

REFERAT Udvalget for social og ældre 2022-2025 d. 17-05-2022

Mødedato Tirsdag d. 17. maj 2022 kl. 16:30

Mødested Kongeåen (3. sal) Vejen Rådhus

Mødedeltagere Bodil Staal, Marion Mortensen, Jesper Vera Christensen, Anette
Filténborg, Tanja Bachmann Hansen, Allan Thomsen, Knud Peter Wad

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af vedtægter for Blomsterengens venneforening (B).....	3
Genberegning af fritvalgspriser for Madservice for 2022 (C).....	4
Godkendelse af strategi for digital innovation og velfærdsteknologi (B).....	6
Introduktion til sygeplejen og det nære sundhedsvæsen (B).....	9
Orientering om forebyggende hjemmebesøg 2021 (B).....	10
Orientering om klippekortordning (B).....	13
Nærværende ledelse og kvalitetsudvikling på pleje- og sygeplejeområdet i Ældre & Rehabilitering	15
Budgetopfølgning pr. 31.03.2022 for drift og anlæg - Udvalget for social og ældre (C).....	17
Budgetopfølgning for social- og ældreområdet - maj måned 2022 (B).....	22
Orientering vedr. budget 2023-2026 - Ældre & Rehabilitering og Handicap & Psykiatri (B).....	24
Kvalitetsstandarder på Området Handicap & Psykiatri (C).....	25
Projekt for borgere med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug på Botilbud (B).....	27
Strategi for voksne indenfor udsathedsområdet (B).....	29
Efterretningssager (B).....	30
Lukket: Eventuelt (B).....	31
Underskriftsark (B).....	32

Punkt 1: Godkendelse af vedtægter for Blomsterengens venneforening (B)

22/6028

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- foreslåede vedtægter for Blomsterengens Venneforening indstilles godkendt.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Ændret til en B-sag.

Vedtægterne godkendt.

Sagsfremstilling

På Generalforsamlingen den 25. marts 2022 blev der vedtaget forslag til vedtægter for en ny venneforening for Blomsterengen Ældrecenter i Holsted St.

Venneforeningen afløser det hidtidige centerråd.

Efter behandling på Udvalgets møde den 26. april 2022 blev de foreslåede vedtægter sendt i høring i Ældrerådet. Ældrerådet tog på sit møde den 4. maj 2022 vedtægtsforslaget til efterretning med bemærkningen: ”Det er godt, at der er frivillige, der engagerer sig på plejecentrene”.

Tidligere behandling

26.04.2022 Udvalget for social og ældre.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Forslag til vedtægter har været i høring i Ældrerådet.

Bilag

Vedtægter for Blomsterengen Venneforening - Forslag til nye vedtægter 2022.docx

Gældende vedtægter - Centerrådet Blomsterengen

Punkt 2: Genberegning af fritvalgspriser for Madservice for 2022 (C)

22/914

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm Hansen indstiller, at

- de foreslåede genbereggede fritvalgspriser for Madservice 2022 indstilles godkendt
- sagen sendes til Økonomiudvalgets anbefaling og Byrådets godkendelse.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

På Madservice-området benytter Vejen Kommune den såkaldte godkendelsesmodel. Det vil sige, at hjemmeboende borgere, der får leveret mad efter servicelovens § 83, frit kan vælge mellem det kommunale tilbud og godkendte private leverandører.

Private leverandører skal afregnes med en pris pr. ydelse, der afspejler de kommunale omkostninger ved at levere samme ydelse. De priser, som private leverandører afregnes efter, benævnes fritvalgspriser.

Der er ved årets begyndelse vedtaget fritvalgspriser for madservice for 2022. Imidlertid opleves der så betydelige prisstigninger på råvarer og øvrige produktionsfaktorer, som indgår i fremstillingen af maden, at fritvalgspriserne nu genberegnes med tilbagevirkende kraft for hele 2022.

De nu foreslåede fritvalgspriser fremgår af kolonnen yderst til højre (Maj 2022):

Fritvalgspriser Madservice

	Regnskab	Budget	Budget	Budget
	2020	2021	Primo 2022	Maj 2022
Almindelig hovedret og biret	61,75	60,15	62,96	63,65
Lille portion, hovedret og biret	60,46	58,90	61,64	62,32
Almindelig hovedret	48,88	47,62	49,84	50,39
Lille hovedret	47,60	46,36	48,53	49,06
Biret	12,86	12,53	13,12	13,26
Hovedret – diæt	64,32	62,65	65,58	66,30
Platte/madpakke	38,59	37,59	39,35	39,78
Udbringning pr. hovedret	3,99	4,01	4,04	4,19

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Lov om social service §§ 83 og 91.

Høring

Ingen.

Punkt 3: Godkendelse af strategi for digital innovation og velfærdsteknologi (B)

22/7970

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- forslag til strategi for digital innovation og velfærdsteknologi godkendes.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Godkendt.

Sagsfremstilling

Den overordnede vision er, at Ældre & Rehabilitering understøtter Direktionens strategi om øget fokus på digital innovation og velfærdsteknologi gennem det strategiske arbejde og konkrete opgaver omfattende udvikling, afprøvning og implementering af digitale- og velfærdsteknologiske løsninger.

Arbejdet med digital innovation og velfærdsteknologi foregår ad 2 spor:

1. de borgerrettede indsatser
2. de medarbejderrettede indsatser

På tværs af afdelinger og faggrupper skaber vi sammenhængskraft, og er nytænkende og innovative på borgerrettede såvel som medarbejderrettede indsatser. Vi afprøver og videndeler for at skabe digitale- og velfærdsteknologiske løsninger, der gavner borgerne, virksomhederne og kommunen.

