

REFERAT Social og Sundhedsudvalget 2010-2013 d. 07-05-2012

Mødedato Mandag d. 07. maj 2012 kl. 15:45

Mødested Mødelokale 180

Mødedeltagere Annette Raaschou van der Star, Michael Jensen, Jakob Meibom, Ib Hahn Andersen, Flemming Olsen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

252. Godkendelse af dagsorden.....	3
253. Meddelelser.....	4
254. Ventetider til træning.....	5
255. Årsrapport 2011 for Sundhedscentret.....	7
256. Udlevering af kanylesæt til stofmisbrugere.....	9
258. Sammenlægning af tilbud på socialpsykiatriområdet.....	11
259. Ændring i kvalitetsstandarder på Voksen- og handicapområdet §§ 98 og 104.....	15
260. Godkendelse af Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde - faglig udviklingsdel a	17
261. Budgetstatus 31-03-2012 Social og Sundhedsudvalget.....	21
262. Enkeltsag - budgetopfølgning første kvartal 2012.....	23
263. Budget 2013-16 Budgetønsker og indkomne Udviklingsaftaler - Social og Sundhedsudvalget..	25
263. Budget 2013-16 Budgetønsker og indkomne Udviklingsaftaler - Social og Sundhedsudvalget..	27

Punkt 252: 252. Godkendelse af dagsorden

340-2010-36167

252. Godkendelse af dagsorden

252. Godkendelse af dagsorden

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Charlotte Forman Hansen	340-2010-36167	340-2012-78386

Juridisk regelgrundlag:
Forretningsordenen.

Sagsfremstilling:

Ifølge forretningsordenen skal udvalgmødet indledes med at godkende dagsordenen, herunder godkendelse af optagelse af de enkelte punkter på den endelige dagsorden.

Har sagen været behandlet tidligere:

Høring:

Økonomiske konsekvenser:

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Indstilling:
Det indstilles,

at dagsordenen godkendes

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:
Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Godkendt.

Punkt 253: 253. Meddelelser

340-2010-36169

253. Meddelelser

253. Meddelelser

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Charlotte Forman Hansen	340-2010-36169	340-2012-78251

Meddelelse:

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Kort orientering om status vedrørende vederlagsfri fysioterapi, samt udleveret nærmere beskrivelse heraf.

Godkendt.

Punkt 254: 254. Ventetider til træning

340-2012-13372

254. Ventetider til træning

254. Ventetider til træning

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:
Lone Ulholm 340-2012-13372 340-2012-74840

Juridisk regelgrundlag:

Sundhedsloven og sundhedsaftaler, samt serviceloven og kommunens kvalitetsstandard.

Sagsfremstilling:

Foranlediget af den kommunikation der for tiden finder sted i bl.a. det offentlige rum, omkring den tid borgere, der er udskrevet med en genoptræningsplan venter på af genoptræning påbegyndes, har udvalget anmodet om at få en redegørelse for status i Sorø Kommune.

Ventetid i forhold til genoptræning efter sygehusindlæggelse/behandling jf. sundhedsloven er fastlagt i sundhedsaftalerne og det tilhørende "fælleskatalog" på diagnoser.

Når Sundhedscentret modtager en genoptræningsplan fra et sygehus, skal borgeren inden for 3 hverdage efter, at vi har modtaget genoptræningsplanen, have tilsendt et brev om at vi har modtaget genoptræningsplanen. Denne aftale følges af Sundhedscentret. I brevet står der hvornår borgeren skal starte genoptræningen hos os og at det er vigtigt at borgeren frem til træningsstart laver de øvelser, de er instrueret i fra sygehuset.

Borgerne starter genoptræning i Sorø Kommune indenfor de aftaler der er indgået – typisk en uge.

Eksempler: En borger, der har fået en apoplexi starter genoptræning en til to dage efter udskrivelsen. En borger, der har fået nyt knæ starter genoptræning 14 dage efter operationen.

Sundhedscentret har ikke haft skriftlige klager vedrørende ventetid. Der har været mundtlige spørgsmål om opstartstidspunkt. Viser det sig ved sådan henvendelse, at borgeren er usikker om eventuel egen træning, træffes der en aftale om en vurdering.

Sundhedscentrets højeste prioritering, er at overholde ventetidsaftalerne ved genoptræning efter sygehusindlæggelse. Det kan i perioder betyde, at servicemålet i kvalitetsstandarden på træning efter serviceloven på 6 uger efter visitation (afgørelse/visitation foretages indenfor 4 uger) ikke kan overholdes. Den har i perioder ligget på 7 til 8 uger.

