændringerne vedrører hovedsageligt krav til foreningerne angående tildeling af midler samt afrapportering.

På baggrund af mødet har formandsskabet i Ældrerådet genvurderet sagen og anbefaler Forvaltningens udkast til nye retningslinjer. Herefter fremsendes retningslinjer for tildeling af midler efter Servicelovens § 79 til godkendelse ved Kultur- og Fritidsudvalget.

Retningslinjer for tildeling af midler efter Servicelovens § 79 blev godkendt på Kultur- og Fritidsudvalgets møde den 6. februar 2019.

Organisering og kommunikation

Foreningerne vil blive orienteret om ændrede praksis forud for indsendelse af regnskab mv.

Lovgrundlag

Servicelovens § 79.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Ældrerådet.

Administrationen indstiller

- at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Med afsæt i de nye retningslinjer ønsker Ældrerådet en dialog med Kultur- og Fritidsforvaltningen.

Villiam Sloth og Preben Jensen var fraværende, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Retningslinjer for tildeling af midler efter Servicelovens § 79 (godkendt på KFU den 06.02.2019)

Punkt 12: Meddelelser til Ældrerådets møde den 22. februar 2019

27.69.40-I00-1-19

Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.69.40-I00-19

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

Resume

Fast punkt på Ældrerådets dagsorden.

Baggrund

Orientering fra Sundhedsudvalgets møde den 5. februar 2019.

Forventet konsekvens

Ingen bemærkninger.

Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

Lovgrundlag

Ingen aktuel lovgivning.

Økonomi

Udgiftsneutral.

Procesplan

Ingen bemærkninger.

Sagen afgøres i

Ældrerådet.

Administrationen indstiller

- at Ældreådet taget orienteringen til efterretning.

Beslutning

Administrationens indstilling godkendt.

Villiam Sloth og Preben Jensen var fraværende, og deltog ikke i behandlingen af punktet.