Borgerrettede indsatser

- I Ældre & Rehabilitering har vi fokus på, hvorledes de velfærdsteknologiske løsninger, med udgangspunkt i borgers behov, kan øge borgers livskvalitet. Dette betyder også, at vi har et stort fokus på opsporing herunder på at være opsøgende på borgere, hvor der er en forventning om, at der på sigt vil opstå et behov.
- Vi løser kerneopgaverne sammen med borgeren og relevante samarbejdspartnere. Vi arbejder med høj faglighed, fokuserer på rehabilitering, meningsfuldhed, selvstændighed med henblik på øget livskvalitet for den enkelte borger. Innovativ anvendelse af teknologi og vores forebyggende tilgang bidrager til, at borgeren kan blive længst muligt i eget hjem.

Medarbejderrettede indsatser

- I Ældre- & Rehabilitering er der et stort fokus på udvikling og implementering af indsatser og redskaber, der letter arbejdsgange, bidrager til et godt arbejdsmiljø og sikrer kvaliteten i opgaveløsningen hos borgerne.
- Medarbejdere i Ældre & Rehabilitering skal i høj grad opleve, at digital innovation og velfærdsteknologiske løsninger erstatter, supplerer og underbygger medarbejdernes arbejdsopgaver og arbejdsmiljø. Innovativ anvendelse af teknologi bidrager til, at Vejen Kommune betragtes som en spændende arbejdsplads og dermed bidrage til rekruttering og fastholdelse af gode medarbejdere.

Vedlagt er forslag til strategi, som ud over en beskrivelse af områdets organisering og hvad der allerede gøres i dag, indeholder følgende udviklingspunkter:

Udviklingspunkter – borgerrettede indsatser:

Velfærdsteknologiske produkter:

- Fortsat sikre udvikling i samarbejdet mellem Velfærdsteknologigruppen og velfærdsteknologiagenterne, for at borgerne kan udføre mest muligt i eget liv.
- Fortsat holde os opdateret på de nyeste produkter, der kommer på markedet og være opsøgende på, om der er mulighed og relevans for at opstarte afprøvninger heraf i kommunen. Altid ud fra perspektivet, at hvis det kan løses med allerede eksisterende hjælpemidler, som kommunen er i besiddelse af, afprøves dette naturligvis først. Eksempelvis strømpepåtægere, af- og påklædningspinde og småhjælpemidler til brug i køkkenet mm.
- Få sammensat og lavet grundig undervisning af, hvordan vi tværfagligt spotter potentialet hos borgerne. Sikrer, at vi sammen er nysgerrige på, om produkter kan gøre det ud for hjælp og derved sikre selvstændighed for den enkelte borger.
- Øge fokus på den gruppe af borgere, som endnu ikke modtager praktisk eller personlig hjælp fra Vejen Kommune, så vi lykkes endnu bedre i den forebyggende indsats. Ved at klæde den gruppe af agenter på, som ser borgerne inden behovet opstår. Vi vil have fokus på, at de forebyggende medarbejdere, visitatorer, demenskoordinatorer, KOL-sygeplejerske og Parkinson/sclerosekonsulent har et godt kendskab til velfærdsteknologiske produkter. Herved kan vi endnu tidligere end nu sikre selvstændighed for borgerne og udskyde behovet for hjælp i længere tid.
- Sikre viden og fortælle de gode historier, der hver dag sker ude i områderne, på centrene og i borgernes egne hjem.

APV (arbejds miljø):

- For at sikre en attraktiv arbejdsplads, fastholde dem i et job i Vejen Kommune, samt understøtte medarbejderne i fortsat at have et godt arbejdsmiljø, arbejder vi i fællesskab hele tiden på at optimere de produkter, der er tilgængelige for medarbejderne.

Demensområdet:

- Fremadrettet er vi meget opmærksomme på den udvikling, der sker indenfor robotteknologien, som er oplagt til denne gruppe af borgere. Fx Robotter som kan give kontakt og sige lyde samt briller med mulighed for at skabe oplevelser igennem film – VR-brillen for eksempel.

Sygepleje:

- For at understøtte den rehabiliterende tilgang til borgerne og de ydelser vi yder i hverdagen, øger vi fokus på produkter, som kan sikre dette i forhold til sygeplejen.
- Vi vil fortsat indkøbe forskellige produkter, som selvstændiggør borgerne i forbindelse med øjendrypning, medicin håndtering eller påtægning/aftægning af strømper/støttestrømper.

Udviklingspunkter – medarbejderrettede indsatser:

Digitale arbejdsredskaber:

- Vi vil også fremadrettet, bl.a. gennem inspiration fra kollegaer, andre kommuner og andre brancher, holde os opdateret på digitale arbejdsredskaber, der letter og optimerer arbejds gange samt højner kvaliteten. Herunder være opsøgende på mulighederne for at opstarte afprøvninger heraf i kommunen. Vi har i den forbindelse bl.a. øje for, hvordan robotteknologi og fjernmonitorering kan skabe værdi.

Digital vidensdeling og dokumentation:

- Vi vil også fremadrettet være opsøgende på systemer og produkter, der kan højne tilgængelighed, kvalitet og optimere mulighederne for videndeling og dokumentation. I 2022 pågår der et arbejde med, hvordan vi, via en SharePoint-løsning, kan skabe en fælles platform for deling af dokumenter intern i Ældre & Rehabilitering samt på tværs af Ældre & Rehabilitering, Sundhed & Sammenhæng samt Handicap & Psykiatri.

Virtuel/Digital kommunikation:

- Vi vil lære af egne og andres erfaringer med virtuelle hjemmebesøg og være nysgerrige på mulighederne, herunder på for hvilke borgere hjemmebesøg med fordel kan foretaget digitalt. I forhold til fjernmonitorering har Vejen Kommune sammen med de øvrige kommuner og Region Syddanmark indgået samarbejde om FUT, der er en fælles telemedicinsk platform. FUT forventes implementeret i 2023.