De aktuelle offentlige drøftelser om ventetider til træning skyldes dels at nogle kommuner ikke kan leve op til de ovenfor nævnte aftaler, og dels at der ikke findes centrale ensartede fagligt begrundede standarder for, hvordan et genoptræningsforløb for en given sygdom skal forløbe, hvornår det skal starte op, hvad det skal indeholde osv.

I det følgende kan til eksempel nævnes et område, som viser den udfordring, der er ved, at der findes forskellige kliniske standarder for de forskellige områder. Ved operation efter en ny hofte er proceduren fra Slagelse at borgeren skal starte op med genoptræning i kommunen 6 uger efter operationsdatoen, og indtil da er de vejledt fra sygehuset om egen træning.

På et hospital i Region Hovedstaden er anbefalingen at de skal starte genoptræning i kommunen efter 14 dage og i Region Syddanmark bliver borgeren set ambulantly på sygehuset 3 måneder efter operationen og først der tages der stilling til det videre genoptræningsforløb.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej.

Høring:

Ikke aktuelt.

Økonomiske konsekvenser:

-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Orientering taget til efterretning.

Punkt 255: 255. Årsrapport 2011 for Sundhedscentret

340-2012-13372

255. Årsrapport 2011 for Sundhedscentret

255. Årsrapport 2011 for Sundhedscentret

Åbent Sagsbeh.: Sagsid.: Dok.nr.:
Lone Ulholm 340-2012-13372 340-2012-74657

Juridisk regelgrundlag:
Sundhedsloven og Serviceloven.

Sagsfremstilling:
Årsrapport 2011 for Sundhedscenteret omfatter aktiviteter vedr.:

- Træning
Omfatter bl.a. genoptræning efter sundhedsloven; specialiseret genoptræning; træning efter serviceloven; træning af børn og gang/balanceindsatser samt Sundhedscentrets medvirken i omstillingsprojektet Aktiv hele livet.
- Sundhedsfremme og forebyggelse
De borgerrettede tilbud omfatter livsstilssamtaler; vægtstopkurser; rygestopkurser; indsatser vedrørende børn og generel forebyggende alkoholindsats
De patientrettede tilbud omfatter kurserne Lær at leve med Kronisk Sygdom; en vifte af tilbud til borgere med kræft; Lev bedre med kroniske smerter, og konkrete patientuddannelser i relation til regionens overordnede patientforløbsprogrammer vedrørende bl.a. KOL og diabetes.
- Dagcenter
Omfatter aktiverende tilbud til visiterede borgere for at undgå funktionstab samt den kommunale høreomsorg.
- Forebyggende ældrebesøg
Knap 900 forebyggende besøg hos borgere over 75 år.

Der henvises til Årsrapporten hvori der er en uddybende beskrivelse af tilbud, omfang og resultater.

Har sagen været behandlet tidligere:
Nej.

Høring:
Nej.

Økonomiske konsekvenser:
Ingen.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:
Ingen.

Indstilling:
Det indstilles,

at årsrapporten tages til underretning.

Bilag

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:
Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Udvalget udtrykte tilfredshed med den foreliggende statusrapport. Det blev tilkendegivet at der med fordel kan indarbejdes et fremadrettet perspektiv og eventuelt noget om hvor udfordringerne ligger, i den kommende periode.

Udvalget tager rapporten til efterretning.

Bilag

Statusrapport 2011.doc

Punkt 256: 256. Udlevering af kanylesæt til stofmisbrugere

340-2012-13633

256. Udlevering af kanylesæt til stofmisbrugere

256. Udlevering af kanylesæt til stofmisbrugere

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Lone Ulholm	340-2012-13633	340-2012-76953

Juridisk regelgrundlag:
Sundhedsloven.

Sagsfremstilling:

På Social og Sundhedsudvalgets møde i marts drøftedes sagen vedrørende Sundhedscentrets opgaver i forhold til patientforløbsprogrammer / patientundervisning, som led i udmøntningen af de indgåede Sundhedsaftaler mellem Region Sjælland og kommunerne.

Aktiviteterne på Sundhedscentret er øget siden 2007 og Sundhedscentret må prioritere de opgaver der er lovbundne. Som led i dette var indstillingen at opsigte aftalerne med apoteket om bl.a. gratis udlevering af kanylesæt til stofmisbrugere, idet indsatsen burde revurderes med et bredere sigte, end alene gratis udlevering af udstyr for at minimere smitterisiko.

