

REFERAT Handicaprådet d. 16-04-2015

Mødedato Torsdag d. 16. april 2015 kl. 12:00

Mødested Himmerlands Golf

Indholdsfortegnelse

Høring vedrørende udkast til Frivilligpolitik for Vesthimmerlands Kommune.....	3
Høring af Plan for sygehuse og speciallægepraksis 2015.....	6
Høring af Psykiatriplan 2015-2020.....	11
Orientering om processen : Udvikling af børne og skoleområdet.....	16

Punkt 1: Høring vedrørende udkast til Frivilligpolitik for Vesthimmerlands Kommune

Bilag

Udkast til Frivilligpolitik - Høring.pdf

brev vedr. høring af udkast til frivilligpolitik for Vesthimmerlands Kommune.docx

Høring vedrørende udkast til Frivilligpolitik for Vesthimmerlands Kommune

Sagsfremstilling

1. Åbent - Høring vedrørende udkast til Frivilligpolitik for Vesthimmerlands Kommune

Sagsnr.: 820-2015-10290

Doknr.: 820-2015-86437

Sagsbeh.: Karin Balling Olsen

Baggrund

I forbindelse med Byrådets beslutning om udarbejdelse af en frivilligpolitik for Vesthimmerlands Kommune fremsendes udkast til frivilligpolitik til høring

Sagsfremstilling

Sigtet med frivilligpolitikken er fortsat at understøtte og udvikle det frivillige arbejde i Vesthimmerlands kommune. Der skal være gode betingelser for samspil og samarbejde, så frivillige inddrages og deltager som et positivt supplement til den kommunale indsats.

Frivilligpolitikken angiver de overordnede rammer for samspillet mellem frivillige og Vesthimmerlands Kommune.

Udkastet til frivilligpolitikken er vedhæftet som bilag.

Alle høringssvar vil indgå i den videre behandling i fagudvalgene, efterfølgende i Økonomiudvalget og i Byrådet. Frivilligpolitikken forventes endelig behandlet i Byrådet d. 18.juni 2015.

Fristen for indsendelse af høringsvar er mandag d. 4. maj 2015. Høringssvar der modtages senere vil ikke indgå i den videre behandling af frivilligpolitikken.

Lovgrundlag

Ingen aktuell lovgivning

Sagen afgøres i Fritidsrådet, Frivilligrådet, Handicaprådet, Landsbyudvalget, Ældrerådet, Udsatterådet, Vesthimmerlands Kulturråd

Økonomi

Udgiftsneutral.

Administrationen indstiller

- at Rådet fremsender høringssvar.

Beslutning i Landsbyudvalget 2015 den 20. april 2015

Fraværende: Ann Britt Frederiksen, Ilse Skadhauge, Jan Dyregaard

Landsbyudvalget finder ikke anledning til fremsendelse af høringssvar.

Beslutning i Frivilligrådet den 21. april 2015

Fraværende: Jørgen Jensen, Preben Jensen

Frivilligrådet fremsender et høringssvar vedrørende Frivilligpolitikken. Blandt andet er Frivilligrådet af den opfattelse, at der bør være en indgang i kommunen i forhold til det frivillige arbejde.

Jørgen Jensen og Preben Jensen var fraværende ved afbud og deltog ikke i behandlingen af dette punkt.

Beslutning i Ældrerådet den 23. april 2015

Fraværende: Ingen

Ældrerådet har pr. mail drøftet materialet, og henholder sig positivt til pjecen allerede udgivet af Vesthimmerlands kommune i forbindelse med det europæiske frivilligheds år 2011.

Det er vigtigt for Ældrerådet, at frivillige ikke overtager funktioner i hjemmeplejen og ej heller på kommunens plejehjem.

Det er vigtigt for Ældrerådet, at frivillige forbliver frivillige, og ikke indgår i faste skemaer og med fastlagte timer i alle henseende.