Udvikling af IT-kompetencer hos medarbejderne:

- Vi er fortsat optagede af på hvilke områder medarbejdernes IT-kompetencer og viden kan optimeres. Vi vil kontinuerligt have fokus på, hvordan vi med fordel opkvalificerer medarbejdernes IT-kompetencer i forhold til eksisterende systemer. Vi vil endvidere have fokus på integration mellem nuværende systemer, samt hvorvidt det er muligt at samle systemer, så der bliver færre systemer, som medarbejdere skal forholde sig til.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Strategi for digital innovation og velfærdsteknologi

Punkt 4: Introduktion til sygeplejen og det nære sundhedsvæsen (B)

22/6644

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orientering tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

På udvalgsrådet vil chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm præsentere et oplæg vedr. sygeplejen i Vejen Kommune og ”det nære sundhedsvæsen”.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Sygeplejen oplæg udvalg 2022

Punkt 5: Orientering om forebyggende hjemmebesøg 2021 (B)

22/8008

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Formålet med de forebyggende hjemmebesøg er, jf. Serviceloven § 79a, at opprioritere den forebyggende og sundhedsfremmende indsats over for ældre borgere. Dette kan ske ved at yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder med henblik på at bidrage til øget sundhed, tryghed og trivsel.

Det ønskes gennem borgerens øgede trivsel og sundhed samtidigt at opnå en reduktion i forebyggelige indlæggelser eller øgede omkostninger til services stillet til rådighed i kommunen. Lovgivningen lægger op til, at det forebyggende arbejde kan foregå på anden vis end som et hjemmebesøg. De forebyggende hjemmebesøg har på den baggrund siden 2017 også været afholdt som fødselsdagsarrangementer flere steder i kommunen. Desuden ydes en forebyggende indsats i form af en telefonkontakt samt evt. efterfølgende hjemmebesøg, hvis det ønskes til alle borgere 65+ efter sygehusindlæggelse, som ikke i forvejen er i kontakt med hjemmeplejen

Målgruppe og tilbud:

1. Borgere, der er 82 år eller ældre - tilbydes mindst et årligt forebyggende hjemmebesøg.
2. Borgere, der fylder 75 år og 80 år det pågældende år.

De 75-årige tilbydes et fælles fødselsdagsarrangement via en personlig invitation,

hvor borgerne også får information om de forebyggende hjemmebesøg. For at understrege det forebyggende sigte, inviteres alle borgere fra 75+ ligeledes til fællesarrangementet.

Borgere, der fylder 80 år, tilbydes et forebyggende hjemmebesøg det pågældende år.

3. Borgere, der bor alene det år de fylder 70 år, tilbydes et forebyggende hjemmebesøg.
4. Borgere i aldersgruppen 65 år – 81 år, som er i særlig risiko eller er kommet i en vanskelig livssituation, tilbydes et forebyggende hjemmebesøg. Det kan fx dreje sig om:
 - Borgere, der er blevet alene efter ægtefælle, er flyttet på plejehjem
 - Borgere, der er blevet alene efter at ægtefælle er afdød
 - Tilflyttere til kommunen

5. Borgere 65+ efter en sygehusindlæggelse uden genoptræningsplan eller kontakt til hjemmeplejen tilbydes efter udskrivelse til hjemmet en telefonisk kontakt og et hjemmebesøg efter ønske. Der sendes altid efter kontakt et brev ud til borgeren.

Borgere, der modtager både personlig og praktisk hjælp samt beboere i kommunens plejeboliger, er ikke omfattet af tilbud om forebyggende hjemmebesøg i Vejen Kommune.

Indsatsen varetages af tre forebyggelseskonsulenter, to sygeplejersker og en ergoterapeut.

2021 – et år præget af COVID-19:

2021 har ligesom 2020 været påvirket af COVID-19. Der har været perioder med delvis nedlukning i samfundet og dette har påvirket antallet af hjemmebesøg i løbet af 2021, da der har været flere borgere som takkede nej til et besøg med baggrund i COVID-19. I efteråret 2021 blev det muligt igen at genoptage de årlige fødselsdagsarrangementer for borgere som fylder 75 år i det pågældende år samt alle borgere 75 +.

Resultater for 2021:

Fordelingen af de forebyggende hjemmebesøg for perioden januar til december 2021 fremgår af Tabel 1.

Tabel 1: Forebyggende hjemmebesøg i 2021

Forebyggende hjemmebesøg 2021 inddelt i alderskategorier	Antal personer, der har sagt ja tak til et forebyggende hjemmebesøg	Antal efterfølgende opfølgninger på de 548 borgere som har sagt ja til et forebyggende hjemmebesøg	Telefonisk kontakt efter udskrivelse fra sygehus
65 – 69 år	27	31	136
70 – 74 år	39	62	117
75 – 79 år	111	184	95
80 + år	385	429	110
I alt	548	690	458

Som det fremgår af tabel 1, har 548 borgere modtaget 690 forebyggende hjemmebesøg. Det betyder, at der i 142 tilfælde har været behov for en opfølgning hos borgeren efter første kontakt. Desuden kan ses, at forebyggelseskonsulenterne har været i telefonisk kontakt til 458 borgere efter at de er blevet udskrevet fra sygehuset.

Fødselsdagsarrangement for borgere ældre end 75 år

Fødselsdagsarrangementerne måtte aflyses i 2020 grundet forsamlingsrestriktionerne på 10 personer. I 2021 blev det igen muligt at afholde fødselsdagsarrangementerne. De 75-årige er inviteret personligt via brev eller Digital Post til arrangementet. De øvrige borgere er inviteret via annoncer i den lokale avis, Facebook og opslag på biblioteker, aktivitetscentre, plejecentre m.v. Borgerne opfordres til at tage en pårørende, nabo eller anden med, hvilket flere borgere har benyttet sig af. Fødselsdagene blev afholdt på de fire aktivitetscentre i kommunen. Antal og fordeling fremgår nedenstående tabel 2.