Der var en forventning om at ordningen ville kunne videreføres uden yderligere omkostninger, idet støtte og kontaktpersoner fra socialpsykiatrien ville kunne tage sprøjte- og kanylesættene med ud til borgerne, samtidig med at en forankring af opgaven i Socialpsykiatrisk Center. Hertil var tanken at der ville kunne gives et kvalitativt løft i forhold til målgruppen, da det vil give mulighed for rådgivning omkring forebyggelse af smitte ved injektionsmisbrug, samt rådgivning om misbrugsbehandling i forbindelse med udlevering af sættene.

Hvis der var et eller flere egnede udleveringssteder i Sorø, Dianalund og Stenlille, f.eks. som varmestue(er) til udsatte borgere, ville det imidlertid være et godt alternativ at flytte opgaven til Socialpsykiatrisk Center. Men Sorø Kommune har ingen varmestue eller andre tilbud til målgruppen på nuværende tidspunkt.

Følgende muligheder til såvel nuværende ordning som ovenfor nævnte alternativ er vurderet:

- Støtte- og kontaktpersonerne tager sprøjte- og kanylesæt med ud til de borgere de besøger via det opsøgende arbejde og bostøttetilbud: Det afgrænser imidlertid alle de borgere, som ikke er i kontakt med socialpsykiatrien fra at bruge ordningen, hvilket anslås til halvdelen eller 2/3 dele af målgruppen.
- Sprøjte- og kanylesættene kan udleveres via de socialpsykiatriske væresteder i Sorø og Dianalund: Det er problematisk, da socialpsykiatrien netop har fokus på, at værestederne kun er for borgere med sindslidelse og ikke for borgere med misbrug. Hertil kommer, at den gruppe af misbrugere, som ikke er i kontakt med socialpsykiatrien, måske slet ikke ønsker at få denne kontakt og måske vil føle det stigmatiserende at skulle hente sprøjte- og kanylesættene via socialpsykiatrien.
- Hvis der bliver mulighed for at etablere en varmestue i Sorø Kommune, vil det sandsynligvis blive i Sorø by. I forhold til nærværende forebyggelsesopgave skal der være opmærksomhed på, at afstanden til Sorø vil blive set som (for) stor for en stofmisbruger fra Dianalund, Ruds Vedby og Stenlille og det vil sandsynligvis medføre et reduceret brug af rene sprøjte- og kanylesæt blandt stofmisbrugerne i den nordlige del af kommunen.

Endelig blev der på mødet givet udtryk for, at udgiftsniveauet for udlevering af sprøjtesæt opfattes som højt. Udlevering af vandampuller, sammen med de sprøjte- og kanylesæt som udleveres, og en almindelig prisudvikling på området, er sandsynligvis den væsentligste årsag til, at udgiftsniveauet er steget hen over årene.

Det er afdækket, at udgiften vil være den samme, såfremt kommunen forestår indkøbene.

Der er ikke noget der tyder på, at der udleveres uforholdsmæssigt mange sæt til stofmisbrugerne i Sorø Kommune. Snarere tværtimod. Samlet set udleveres der 5,7 sæt pr. dag til hele målgruppen i Sorø Kommune.

På denne baggrund er det forvaltningens vurdering, at den nuværende aftale med apoteket hensigtsmæssigt kan opretholdes, idet den dels sikrer at alle brugere har lige adgang til rent udstyr, samt at de kan hente dette på "neutral grund".

Har sagen været behandlet tidligere:

På Social og Sundhedsudvalgets møde den 5. marts 2012.

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

Ingen ændring i forhold til nuværende anvendt økonomi på området.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Det indstilles,

at den hidtil gældende ordning, med udlevering fra kommunens apoteker, opretholdes.

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Godkendt.

Punkt 258: 258. Sammenlægning af tilbud på socialpsykiatriområdet

340-2011-54373

258. Sammenlægning af tilbud på socialpsykiatriområdet

258. Sammenlægning af tilbud på socialpsykiatriområdet

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2011-54373	340-2012-80189

Juridisk regelgrundlag:
Servicelovens §§ 85, 103 og 104.