Beslutning i Fritidsrådet den 6. maj 2015

Fraværende: Jan Dyregaard, Kim Trier Larsen, Søren Bruun Sørensen

Fritidsrådet finder ikke anledning til at fremsende høringssvar.

Henning Als deltog i behandlingen af dette punkt som suppleant for Søren Bruun Sørensen.

Bilag

Udkast til Frivilligpolitik - Høring.pdf	820-2015-85936
brev vedr. høring af udkast til frivilligpolitik for Vesthimmerlands Kommune.docx	820-2015-85934

Beslutning i Handicaprådet den 16. april 2015

Fraværende: Doris Lauritzen

I forbindelse med konkretiseringen og implementeringen af Frivillighedspolitikken er det vigtigt, at handicappede bliver inkluderet både som ressource, som mennesker der kan være frivillige og mennesker der kan have behov for støtte.

Punkt 2: Høring af Plan for sygehuse og speciallægepraksis 2015

Bilag

Høringsudkast af Plan for sygehuse og speciallægepraksis

Høring af Plan for sygehuse og speciallægepraksis 2015

Sagsfremstilling

2. Åbent - Høring af Plan for sygehuse og speciallægepraksis 2015

Sagsnr.: 820-2015-19166

Doknr.: 820-2015-84682

Sagsbeh.: Bente Bach Poulsen

Baggrund

Regionsrådet skal ifølge sundhedslovens § 206 udforme en sundhedsplan.

"Plan for sygehuse og speciallægepraksis" indgår som en delplan i regionens samlede sundhedsplan. Udkastet til planen er sendt i høring forinden regionsrådets endelige behandling.

Sagsfremstilling

Høringsudkast til "plan for sygehuse og speciallægepraksis" beskriver, hvordan de somatiske sygehuse og speciallæger skal udvikle sig frem mod 2020. Til den tid flytter mange indlæggelser og ambulante behandlinger fra nuværende fysiske rammer sammen og ind i nye bygninger i det nye supersygehus i den østlige del af Aalborg

Høringsudkastet til Plan for sygehuse og speciallægepraksis er bygget op i fem dele:

- Fire typer af patienttilstande
 - o Akut patientforløb
 - o Planlagt patientforløb
 - o Udredningsforløb
 - o Kroniske og varige patientforløb
- Strukturelle tilpasninger på sygehusområdet
- Aktivitetsmæssige ændringer på sygehusområdet
- Stillingtagen til fremtidig placering af regionalt center for neurorehabilitering i Region Nordjylland
- Strukturelle tilpasninger på speciallægepraksis

Udviklingsmæssige tendenser, der er værd at hæfte sig ved, er at der er sket en øgning af ambulante behandlinger i perioden 2007 til 2014 med 40 %, samtidig med at der er sket et fald på 7,6 % af tiden, hvor borgeren er indlagt. Denne omlægning er blandt andet muliggjort ved at 65 % af alle operationer foregår som samme dags kirurgi

Udviklingen vil fortsætte frem mod ibrugtagning af nyt Aalborg universitetshospital i 2020. I høringsudkastet fremgår, at der i perioden 2007 til 2020 skal ske en øgning af den ambulante aktivitet med 50 % og et fald i aktiviteten under indlæggelser med 20 %. Faldet i aktiviteten under indlæggelser vil blive målt i nedbringelse af antallet af producerede sengedage. Det kan omsættes til nedgang på omkring 90 sygehussenge i Region Nordjylland.

Bemærkninger af generel karakter til sygehusplanen, er:

Den regionale administration har beregnet, at 32 % af regionens sundhedsudgifter relaterer sig til udredning og behandling af 1 % af borgerne, og at de har været stigende fra 2009, hvor det androg 29 %. Fra kommunal side vurderes, at det med høj sandsynlighed er borgere med flere kroniske sygdomme, og at det er en meget væsentlig gruppe af brugere af velfærds- og sundhedsydelser, som parterne er fælles om

Planen har fokus på strukturelle tilpasninger på sygehusområdet, og det vurderes at disse tilpasninger sammen med den stigende specialisering vil medføre, at kommunerne kommer til at løfte endnu flere opgaver.