Tabel 2: Deltagere ved fødselsdagsarrangementer 2021

Holsted Aktivitetshus	Rødding Aktivitetshus	Fredenshjem Brørup	Knudepunktet Vejen
18 deltagere	18 deltagere	50 deltagere	80 deltagere

I alt deltog 166 borgere ved de fire fødselsdagsarrangementer, hvilket er en smule lavere end deltager antallet ved de foregående fødselsdagsarrangementer fra 2017 – 2019. Grundet den oplevelse, at der fortsat er nogle borgere som siger nej tak til forebyggende hjemmebesøg, formodes det, at det lidt lavere antal deltagere måske kan skyldes, at der fortsat er nogle, som holder sig væk fra fælles arrangementer med baggrund i COVID-19.

Forebyggelseskonsulenterne har fået mange positive tilbagemeldinger på fødselsdagsarrangementet. Der har deltaget borgere, som forebyggelseskonsulenterne ellers ikke ville have truffet og flere borgere, som ikke tidligere har ønsket et forebyggende hjemmebesøg, har valgt at deltage i arrangementet. Forebyggelseskonsulenterne har haft kontakt til borgere i forbindelse med afbud, hvor de har kunnet vejlede og opfordre til at tage kontakt, hvis borgeren på et senere tidspunkt skulle få et behov.

Fokuspunkter i de forebyggende hjemmebesøg i det kommende år

Der arbejdes med en ny tidlig indsats i form af en brevkontakt i Digital Post til alle hjemmeboende borgere i det år de fylder 65. I brevet oplyses om formålet med de forebyggende hjemmebesøg, kontaktoplysninger til de forebyggende medarbejdere og en opfordring til at tage kontakt til de forebyggende medarbejdere, hvis de gerne vil have et hjemmebesøg eller ønsker råd og vejledning.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Lov om social service § 79a.

Høring

Til orientering i Ældreråd.

Punkt 6: Orientering om klippekortordning (B)

22/8287

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

I forlængelse af Ældrerådets årsrapport 2021 har Udvalget ønsket en orientering om den aktuelle benyttelse af klippekortordningen i Vejen Kommune.

Ordningen med klippekort til borgere i eget hjem blev oprettet som konsekvens af statslige puljemidler, der tildeltes kommunerne i årene 2015-2016, mens ordningen med klippekort på plejecentre blev en realitet via en pulje, der blev tildelt kommunerne i årene 2017-2018.

Klippekortordningen til borgere i eget hjem tildeltes efter en visitering ud fra en række kriterier mens klippekortordningen på plejecentre gav alle beboere mulighed for ½ times individuel aktivitet pr. uge – fx en gåtur eller en tur ud at købe nyt tøj i en butik. Der var mulighed for at spare klip op i op til seks uger.

Som en konsekvens af den ekstraordinære råderumsskabelse i Budget 2019-2022 (Budget i balance) blev klippekortordningen for borgere på plejecentre reduceret med 2 mio. kr. fra 2020. Dette var muligt, fordi midlerne i 2019 overgik til bloktilskud.

Klippekortordningen er fortsat en del af Vejen Kommunes kvalitetsstandarder. Målgruppen, der kan visiteres til ordningen i eget hjem, er nu:

”Særligt svage hjemmehjælpsmodtagere, der har et sparsomt netværk og et særligt behov for psykisk støtte og omsorgsrelaterede opgaver og hvor der er et behov for at opretholde sociale kontakter og deltagelse.”

På plejecentrene blev de resterende midler i klippekortordningen efter reduktionen i 2020 lagt ind i taksten - 800.000 kr. fordelt forholdsmæssigt pr. plads. Pt. modtager 3 borgere klippekortordning i Område Syd (Birkely, Enghaven og Dixensminde), 5 borgere i Område Vest (Åparken, Blomsterengen, Åstruplund, Lindecenter og Lundtoft) og 6 borgere i Område Vejen (Kærdalen). Tiden til klippekort tildeles ud fra en individuel konkret vurdering. Der er pt. tildelt ml. ½ time hver 2. uge og op til 1-2 timer ugentligt.

Visitationen oplyser, at der pr. maj måned 2022 er samlet 15 borgere i eget hjem, som er visiteret efter klippekortordningen. Den økonomiske ramme for ordningen er nu 600.000 kr., som er en del af den samlede myndighedskonto til afregning af hjemmepleje.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Punkt 7: Nærværende ledelse og kvalitetsudvikling på pleje- og sygeplejeområdet i Ældre & Rehabilitering (B)

22/8304

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm Hansen indstiller, at

- der gives en tillægsbevilling på 3.970.000 kr. til styrkelse af nærværende ledelse og kvalitetsudvikling på pleje- og sygeplejeområdet i Ældre & Rehabilitering
- bevillingen og øvrige budgetomplaceringer indarbejdes i budgetopfølgningen pr. 31/3 2022.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Der gives ikke en tillægsbevilling, men budgettet til faste læger og uddannelse i sygeplejen omplaceres til formålet.

Der udarbejdes et budgetønske til budget 2023.

Ændret til en B-sag.

Sagsfremstilling

Der har gennem mere end et årti ikke været regulering i forhold til ledelse og administration på driftsområderne på ældreområdet – undtaget en gruppelederstilling i relation til udbygningen af Lundtoft. Midlerne til dækning af denne stilling blev finansieret af midler fra ældrepulje tilbage fra 2015.

I samme periode er der sket en stor stigning i antallet af ældre og tilgang af mange nye opgaver i relation til udviklingen i det nære sundhedsvæsen. Desuden er der sket en stor øgning i antallet af elever og studerende, som gennemfører praktikforløb i driftsenhederne. I de seneste år har rekrutteringsudfordringerne ligeledes krævet stort ledelsesfokus.

Jf. strategien for rekruttering og fastholdelse på ældreområdet, er det helt afgørende, at der er mulighed for nærværende ledelse for at kunne fastholde kvalitet i opgaveløsningen og rekruttere og fastholde kvalificerede medarbejdere og dermed fastholde kvalitet i opgaveløsningen. Nærværende decentral ledelse er også forudsætningen for at lykkes med det vedvarende arbejde med rehabiliterende tiltag, som har stor betydning for det samlede ressourcetræk på området.