Sagsfremstilling:

Sorø Kommune har siden kommunesammenlægningen foretaget flere analyser af handicap- og socialpsykiatriområdet for at sikre den bedst mulige organisering af området. Konklusionerne fra den seneste analyse fra KL i 2011 var, at:

- Kommunens aktuelle indsats kan effektiviseres med det resultat, at kommunen kan reducere sin indsats og borgerne kan få et øget borgerskab.
- Det kræver en recoverybaseret tilgang til den enkelte borger.
- Sorø Kommunes aktuelle tilbudsvifte kan ikke i tilstrækkelig grad tilgodesee en recoverybaseret tilgang.
- Kommunen må afklare, hvilke muligheder man har – organisatorisk, administrativt og kulturelt - for at understøtte et recovery-orienteret samarbejde med den enkelte borger.

Parallelt med KL-analysen har Fagcenter Handicap og Ældre set nærmere på, hvordan kommunen mest hensigtsmæssigt kan udvikle den samlede tilbudsvifte på handicap- og socialpsykiatriområdet. Et nøglespørgsmål var her:

”Hvordan kan vi udvikle vores indsatser på handicap og socialpsykiatriområdet, så vi både sikrer tilbud af god kvalitet (med et forebyggende/rehabiliterende/inkluderende fokus) og samtidig sikrer en omkostningsbevidst prioritering af vores samlede ressourcer på området?”

Dette arbejde resulterede i et strategioplæg for handicap og socialpsykiatriområdet, som blev godkendt af Social og Sundhedsudvalget i september 2011. Det er disse anbefalinger, som forslaget til sammenlægning af støtte- og dagtilbud på socialpsykiatriområdet tager udgangspunkt i.

Det foreslås således, at samle socialpsykiatrien under én ledelse, samt udvikling af den fremtidige tilbudsvifte således at den understøtter, at socialpsykiatrien kan arbejde recovery-orienteret og ”nå” flere borgere for de samme midler, og dermed også ”nå” nogle borgere tidligere end nu, dvs. at socialpsykiatrien kan styrke det forebyggende arbejde.

Forslaget til den nye organisering indebærer at VASAC Sorø ophører som organisation og at alle støtte- og dagtilbud på socialpsykiatriområdet sammenlægges under Socialpsykiatrisk Center. I den forbindelse ændres også rammerne for de to socialpsykiatriske væresteder i kommunen.

I forbindelse med omlægningen, foreslås det desuden, at der fremover bliver tale om en klar målgruppeafgrænsning mellem borgere med sindslidelse + socialt udsatte (herunder borgere med psykosociale problemstillinger) og borgere med psykiske funktionsnedsættelser (f.eks. udviklingshæmning og autisme). Dette for at sikre en målrettet faglig indsats på et højt niveau tilpasset de målgrupper, der arbejdes med på henholdsvis psykiatriområdet og handicapområdet.

Indholdet i den nye organisation

Forslaget omfatter såvel visiterede som uvisiterede tilbud, med det fælles udgangspunkt, at der skal arbejdes efter en recoverybaseret tilgang, hvor der støttes op omkring den enkelte borgers mulighed for at (gen-) etablere tilknytningen til arbejdsmarkedet, at bo i egen bolig og at borgere, som bor i et botilbud, kan støttes i at kunne bo i egen bolig igen.

Dette fordrer at støttekontaktpersonordninger (bostøtte) og netværkstilbud i lokalområdet, opgraderes til at kunne matche de ændrede støttebehov, som den enkelte borger måtte have for at kunne bo på mere selvstændige vilkår og samtidig udnytte sit udviklingspotentiale.

Hovedpunkterne i den nye organisation omfatter:

- Etablering af et flyverteam med base på Elefantgården: Udgående arbejdsteam for borgere, som ønsker at få tilknytning / eller genetablere tilknytning til arbejdsmarkedet og/eller ønsker regulært arbejde i beskyttet miljø.
- Bevarelse og videreudvikling af Krydderipakkeriet til den gruppe borgere, som har brug for meget struktur på dagen og en forudsigelig hverdag.
- Et brugerstyret hus med udgangspunkt i Fountain House modellen: I Fountain House modellen er brugerne selv ansvarlige for at drive husets funktioner; kontor-, pedel-, køkkenopgaver mv. samt at drive husets sociale aktiviteter. Modellen rummer herudover også jobskabende samarbejde med virksomheder og frivillige sociale iværksættere i lokalsamfundet.
- Et øget fokus på integrerede støtte- og dagtilbud med sigte på at skabe et miljø (i et centralt beliggende brugerstyret hus, som beskrevet ovenfor), hvor borgere med psykiske lidelser skal kunne få støtte på gruppebasis i stedet for og/eller som supplement til de individuelle forløb.
- Denne omstilling fordrer en reformation af det samlede § 104 område (aktivitets- og samværstilbud)