Et element, som der går igen i planen er samarbejde og koordinering samt smidigere kommunikation mellem sektorer, hvilket der fra kommunal side kan støttes op om.

Rekruttering af læger

Regionen peger på, at rekruttering af læger til såvel almen praksis som sygehusene fremmes. Det er man fra kommunal side helt enig i, da lægemangel er én af de helt store udfordringer nu og de kommende år.

Vedr. Akutte patientforløb

Det bemærkes, at der i planen beskrives en ændring på skadeklinikkerne i hhv. Farsø og Hobro. Det indstilles til, at funktionen i Farsø lukkes fra 22-08 af to årsager: i 2014 var der i alt 245 skadepatienter i perioden kl. 22-08 i ortopædkirurgisk skadestue, og dels er det svært at rekruttere sygeplejersker fra den eksisterende stab i Farsø, som ønsker at uddanne sig til behandlersygeplejersker som forudsat i beslutningen (s. 98). Der vil dog stadig være skadeklinik i Hobro, som er døgnåbent, og i perioden 22-08 bemandet med behandlersygeplejerske.

Omlægningen fra indlæggelse til ambulante tilbud aktualiserer i høj grad behovet for en digital kommunikationsløsning for ambulante patienter som ikke findes i dag. Der er efter indlæggelse aftalt fremsendelse af udskrivningsbreve, og det gælder særligt, da denne gruppe af borgere med plejebenhov kræver endnu hurtigere handling fra kommunens side.

Regionen ønsker at afprøve nye samarbejdsformer for at støtte op om de kommunale akuttilbud. *"Eksempelvis ønskes der igangsat projekter, hvor paramedicinere kan supplere kommunernes akutteams og praktiserende læger. Projekterne skal iværksættes i samarbejde med kommunerne og almen praksis. Udgangspunktet er i første omgang et samarbejde omkring paramedicinere i Brovst og i Farsø" (s. 43)*

Dette nye samarbejde er vigtigt at få beskrevet såvel i forhold til proces og indhold som i forhold til økonomi.

-

Vedr. planlagte forløb

Den stigende omlægning af sygehusaktivitet fra stationær til ambulant udgør en særlig udfordring set fra et kommunalt perspektiv. Ressourcetrækket i primærsektor øges voldsomt og medfører en række opfølgende og koordinerende opgaver, når patienten slippes hurtigt.

Det anbefales, at opgaveglidningen beskrives yderligere såvel i forhold til ressourcer som i så god tid som muligt.

Vedr. kroniske og varige patientforløb

Det beskrives i planen, at en velfungerende sygehusvisitation er afgørende i forbindelse med alternative tilbud til akutte indlæggelser. Det fremgår i den forbindelse at: *"Denne funktion kan med fordel udvides, såfremt sygehusvisitationen ligeledes har overblik over de kommunale alternativer til akut indlæggelse. [...]Det bør afdækkes, om der er mulighed for at etablere et setup, der giver mulighed for at "indlægge borgeren i eget hjem", hvor behandlingsansvaret fastholdes i sygehusregi." (side 76)*

Denne kommende opgaveoverdragelse er vigtigt at få beskrevet, såvel hvorvidt det skal ses som en udvidelse af den kommunale akutfunktion i form af et alternativ til indlæggelse, såvel som ressourceforbruget også bør medtænkes.