Gruppe- og centerledere har på nuværende tidspunkt omkring 25 medarbejdere på sygeplejeområdet og op til 65 medarbejdere på plejeområdet, som refererer til den enkelte leder. Dertil kommer afløsere, borgere i jobtræning, elever og studerende.

Der er i budgetterne direkte afsat 3,9 % af de samlede lønudgifter på driftsområderne til ledelse og administration. Derudover der har gennem alle år også været afholdt udgifter til ledelse via midler indregnet i taksten for fagpersonale på plejecentre – det drejer sig om i alt ca. 2,3 mio. kr. Ordningen går tilbage til en tid, hvor der i fagpersonalet på plejecentre blev afregnet ligesom på frit valgs-områder.

Det vurderes, at der efter mange års manglende regulering i forhold til demografi og nye opgaver er behov for at øge budgettet med omkring 5,3 mio. kr. til styrkelse af nærværende ledelse og sikring af den løbende kvalitetsudvikling samt implementering af nye indsatser. Herefter vil udgifterne til decentral ledelse og administration udgøre 6,6 pct. af de samlede lønudgifter. Det er på niveau med eller lavere end ledelse og administrations andel på de øvrige velfærdsområder.

Det foreslås, at beløbet finansieres af:

Budget til fastelæger på plejecentre – betaling er overgået til regionen 750.000 kr.

Budget afsat til uddannelse i sygeplejen 553.000 kr.

Likvide aktiver

3.970.000 kr.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Punkt 8: Budgetopfølgning pr. 31.03.2022 for drift og anlæg - Udvalget for social og ældre (C)

22/7148

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og chef for Handicap & Psykiatri Charline bossen indstiller, at

- der foretages en gennemgang af det fremlagte forslag til tillægsbevillinger på Udvalgets område
- Budgetopfølgningen pr. 31/3 2022 godkendes.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Til formålet nærværende ledelse og kvalitetsudvikling indarbejdes alene omplacering af budgettet til faste læger samt uddannelse i sygeplejen.

Herefter indstilles budgetopfølgningen godkendt.

Sagsfremstilling

Generelt:

Der er pr. 31. marts 2022 udarbejdet budgetopfølgning for drift, anlæg, finansiering og finansforskydninger.

På det skattefinansierede driftsområde er behovet for tillægsbevillinger samlet opgjort til netto 13,5 mio. kr. i merudgifter. Dette beløb består af følgende:

- serviceområderne: tillægsbevillinger på 30,4 mio. kr.
- overførselsområdet: tillægsbevillinger på -9,3 mio. kr.
- den centrale refusionsordning: tillægsbevilling på -4,8 mio. kr.
- kommunal medfinansiering: tillægsbevilling på -2,7 mio. kr.

På anlægsområdet udgør behovet for tillægsbevillinger netto 2,8 mio. kr.

Under finansiering og finansforskydninger er behovet for tillægsbevillinger opgjort til 12,7 mio. kr.

Samlet giver det et forbrug af likvide aktiver på 29,1 mio. kr. Heraf indgår en hensættelse på 9,3 mio. kr. vedrørende forventet midtvejsregulering af de generelle tilskud i 2022.

Bemærkninger - drift:

Generelt

På tværs af de enkelte udvalg er der indarbejdet forventede merudgifter til bygningsenergi på i alt 7,3 mio. kr. Merudgifterne skyldes i al væsentlighed prisstigninger på el og gas. De generelle stigende priser forventes at indgå i KL's forhandlinger med regeringen om en eventuel midtvejsregulering af de generelle tilskud i 2022.

Der er indarbejdet merudgifter som følge af Covid-19 på i alt 5,9 mio. kr. Merudgifterne vedrører primært ekstra udgifter til rengøring på 1,0 mio. kr. i januar og februar, udgifter på 1,1 mio. kr. vedrørende testindsatsen samt 3,4 mio. kr. vedrørende vikarer og lønkompensation. I budgettet var der afsat en samlet pulje på 4,1 mio. kr. til merudgifter som følge af Covid-19.

I forbindelse med økonomiforhandlingerne i 2022 vil omfanget af en eventuel kompensation fra staten blive drøftet.

Udvalget for social og ældre

Behovet for tillægsbevilling er samlet opgjort til 15,1 mio. kr.

Merudgifter som følge af Covid-19 udgør 4,6 mio. kr. Merudgifter som følge af energiprisstigninger udgør 1,9 mio. kr.

På handicap- og psykiatriområdet er merudgiften på 1,0 mio. kr., hvilket skyldes omplacering af midler fra andre udvalg.

På ældreområdet er merudgifterne opgjort til 12,1 mio. kr. Heraf udgør Covid-19 relaterede merudgifter 4,6 mio. kr.

På tværs af ældreområdet er der indarbejdet 4,0 mio. kr. vedrørende ledelse og administration, som afspejler det nødvendige udgiftsbehov set i lyset af den demografiske udvikling, det nære sundhedsvæsen samt muligheden for at kunne have nærværende ledelse, som bidrager til at kunne rekruttere og fastholde medarbejdere på ældreområdet. Der henvises til dagsordenspunktet "Nærværende ledelse og kvalitetsudvikling på pleje- og sygeplejeområdet i Ældre & Rehabilitering"

Samlet opgørelse:

Udvalg (I hele 1.000 kr.)	Specifikation	Behov for tillægsbevilling
Skattefinansieret drift		
1) Serviceområder		30.399
Udvalget for teknik og miljø		2.534
Udvalget for arbejdsmarked og integration		-666
Heraf Arbejdsmarked	-666	
Udvalget for skoler og børn		8.890
Heraf Børn & Familie	4.322	
Heraf Skoler, Kultur & Fritid	4.568	
Udvalget for sundhed, kultur og fritid		1.331