Samlet set indebærer omstillingen, at:

- Brugere, personale og økonomi fra Krydderen og Elefantgården, fremover vil indgå som en del af Socialpsykiatrisk Center.
- Der er aktuelt 6 borgere med udviklingshæmning, som i dag har tilbud på Krydderen. Vi vil, i dialog med de pågældende borgere, tilbyde alternative muligheder for beskæftigelse og aktiviteter, f.eks. på Værkstedet Filadelfia eller i regi af Bo- og Støttecenter Sorø.
- Brugere, personale og økonomi fra Åmosen, foreslås overført organisatorisk til Bo- og Støttecenter Sorø, idet tilbuddet er for borgere med udviklingshæmning.
- Det socialpsykiatriske værested i Sorø, "Lillemarken" ophører som værested, og vil herefter udelukkende anvendes som fællesrum for beboerne i opgangsfællesskabet på Lillemarksvej 12. Aktivitets- og netværksmiljøet i Sorø by vil herefter indgå i den nye organisation.
- Det socialpsykiatriske værested i Dianalund, "Netværket" flyttes til Stenlille for at skabe sammenhæng med de øvrige udviklingsplaner på socialpsykiatriområdet. Disse planer omfatter den igangværende udflytningsproces fra botilbuddet Alléhuset. De første 13 beboere fra Alléhuset er flyttet til et bofællesskab på Sneppevej i Stenlille den 1. januar 2011, og der arbejdes på at etablere bofællesskaber til de øvrige beboere fra Alléhuset i Stenlille området, med udflytning i løbet af 2012/2013.

Den nye organisation foreslås etableret på Rådhusvej i Sorø i de nuværende fysiske rammer for VASAC Sorø, samt de nuværende rammer på Elefantgården og via etablering af en satellit med støtte og aktivitetstilbud i Stenlille.

Det skal bemærkes, at Fagcenter Handicap og Ældre har udarbejdet et høringssvar vedr. "Udviklingsplan for området omkring Alléhuset og Rådhusvej 2012".

Har sagen været behandlet tidligere:

I Social og Sundhedsudvalget den 2. april 2012.

Høring:

Forslaget har været i høring i Med-udvalgene for Socialpsykiatrisk Center og VASAC Sorø. Der er vedlagt høringssvar fra Med-udvalget ved Socialpsykiatrisk Center. Med-udvalget for VASAC Sorø tilslutter sig dette høringssvar.

Det foreslås herudover at sende forslaget i høring i Handicaprådet, i brugerrådene for de socialpsykiatriske væresteder og brugerrådet for VASAC Sorø, samt i Team Handicap og Psykiatri.

Økonomiske konsekvenser:

Sammenlægningen og udviklingen af tilbudsviften holdes indenfor den nuværende samlede ramme, der anvendes på de pågældende områder.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Udviklingsperspektiver på voksenhandicapområdet – godkendt i Social og Sundhedsudvalget den 5. september 2011.

”Udviklingsplan for området omkring Alléhuset og Rådhusvej 2012” og Masterplan for Sorø 2012: Behandles i Byrådet den 18. april 2012.

Indstilling:

Det indstilles,

at Social og Sundhedsudvalget drøfter forslaget til sammenlægning af støtte – og dagtilbud på socialpsykiatriområdet,

at Social og Sundhedsudvalget sender forslaget i høring i Handicaprådet, i brugerrådene for de socialpsykiatriske væresteder og brugerrådet for VASAC Sorø, og i Team Handicap og Psykiatri,

at sagen genoptages den 7. maj 2012 med henblik på. at Social og Sundhedsudvalget drøfter de indkomne høringssvar, og

at Social og Sundhedsudvalget træffer beslutning i forhold til forslaget om sammenlægning af støtte- og dagtilbud på socialpsykiatriområdet samt udvikling af tilbud på de i sagen beskrevne områder.

Bilag

[340-2012-59442](#) Høringssvar fra Med-udvalg for Socialpsykiatrisk Center sammenlægning med VASAC.doc

[340-2012-61881](#) Forslag til sammenlægning af tilbud på socialpsykiatriområdet marts 2012.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 2. april 2012:

Ikke til stede: Flemming Olsen, Ib Hahn Andersen

Godkendt som indstillet, med den tilføjelse at forvaltningen præsenterer det udarbejdede, for de høringsberettigede parter, i deres respektive møder.