Intentionen i høringsudkastet er, at udskrivningsbreve sendes med patienterne hjem og udsendes til egen læge, når patienten forlader sygehuset. Dette kan kun understøttes modsat i dag, hvor målet er indenfor tre hverdage

Vedr. den fremtidige struktur på sygehus og speciallægepraksis området

Der beskrives i høringsudkastet, at der anbefales at iværksætte flere processer med henblik på den rette arbejdsdeling og det rette samarbejde mellem almen praksis, sygehusene og speciallægepraksis som et betydningsfuldt redskab i processen med at indfri målene i høringsudkastet. Dette kan der fra kommunalt side kun bakkes op om.

Der beskrives ændringer på sygehusematriklen i Dronninglund, hvor medicinsk dagafsnit og ambulatorium med funktioner inden for blandt andet endokrinologi (diabetes) og kardiologi (ekkokardiografier) skal flyttes til Aalborg Universitetshospitals matrikler i Farsø eller Hobro.

Det bemærkes, at der flere steder i planen belyses ønsker om at nedsætte flere deltidsydersnumre for at "aflaste"

sygehusvæsenet ift. udredning inden for specielle områder.

Set i lyset af, at Vesthimmerland Kommune kun har ét ydernummer (s. 27), samtidig med at kommunen grænser op til Region Midtjylland, så kunne der indstilles til, at regionen tager dette med i sine betragtninger, hvis der ønskes nedsat flere deltidsydernumre. Argumentationen underbygges af *"søgningen til speciallæge i anden region kan i høj grad forklares på baggrund af den geografiske placering af ydernumrene"* (s. 148). Ydernumret kunne med fordel placeres i det kommende sundhedens hus i Farsø, som vil have en tæt tilknytning til Aalborg Universitetshospital's matrikel i Farsø, som faciliterer bl.a. Medicinsk ambulatorium, billeddiagnostik og klinisk biokemi.

Lovgrundlag

Regionsrådet skal ifølge sundhedslovens § 206 udforme en sundhedsplan, hvor "Plan for sygehuse og speciallægepraksis" indgår som en delplan i regionens samlede sundhedsplan

Sagen afgøres i Byrådet via Økonomiudvalget og Sundhedsudvalget.

Økonomi

Ikke relevant.

Administrationen indstiller

- at sundhedsudvalget godkender høringsudkastet til "Plan for sygehuse og speciallægepraksis", og
- at Vesthimmerland Kommune bakker op om vigtigheden i at fremme rekrutteringen af læger til såvel almen praksis og til hospitalerne, da det er én af de helt store udfordringer såvel kommunalt som regionalt, og
- at der er et stort fokus på hvilken afgørende betydning, de udviklingsmæssige tendenser såsom øget ambulant aktivitet, reduktion af sengepladser, vil få for det kommunale sundhedsvæsen. Det vil med høj sandsynlighed medføre at primærsektor skal løfte væsentlig flere opgaver i de kommende år, og
- at udvalget sender planen til høring i såvel ældre- som handicaprådet

Beslutning i Sundhedsudvalget den 14. april 2015

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Sundhedsudvalget anbefaler, at Vesthimmerlands Kommune imødekommes med tildeling af ydenumre på speciallægeområdet, gerne på et af de store speciale områder med et stort patientgrundlag.

Beslutning i Økonomiudvalget den 22. april 2015

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Økonomiudvalget blev orienteret om, at høring i Ældrerådet foregår på møde den 23. april 2015. Høringssvar foreligger til Byrådets behandling og at Handicaprådet var hørt på møde den 16. april 2015 og Handicaprådet kan bakke op om Sundhedsudvalgets beslutning.

Sundhedsudvalgets indstilling anbefales godkendt.

Bilag

Høringsudkast af Plan for sygehuse og speciallægepraksis

820-2015-52716

Beslutning i Handicaprådet den 16. april 2015

Fraværende: Doris Lauritzen

Handicaprådet kan bakke op om Sundhedsudvalgets beslutning.

Doris Lauritzen var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 3: Høring af Psykiatriplan 2015-2020.

Bilag

Udkast Psykiatriplan 2015-2020

Høring af Psykiatriplan 2015-2020.