Heraf Erhverv & Borgerservice	114	
Heraf Børn & Familie	0	
Heraf Skoler, Kultur & Fritid	118	
Heraf Sundhed & Sammenhæng	1.099	
Udvalget for social og ældre		15.077
Heraf Handicap & Psykiatri	1.049	
Heraf Ældre & Rehabilitering	14.028	
Økonomiudvalget		3.233
2) Overførselsområder, inkl. forsikrede ledige		-9.311
Udvalget for arbejdsmarked og integration		-9.294
Heraf Arbejdsmarked	-9.294	
Udvalget for social og ældre		-17
Heraf Handicap & Psykiatri	-17	
3) Øvrige områder		-4.817
Udvalget for skoler og børn		-4.817
4) Kommunal medfinansiering		-2.737
1-4 i alt - skattefinansieret drift - I alt		13.534

Anlæg:

På anlægsområdet er der jordforsyningsområdet beskrevet en række tillægsbevillinger og anlægsbevillinger vedrørende salgsindtægter på i alt 4,3 mio. kr.

Der er desuden indarbejdet et rådighedsbeløb og tilhørende anlægsbevilling på 2,8 mio. kr. som følge af køb af ejendom på Industrivej i Vejen.

Finansiering og finansforskydninger:

Behovet for tillægsbevilling til området finansiering og finansforskydninger er opgjort til 12,7 mio. kr. Heraf udgør 3,4 mio. kr. kurstab som følge af salg af investeringsbeviser. Der er derudover hensat 9,3 mio. kr. til forventet midtvejsregulering som følge af et forventet lavere skøn over udgifter end det skøn, som lå til grund for kommunernes finansiering i 2022. Beløbet svarer til de forventede mindtvedgifter til overførsler, som er indarbejdet i budgetopfølgningen. Den konkrete midtvejsregulering af de generelle tilskud kendes endnu ikke og udmeldes af staten senest 1/7 2022.

Specifikation af merudgifter som følge af COVID-19:

Merudgifterne på serviceområderne som følge af COVID-19 er i 2022 opgjort til 5,9 mio. kr. (netto), jf. det vedlagte bilag.

COVID-19 - merudgifter

Overordnede poster, 1.000 kr.	Behov for tillægsbevilling
Rengøringsudgifter	980
Værnemidler	24
Vikarer og lønkompensation	3.388
Vaccinationsindsats	117
Testindsats	1.221
Øvrige	177
I alt	5.906

Kommunerne er ikke blevet kompenseret for COVID-19 relaterede merudgifter i 2022. Omfanget af en eventuel kompensation vil blive drøftet i forbindelse med økonomiforhandlingerne for 2023.

Tidligere behandling

03.05.2022 Direktionen.

Økonomiske konsekvenser

Behovet for driftstillægsbevilling på Udvalget for social og ældres område er opgjort til 15,06 mio. kr. samlet.

Generelt:

Såfremt ansøgningerne imødekommes, udgør de samlede tillægsbevillinger til drift og finansforskydninger og finansiering 29,1 mio. kr., som finansieres af likvide aktiver. Heraf udgør 9,3 mio. kr. hensættelser til eventuel midtvejsregulering af de generelle tilskud.

Tillægsbevillingerne kan specificeres således:

Område, 1.000 kr.	Beløb
Drift – serviceområder	30.399
Drift – overførselsområder	-9.311
Drift - øvrige områder	-4.817
Drift - kommunal medfinansiering	-2.737
I alt skattefinansieret drift	13.534
Drift i alt	13.534
Anlæg	2.830

Finansforskydninger og finansiering 12.749

I alt 29.113

Personalemæssige konsekvenser

Fremgår af det vedlagte bilagsmateriale.

Retsregler og andre forskrifter

Vejen Kommunes kasse- og regnskabsregulativ.

Høring

Ingen.

Bilag

Samleark - drift - budgetopfølgning pr. 31/3 2022

Samleark - finansiering og finansforskydninger - budgetopfølgning pr. 31/3 2022

Samleark - anlæg - budgetopfølgning pr. 31/3 2022

Covid19-opgørelse 2022 - budgetopfølgning pr. 31/3 2022

Bygningsenergi - specifikation

Punkt 9: Budgetopfølgning for social- og ældreområdet - maj måned 2022 (B)

22/703

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og chef for Handicap & Psykiatri Charline Bossen indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Myndighed – Handicap & Psykiatri

Der er et forventet merforbrug på personbudgettet på godt 1,4 mio. kr. i forhold til korrigeret budget. Sidste måned var forventet merforbruget på personbudgettet godt 6,0 mio. kr. Resultatet er fremkommet på baggrund af 3 borgere, der er overgået til andre tilbud.

Merforbruget bærer hovedsageligt præg af stigende forventede udgifter på botilbud §105, § 108 og 107 samt 96 hjælpeordninger.

Institutioner – Handicap & Psykiatri

Der er fortsat en forventning om, at de fleste af institutionerne kommer ud med et budget i balance, der har dog gennem de sidste par år været sat flere borgere i tilbud uden opnormeringer, samtidig med at der på nuværende tidspunkt arbejdes ledelsesmæssigt med sygefravær, som kan have en betydning for indeværende års budget. Der arbejdes fortsat med analyse af basistakst og ydelsestakst på samtlige områder med henblik på at skabe budgetter i balance også fremadrettet. Derudover igangsættes ydelsepakke-beskrivelser på samtlige områder i løbet af 2022.

Som det fremgår af bilaget, er der stigning i antal af borgere i §99 og §82 området. Stigningerne håndteres indenfor budgettet gennem omlægnings på tilbuddet.

Vi har i alt haft 127 borgere, der har fået §82b siden 1. januar 2021, og 9 af dem overgået til §85.