Fortsættelse på sagen den 7. maj 2012:

Forvaltningen og lederen af VASAC Sorø har afholdt møder med de høringsberettigede parter, hvor forslaget til sammenlægning af tilbud på socialpsykiatriområdet er blevet præsenteret og hvor de høringsberettigede parter har haft mulighed for at stille spørgsmål og drøfte forslaget med forvaltningen. Der er fremsendt høringssvar fra:

- Handicaprådet i Sorø Kommune
- Det socialpsykiatriske værested Lillemarken i Sorø
- Det socialpsykiatriske værested Netværket i Dianalund
- Team Handicap og Psykiatri, Social Service i Sorø Kommune.

Brugerrådet på VASAC Sorø har ikke udarbejdet et høringssvar men brugerne udtrykker, at de føler sig hørt og inddraget i processen.

Indstilling:

Det indstilles,

at Social og Sundhedsudvalget drøfter de indkomne høringssvar vedrørende forslaget til sammenlægning af støtte – og dagtilbud på socialpsykiatriområdet, og

at Social og Sundhedsudvalget træffer beslutning i forhold til forslaget om sammenlægning af støtte- og dagtilbud på socialpsykiatriområdet samt udvikling af tilbud på de i sagen beskrevne områder.

Bilag

[340-2012-80223](#) Høringssvar fra brugerrådet på Lillemarksvej i Sorø.doc

[340-2012-80221](#) Høringssvar fra Handicaprådet.doc

[340-2012-80222](#) Høringssvar fra brugerne af Netværket i Dianalund.doc

[340-2012-80407](#) Høringssvar Team Handicap og Psykiatri

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Udvalget godkendte forvaltningens oplæg, dog med den tilføjelse at et værestedstilbud/aktivitetstilbud opretholdes i Dianalund.

Bilag

Høringssvar fra Med-udvalg for Socialpsykiatrisk Center sammenlægning med VASAC.doc

Forslag til sammenlægning af tilbud på socialpsykiatriområdet marts 2012.doc

Høringssvar fra brugerrådet på Lillemarksvej i Sorø.doc

Høringssvar fra Handicaprådet.doc

Høringssvar fra brugerne af Netværket i Dianalund.doc

Høringssvar Team Handicap og Psykiatri

Punkt 259: 259. Ændring i kvalitetsstandarder på Voksen- og handicapområdet §§ 98 og 104

340-2009-75639

259. Ændring i kvalitetsstandarder på Voksen- og handicapområdet §§ 98 og 104

259. Ændring i kvalitetsstandarder på Voksen- og handicapområdet §§ 98 og 104

Åbent	Sagsbeh.:	Sagsid.:	Dok.nr.:
	Kasia Caroline Vad	340-2009-75639	340-2012-80279

Juridisk regelgrundlag:
Servicelovens §§ 98 og 104.

Sagsfremstilling:

Byrådet vedtog den 16. september 2009 et samlet sæt af kvalitetsstandarder på Voksen- og handicapområdet. Social og Sundhedsudvalget har efterfølgende tilrettet enkelt elementer i det samlede sæt, henholdsvis den 3. maj 2010, den 7. juni 2010 og senest den 4. april 2011.

Administrationen fremlægger hermed forslag til nye tilretninger i forhold til henholdsvis Servicelovens § 98 – Kontaktperson til døvblinde, samt Servicelovens § 104 – Aktivitets- og samværstilbud.

De to kvalitetsstandarder er vedlagt som bilag og den tilrettede tekst er fremhævet med rød skrift.

Tilretningen i kvalitetsstandard for § 98 har baggrund i et ønske om at sikre et ensartet løngrundlag for de pågældende ansatte, og at lønnen svarer til de pågældendes kompetencer.

Tilretningen i kvalitetsstandard for § 104 omhandler to skærpnings af serviceniveauet.

Har sagen været behandlet tidligere:
Nej.

Høring:
I Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:
-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:
-

Indstilling:
Det indstilles,

at Social og Sundhedsudvalget drøfter sagen og sender forslaget i høring i Handicaprådet, og

at Social og Sundhedsudvalget genoptager sagen den 11. juni 2012 når der foreligger høringssvar fra Handicaprådet.