Sagsfremstilling

3. Åbent - Høring af Psykiatriplan 2015-2020.

Sagsnr.: 820-2015-19082

Doknr.: 820-2015-83907

Sagsbeh.: Britta Bruun-Schmidt

Baggrund

Region Nordjylland har sendt et udkast til Psykiatriplan 2015 – 2020 til høring, blandt andet i de nordjyske kommuner.

Høringsperioden er fra 26. februar til den 24. april 2015. I samme periode kan alle aktører sende høringssvar eller stille spørgsmål til psykiatriplanen på Regionens hjemmeside.

Endvidere har der været afholdt 3 borgermøder, heraf det ene for borgerne i Vesthimmerland. Det blev afholdt den 19. marts i Aars.

Psykiatriplanen er, på linje med plan for sygehuse og speciallægepraksis, en delplan til Sundhedplanen. Visionen i planen er:

At patienter og pårørende oplever sikre og effektive patientforløb med mennesket i centrum.

Denne vision er den samlende hensigt og bestræbelse for de områder, der behandles i planen:

- Udvikling og tilpasning af kapacitet og struktur
- Mere effektive og sammenhængende patientforløb
- Reel inddragelse af patienter og pårørende
- Længere og bedre liv til mennesker med psykisk sygdom
- Mindre brug af tvang
- Ny dagsorden for kvalitet og patientsikkerhed
- Fokuseret kompetenceudvikling
- En særlig opmærksomhed på rekruttering og fastholdelse
- Mere og bedre forskning
- Nye veje til bedre styring

Sagsfremstilling

Psykiatriens hovedudfordring er stigende efterspørgsel efter psykiatriske ydelser, en efterspørgsel der forstærkes af, at der den 1. september 2014 er indført en udrednings- og behandlingsret indenfor en periode på 60 dage for patienter, og som yderligere accelererer når der den 1. september 2015 bliver en udrednings- og behandlingsret indenfor 30 dage.

Psykiatriens svar med henblik på at kunne give den rettidige og den rette kvalitative ydelse til mennesker med psykisk sygdom er primært effektivisering og specialisering, hvorunder de i planen foreslåede indsatser kan grupperes.

De væsentligste indsatser i forhold til effektivisering er:

- Inddragelse af patienten og dennes pårørende. Inddragelsen materialiserer sig på en ny måde ved oprettelse af "Patientens Team". I dette team er patienten og dennes pårørende både for enden af bordet og det centrum, hvorom alt drejer sig i form af patientens behandlingsplan.
- Koordinering af psykiatriens behandlingsindsatser rettet mod patienten under indlæggelse såvel som

ambulant. Koordineringen skal forbedres ved at indføre en "Stafetholderfunktion". I praksis betyder dette, at stafetholder ikke må slippe ansvaret før stafetten er overgivet til – og grebet af en ny stafetholder fra Patientens Team.

- Arbejdsdeling med eksterne aktører som praktiserende læger og kommuner.

Psykiatrien ønsker at blive tydeligere på deres kerneopgave; at behandle mennesker med alvorlige og komplicerede psykiatriske sygdomme, herunder også akutte psykiske problemstillinger. Dette indebærer i praksis, at der sker en opgaveglidning til almen praksis og til socialpsykiatrien.

De væsentligste indsatser i forhold til specialisering er:

- Samling af kræfterne i større, mere robuste og bæredygtige enheder. Dette betyder ifølge planen, at der nedlægges sengepladser og træffesteder.

- Kompetenceudvikling af personalet på alle niveauer i behandlingspsykiatrien, således at personalet er rustet til at udføre de nye indsatser. Kompetenceudvikling kan også iværksættes for at understøtte den opgaveglidning i behandlingspsykiatrien som er tilsigtet fx som en nødvendighed som følger af vanskeligheder i forhold til rekruttering.

Hvad kan psykiatriplanen i dens nuværende form betyde for borgere i Vesthimmerlands Kommune?