Myndighed – Ældre & Rehabilitering

I forhold til 2022 er der, som det ser ud lige nu, balance mellem det afsatte budget til pleje og praktisk hjælp samt sygepleje og det forventede forbrug på myndighedsområdet. Visiteret tid i hjemmeplejen har de seneste måneder været jævnt faldende. Det vurderes at være forårsaget af, at de forebyggende tilbud på aktivitetscentre nu er ved at være tilbage på niveauet før Corona pandemien.

Institutioner - Ældre & Rehabilitering

Et af de tre områdecentre må forventes at komme ud med et merforbrug. Der arbejdes efter omorganiseringen 1. marts 2022 målrettet på at få skabt balance bl.a. ved at udnytte overskydende medarbejdere, i et område med et ret stort fald i visiteret tid, på tværs af hjemmeplejeteams og plejecentre.

Ligeledes er der fortsat fokus på at nedbringe omfanget af uddelegeret sygepleje til plejemedarbejdere på plejecentre og i hjemmeplejen. Det er et område, der grundet opgaveglidningen gennem mange år har været jævnt stigende og tidsforbruget ligger fortsat over det niveau, der er afsat ressourcer til i områdecentrenes faste budget.

Tidligere behandling

Ingen.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Ingen.

Bilag

Budgetopfølgning april 2022 - bilag Handicap & Psykiatri

Budgetopfølgning økonomi - april 2022 - Social- og ældreområdet

Punkt 10: Orientering vedr. budget 2023-2026 - Ældre & Rehabilitering og Handicap & Psykiatri (B)

22/6756

Administrativ indstilling

Chef for Ældre & Rehabilitering Kirsten Dyrholm og chef for Handicap & Psykiatri Charline Bossen indstiller, at

- der orienteres om status på udarbejdelsen af forslag til reduktionsblokke og øvrige budgetforslag i forlængelse af drøftelse på forrige udvalgs møde.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

De udarbejdede forslag indgår i materialet til budgetseminaret.

Sagsfremstilling

På mødet orienteres om mulige reduktionsblokke, udvidelsesblokke og anlægsønsker på ældre- og rehabiliteringsområdet og handicap- og psykiatriområdet.

I bilag er vedlagt oversigt over reduktionsblokke på ældre- og rehabiliteringsområdet samt anlægsønske. I bilag er tillige vedlagt oversigt over reduktionsblokke på handicap- og psykiatriområdet samt reduktionsblok-skemaer for så vidt angår sidstnævnte fagområde.

Tidligere behandling

26.04.2022 Udvalget for social og ældre.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Mål og procedurer for budgetlægningen 2023-2026.

Høring

Ingen.

Punkt 11: Kvalitetsstandarder på Området Handicap & Psykiatri (C)

20/11490

Administrativ indstilling

Chef for Handicap & Psykiatri Charline Borgen Amdisen Bossen indstiller, at

- den administrative tilretning og tilpasning af kvalitetsstandarderne samt Handicaprådets høringssvar tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Handicaprådets høringssvar taget til efterretning.

Kvalitetsstandarderne indstilles godkendt.

Sagsfremstilling

Vejen Kommunes kvalitetsstandarder på Området Handicap & Psykiatri har været behandlet i Udvalget for social og ældre den 22. marts 2022, hvor de blev godkendt. Kvalitetsstandarderne har efterfølgende været til høring i Handicaprådet den 7. april 2022, hvor der blev udarbejdet følgende høringssvar: Handicaprådet ser med bekymring på, at det tager så lang tid at indhente udtalelser fra eksterne.

Vejen Kommunes kvalitetsstandarder på Området Handicap & Psykiatri er gennemgået af administrationen og der foreslås følgende ændringer i kvalitetsstandarderne:

Kvalitetsstandard § 41 merudgifter til børn: Beløb er opdateret til 2022 tal jf. de årlige reguleringer i serviceloven.

Der ses et behov for at ændre sagsbehandlingstiden fra op til 8 uger fra ansøgningstidspunktet til op til 12 uger. Dette med begrundelse i varigheden på at få indhentet udtalelser fra dagtilbud/egen læge/speciallæge eller andre afdelinger i kommunen ofte tager op til 6-7 uger før, at alt er modtaget således sagsbehandleren kan træffe afgørelse i sagen. Det sker derfor ofte, at sagsbehandleren må oplyse borgerne om, at man ikke kan nå at træffe afgørelse til tiden, hvilket sætter et stort pres i det daglige arbejde for medarbejderne, og er ikke hensigtsmæssigt i samarbejdet med forældrene.

Alle sager skal inden afgørelse være forelagt et visitations- og teammøde til drøftelse inden, at den konkrete medarbejder kan træffe endelig afgørelse i sagen.

Vi bestræber os på at behandle ansøgningerne hurtigst muligt.

Kvalitetsstandard § 42 tabt arbejdsfortjeneste: Beløb er opdateret til 2022 tal jf. de årlige reguleringer i serviceloven.

Der ses et behov for at ændre sagsbehandlingstiden fra op til 8 uger fra ansøgningstidspunktet til op til 12 uger Dette med begrundelse i varigheden på at få indhentet udtalelser fra dagtilbud/egen læge/speciallæge eller andre afdelinger i kommunen ofte tager op til 6-7 uger før, at alt er modtaget således sagsbehandleren kan træffe afgørelse i sagen. Det sker derfor ofte, at sagsbehandleren må oplyse borgerne om, at man ikke kan nå at træffe afgørelse til tiden, hvilket sætter et stort pres i det daglige arbejde for medarbejderne, og er ikke hensigtsmæssigt i samarbejdet med forældrene.

Alle sager skal inden afgørelse være forelagt et visitations- og teammøde til drøftelse inden, at den konkrete medarbejder kan træffe endelig afgørelse i sagen.

Vi bestræber os på at behandle ansøgningerne hurtigst muligt.

Kvalitetsstandard § 45/97 ledsagerordning: Beløb er opdateret til 2022 jf. lovgivningen.