Bilag

[340-2012-80305](#) Kvalitetsstandard § 98 Kontaktperson til døvblinde.doc

[340-2012-80304](#) Kvalitetsstandard § 104 Aktivitets og samværstilbud.doc

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Godkendt som indstillet.

Bilag

Kvalitetsstandard § 98 Kontaktperson til døvblinde.doc

Kvalitetsstandard § 104 Aktivitets og samværstilbud.doc

Punkt 260: 260. Godkendelse af Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde - faglig udviklingsdel af rammeaftale 2013

340-2012-13965

260. Godkendelse af Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde - faglig udviklingsdel af rammeaftale 2013

260. Godkendelse af Udviklingsstrategi for det specialiserede socialområde - faglig udviklingsdel af rammeaftale 2013

Åbent	Sagsbeh.: Kasia Caroline Vad	Sagsid.: 340-2012-13965	Dok.nr.: 340-2012-79900
-------	---------------------------------	----------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:

Bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde BEK nr. 205 af 13/03/2011.

Sagsfremstilling:

Baggrund:

Der fremlægges forslag til indhold i Rammeaftale 2013: Udviklingsstrategi 2013 mellem de 17 kommuner samt Region Sjælland. Udviklingsstrategien skal godkendes af de enkelte kommunalbestyrelser og Regionsrådet inden 1. juni 2012. Der fremlægges også allonge om kommunernes specialundervisning. KKR Sjælland har på sit møde 20. marts 2012 besluttet at anbefale aftalerne til godkendelse.

I forbindelse med ændringen af lov om social service m.v. (marts 2011), overtog kommunerne ansvaret for udarbejdelse af den årlige rammeaftale på det specialiserede socialområde fra regionen. Rammeaftalen består af to dele - en udviklingsstrategi (faglig udviklingsdel) og en styringsaftale (kapacitets- og økonomistyringsdel). I 2. udgave af Rammeaftalen efter lovændringen i 2011 er det første gang, at aftalen er delt i to separate dokumenter med hver sin proces og afleveringsfrist.

Ifølge bekendtgørelsen ligger processerne for henholdsvis udviklingsstrategien og styringsaftalen forskudt af hinanden. Udviklingsstrategien for 2013 skal være udarbejdet og godkendt af alle 17 kommuner i region Sjælland og Region Sjælland inden 1. juni 2012. Styringsaftalen for 2013 skal være udarbejdet og godkendt inden 15. oktober 2012.

Baggrunden for den tidlige godkendelse af udviklingsstrategien er, at kommunalbestyrelserne og Regionsrådet i forbindelse med budgetforhandlingerne kan bruge udviklingsstrategien som input til de politiske drøftelser og forhandlinger.

Udviklingsstrategien er en aftale mellem de 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland og Regionsrådet om udvikling på det specialiserede socialområde.

Udviklingsstrategien bygger på KKR Sjællands syv principper for samarbejde på det specialiserede social- og undervisningsområde, som samtlige 17 kommunalbestyrelser har tilsluttet sig.

Region Sjælland koordinerer fortsat en rammeaftale på det specialiserede undervisningsområde, der omfatter kommunikationscentervirksomhed og lands- og lands-delsdækkende tilbud. Denne er samordnet med aftalerne koordineret af kommunerne og skal for 2013 være godkendt inden 15. oktober 2012 (fremlægges for KKR Sjælland på august-møde). Der er fremlagt lovforslag om, at kommunerne overtager koordineringen.

Udviklingsstrategien skal have fokus på den faglige udvikling i de omfattede tilbud samt behov for oprettelse af nye pladser og tilbud.

I udviklingsstrategien skal indgå et samlet skøn over behovet for regulering i antallet af tilbud.

Kapacitetsbehov

På baggrund af Regionens og kommunernes tilbagemelding konkluderes, at der på kapacitetssiden samlet set er de pladser til rådighed, som der er behov for, og behovet for regulering i antal af tilbud er af begrænset omfang.

På indholdssiden er der variationer indenfor de enkelte områder herunder i forhold til udviklingstendenser både demografisk og fagligt og konkret i forhold til enkelte tilbud.

Fokusområder

Den 10. februar 2012 var udvalgsformænd og direktører for områderne Børn og Unge, samt Voksen Handicappede samlet til en temadag, hvor fokusområderne for 2013 blev drøftet.