I henhold til Sundhedsprofil 2013 var der på det tidspunkt 8,4 % af befolkningen i Vesthimmerlands Kommune mellem 16-65 år, der havde en vedvarende psykisk sygdom. Det samme tal for over 65 årige var på 4,3 %.

Det er tillige dokumenteret at mennesker med psykisk sygdom har en kortere levetid end befolkningen som helhed og at trivslen fysisk som psykisk er dårligere end hos befolkningsgennemsnittet.

Psykiatriområdet har helt åbenbart brug for udvikling, hvilket skabes ved at gøre ting på nye måder. Det kan så også indebære, at der er ting, der ikke skal gøres mere af, men overordnet set er de indsatser der foreslås fornuftige i et borgerperspektiv og peger i retningen af længere liv og bedre liv.

Vesthimmerlands Kommunes indsatsområder er enslydende med Psykiatriens, idet der arbejdes med brugerinddragelse, brugeruddannelse, koordinering mellem sektorer og kompetenceudvikling af personale lige såvel som der sættes hårdt ind på sundhedsfremme og forebyggelse.

Selv om retningen er ens, er der en udfordring derved, at kommune og region ikke kommer til at køre 2 parallelle spor. Der skal køres i samme spor, hvis det skal være til gavn for patienten, og det betyder samarbejde om, koordinering af og til tider integration af indsatser.

Hertil er der taget vigtige skridt idet der er oprettet et uformelt samarbejdsforum mellem Klinik Syd i Psykiatrien og Mariagerfjord, Rebild og Vesthimmerlands Kommuner. Her er det besluttet at kickstarte samarbejdet med et dialogmøde i hver kommune, hvor alle aktører (jobcenter, misbrug, psykiatri, læger m.v.) kan mødes og tale udfordringer, afstemme forventninger m.v.

Endvidere er der i Psykiatriplanen indskrevet en forpligtelse for Psykiatrien til at indgå i et udviklingsarbejde med Vesthimmerlands Kommune og Regionens Specialsektor om udvikling af de samlede tilbud til mennesker med en psykisk sygdom.

Der er 2 forhold, ting der ikke gøres mere, som skal nævnes specifikt:

- Nedlæggelse af træffesteder, herunder træffestedet i Hobro.

Psykiatriens målsætning er, at der skal være lige adgang for borgere i hele Regionen til psykiatriens ydelser. Når tilbuddene foreslås samlet er logikken, at der på de mindre tilbud ikke er kvalitet i ydelserne.

- at På den anden side er der en viden om, at afstand er en barriere også selv om ydelsen bliver bedre. Det pointeres derfor, at der er regler om befordring. At man vil bruge muligheden af hjemmebesøg i højere udstrækning, at man vil etablere subakutte ambulante tilbud og at man målrettet vil satse på udvikling og brug af telemedicinske løsninger.

- at

· Opgaveglidning, herunder nye opgaver til kommunen.

Der er en generel tendens til specialisering i det offentliges opgavevaretagelse for at imødegå krav om mest mulig kvalitet i ydelserne. Dersom dette skal blive til gavn for borgeren, kalder specialiseringen – og den deraf følgende arbejdsdeling på stærk og fokuseret koordinering og kompetenceudvikling.

Der er i psykiatrien såvel som i kommunerne en fælles bevidsthed om, at indsatser skal iværksættes efter mindsteindsatsprincippet, og at borgeren så vidt muligt skal opretholde sine daglige gøremål og bevare sine netværk.

Set i det lys giver det god mening, at socialpsykiatri, jobcenter m.v. tager over hos borgere med lettere psykiatriske problemstillinger.

Akutilbuddet Søndergade 32 i Aars er Vesthimmerlands Kommunes bud på nærhed og tilgængelighed for borgeren. Indholdsmæssigt arbejdes målrettet på, at medarbejderne kan matche borgernes behov, således at en transport til Aalborg – eller Hobro overflødiggøres.