Kvalitetsstandard § 100 merudgifter til voksne: Beløb er opdateret til 2022 tal jf. de årlige reguleringer i serviceloven.

Der er et ønske om at ændre sagsbehandlingstiden fra op til 8 uger fra ansøgningstidspunktet til op til 12 uger. Dette med begrundelse i varigheden på at få indhentet udtalelser fra egen læge/speciallæge eller andre afdelinger i kommunen ofte tager op til 6-7 uger før, at alt er modtaget således sagsbehandleren kan træffe afgørelse i sagen. Det sker derfor ofte, at sagsbehandleren må oplyse borgerne om, at man ikke kan nå at træffe afgørelse til tiden, hvilket sætter et stort pres i det daglige arbejde for medarbejderne, og er ikke hensigtsmæssigt i samarbejdet med borger.

Alle sager skal inden afgørelse være forelagt et visitations- og teammøde til drøftelse inden, at den konkrete medarbejder kan træffe endelig afgørelse i sagen.

Vi bestræber os på at behandle ansøgningerne hurtigst muligt.

Kvalitetsstandard § 44 jf. § 84 aflastning til børn: Handicap & Psykiatri overtog aflastning/afløsning til børn fra januar 2021 fra Børn & Familie. Der er derfor nu udarbejdet kvalitetsstandard for området, som ikke tidligere har været udarbejdet.

Tidligere behandling

22.03.2022 Udvalget for social og ældre

07.04.2022 Handicaprådet

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Servicelovens §41, 42, 45/97 og 100.

Høring

Ingen.

Bilag

Kvalitetsstandard servicelovens § 100.docx

Kvalitetsstandard serviceloven §§ 97 og 45.docx

Kvalitetsstandard servicelovens § 41.docx

Kvalitetsstandarder servicelovens § 42.docx

Kvalitetsstandart servicelovens § 44.docx

Høringssvar fra handicaprådet.pdf

Punkt 12: Projekt for borgere med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug på Botilbud (B)

20/17976

Administrativ indstilling

Chef for Handicap & Psykiatri Charline Borgen Amdisen Bossen indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Udsat.

Sagsfremstilling

Kort opfølgning og status på projektet for borgere med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug på botilbud, som er igangsat fra maj 2021. Projektperioden løber frem til 31. december 2022.

Målgruppen er borgere med psykiske vanskeligheder og samtidigt misbrug, der bor på botilbud i henhold til Servicelovens §§ 107 og 108.

Der er sat forskellige aktiviteter i gang. Blandt andet er der oprettet en ”klub” med henblik på at tilbyde recovery-understøttende samvær. Samtlige beboere deltager frivilligt, jfr. bilag.

Derudover deltager beboerne i overlap mellem personalets forskellige arbejdstider.

Formålet med projektet

Udvikling og modning af en model for indsatsen overfor borgere med dobbeltdiagnose. Projektet har som overordnet formål at sikre, at de borgere, der bor i Kommunens tilbud i både § 107 tilbud og § 108 tilbud, som foruden psykiske vanskeligheder også har et erkendt eller ikke-erkendt misbrug (såkaldt dobbeltdiagnose), med afsæt i en recovery-tænkning, får en bedre, mere sammenhængende og helhedsorienteret indsats, end det er tilfældet i dag. Det er ønsket, at borgerne opnår øget indsigt i sammenhænge mellem misbrug og psykisk vanskelighed og derved oplever øgede handlemuligheder og kontrol over eget liv i samarbejdet med medarbejderne.

I store træk handler det om at modne en indsats med følgende otte kerneelementer:

1. Dyrk borgerens motivation
2. Vær undersøgende på rusmidlernes funktion i borgerens liv
3. Reducere misbrugets følgeskader
4. Støt borgeren i meningsfulde aktiviteter og socialt samvær
5. Inddrag peer-kompetencer
6. Arbejd sammen for et bæredygtigt miljø på botilbuddet
7. Arbejd for et velfungerende internt og eksternt samarbejde
8. Arbejd ud fra et fælles fagligt fundament

Der er nedsat en styregruppe, som følger projektet tæt. I styregruppen sidder centrale personer fra Kommunen og derudover er Regionen også en del af styregruppen for at skabe god overgang til den regionale del af psykiatrien.

Tidligere behandling

01.12.2021 Udvalget for social og ældre

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Orientering i Handicaprådet.

Bilag

Beskrivelse af klubben

Punkt 13: Strategi for voksne indenfor udsathedsområdet (B).

21/16116

Administrativ indstilling

Chef for Handicap & Psykiatri Charline Borgen Amdisen Bossen indstiller, at

- Udvalget tager den udarbejdede strategi med indsatte indsatsområder til efterretning.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Udsat.

Sagsfremstilling

Udvalget for social og ældre godkendt på mødet den 22. december 2021 strategi for voksen indenfor udsathedsområdet.

Strategien er nu ajourført med de konkrete indsatser til hver af målsætningerne i strategien.

Tidligere behandling

29.09.2021 Udvalget for social og ældre

27.10.2021 Udvalget for social og ældre

01.12.2021 Udvalget for social og ældre

22.12.2021 Udvalget for social og ældre

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Personalemæssige konsekvenser

Ingen.

Retsregler og andre forskrifter

Ingen.

Høring

Til orientering i Handicaprådet.

Bilag

Strategi for vokse-udsatte-området med indsatser

Punkt 14: Efterretningsager (B)

22/26

Sagsfremstilling

- Knuden nr. 5 maj 2022.

Beslutning Udvalget for social og ældre den 17-05-2022

Taget til efterretning.

Bilag

Knuden nr. 5 - maj 2022

Punkt 15: Lukket: Eventuelt (B)

Intet.

Punkt 16: Underskriftsark (B)

Sagsfremstilling

Udvalget godkender beslutningsprotokollen ved at trykke på "Godkend" i First Agenda.