I den sammenhæng ville det være fint, om Psykiatrien tænkte kompetenceudvikling bredt, således at det også inkluderede kommunens medarbejdere.

En ny indsats, som falder udenfor de ovenfor nævnte kategorier, men som er betydningsfuld og derfor skal fremdrages er, at Psykiatrien vil etablere en udrykningstjeneste til hele regionen. Denne består af psykiatrifaglig personale, der kan bistå ved tvangsindlæggelse.

Tvangsindlæggelsessager er altid meget vanskelige sager for kommunens personale. Også læger og politi har svært herved, så det er et meget tilfredsstillende initiativ, der absolut løfter myndighedsudøvelsen til gavn for borgerne.

Lovgrundlag

I henhold til Sundhedsloven er regionen forpligtet til at udarbejde en Sundhedsplan i hver valgperiode.

Psykiatriplanen er en delplan af Sundhedsplanen.

Sagen afgøres i Byrådet.

Økonomi

Ikke relevant.

Administrationen indstiller

- at Psykiatrien i deres uddannelsesplanlægning også tilbyder kompetenceudvikling til kommunale medarbejdere og at psykiatrien i samme planlægning indtænker, hvordan de kommunale medarbejdere kan understøttes i samarbejde med psykiatrien, nye opgaver m.v.

- at Psykiatrien konkret samarbejder med Vesthimmerlands Kommune om det nye Akutilbud i Aars.

- at udvalget sender planen til høring i Handicaprådet

Beslutning i Socialudvalget den 13. april 2015

Fraværende: Doris Lauritzen

Indstilling anbefales godkendt.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 14. april 2015

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Beslutning i Økonomiudvalget den 22. april 2015

Fraværende: Pernille Vigsø Bagge

Økonomiudvalget blev orienteret om, at Handicaprådet var hørt på møde den 16. april 2015 og Handicaprådet anbefaler administrationens indstilling.

Socialudvalgets og Sundhedsudvalgets indstillinger anbefales godkendt.

Beslutning i Byrådet den 30. april 2015

Fraværende: Ninni L. Gjessing

Godkendt.

Bilag

Udkast Psykiatriplan 2015-2020

820-2015-52713

Beslutning i Handicaprådet den 16. april 2015

Fraværende: Doris Lauritzen

Administrationens indstilling anbefales godkendt.

Doris Lauritzen var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 4: Orientering om processen : Udvikling af børne og skoleområdet

Orientering om processen : Udvikling af børne og skoleområdet

Sagsfremstilling

4. Åbent - Orientering om processen : Udvikling af børne og skoleområdet

Sagsnr.: 820-2014-66882

Doknr.: 820-2015-18640

Sagsbeh.: Liselotte Strier Birkholm

Processen skal give mulighed for en grundig debat og analyse af udfordringernes betydning for udviklingen af børne- og skoleområdet – det gælder såvel de faglige, pædagogiske, sociale og økonomiske udfordringer og konsekvenser.

Samtidig skal processen også belyse de udviklingsmæssige konsekvenser for landdistrikterne.

Målet for processen er at finde løsninger, der sikrer en større stabilitet og sikkerhed for børne- og skoleområdets faglige indsatser og økonomi samt udviklingen i landdistrikterne. Det efterfølgende arbejde skal sikre en flerårig plan, der medfører, at der udarbejdes forslag, der kan bibringe med driftsbesparelser på baggrund af det faldende børnetal.

Beslutning i Ældrerådet den 10. marts 2015

Fraværende: Ingen

Taget til efterretning.

Beslutning i Handicaprådet den 16. april 2015

Fraværende: Doris Lauritzen

Orienteringen taget til efterretning.

Materialet vil være tilgængelig på kommunens hjemmeside fra den 8. maj 2015.

Doris Lauritzen var fraværende med afbud, og deltog ikke i behandlingen af punktet.