Ud over det udmeldte ministertema for 2013 der er ”Udviklingen i brugen af forskellige former for familieplejeanbringelser”, blev det besluttet at fortsætte med fokusområderne fra 2012 i 2013. Ligeledes blev det besluttet at fortsætte et i 2012 igangsat arbejde omkring tilsyn og myndighed i 2013 – såfremt der skulle være behov for dette.

Endvidere skal særligt dyre enkeltsager fremhæves, som et af de indsatsområder, der kontinuerligt arbejdes med.

Fokusområderne for 2013 er:

- 1) Ministertema - Udviklingen i brugen af forskellige former for familieplejeanbringelser
- 2) De mest specialiserede tilbud
- 3) Overgangen fra ung til voksen
- 4) Senhjerneskedede
- 5) Omstillingsprocesser – forskydning mellem almindelige og specialiserede pladser.

Ad 1) Ministertema - Udviklingen i brugen af de forskellige former for familieplejeanbringelser

Kommunerne skal i forbindelse med det kommende års rammeaftaler sætte fokus på familieplejelignende anbringelsessteder. Kommunerne bør i den forbindelse drøfte de faktiske muligheder for at benytte sig af de forskellige typer af plejefamilier, som er en del af anbringelsesviften, herunder kommunale plejefamilier og netværksanbringelser. Kommunerne bør i den forbindelse drøfte, hvordan man ledelsesmæssigt får sat fokus på udviklingen af kapaciteten og indholdet af disse anbringelsesformer. Endelig bør kommunerne drøfte, hvordan kvaliteten af indsatsen kan sikres, herunder hvordan den specialiserede viden, som findes på institutioner og opholdssteder mv. kan udnyttes i et samspil med anbringelser i familiepleje og i ambulante tilbud mv. Samt hvordan kommunerne, f.eks. gennem tværkommunale samarbejder, kan sikre den lovpligtige uddannelse og supervision af plejefamilier samt et kvalificeret tilsyn.

Ad 2) De mest specialiserede tilbud

Voksenområdet udgør langt størstedelen af rammeaftalens tilbud. Det er et meget differentieret område. Der må forventes vidtgående omstillinger i kommunernes efterspørgsel og udbud på voksenområde i de kommende år. Udfordringen i denne omstillingsproces bliver, hvordan man på den ene side skaber øget selvforsyning i de enkelte kommuner og samtidig sikrer en fortsat forsyningssikkerhed for de fagligt mest specialiserede tilbud. Der arbejdes med at klarlægge tilbudsviften i regionen inden for det mest specialiserede område.

Ad 3) Overgangen fra ung til voksen

På handicap- og udsatteområdet er det en væsentlig udfordring at tilvejebringe et fyldestgørende grundlag for at vurdere, hvordan den unge bedst støttes og hjælpes videre i voksenlivet. Blandt andet på grund af en øget differentiering indenfor de ”traditionelle” målgrupper (for eksempel autisme-spektrumforstyrrelser og ADHD). Der er behov for at undersøge om den nuværende tilbudsstruktur i den regionale/ tværkommunale forsyning på det specialiserede område kan ændres for at skabe bedre rammer for den kommunale opgaveløsning i overgangen fra ung til voksen.

Ad 4) Senhjerneskedede

Borgere med senhjerneske udgør en del af voksenhandicapområdet. Borgere med senhjerneske (akut opstået hjerneske) har behov for en hurtig og effektiv rehabiliteringsindsats. Det er en opgave, som kræver en veltilrettelagt tværfaglig og oftest tværsektoriel indsats. Der arbejdes med en analyse af den igangværende udvikling, hvor kommunerne anvender nye, mere lokalt baserede tilbud til senhjerneskedede borgere, som har erstattet eller delvist kan erstatte de hidtidige mere centraliserede tilbud.

5) Omstillingsprocesser i forbindelse med forskydning mellem almindelige pladser og specialiserede pladser – både for handicappede og sindslidende

De faglige netværk har de sidste år – som et tilbagevendende tema peget på: De forskellige tilbuds muligheder for omstilling til nye målgrupper. Der skal være mulighed for at ændre tilbud med almindelige pladser til specialiserede pladser og omvendt. Der arbejdes med at få lagt en fælles strategi for omstillingsprocesserne. Der ses blandt andet på, hvordan en økonomisk model tager højde for tomgangspladser og i den forbindelse eventuelt lukning af pladser.

Vedr. Allonge Specialundervisning i Folkeskolen

Specialundervisningen efter Folkeskolelovens §. 20 stk. 2 er ikke en del af rammeaftalen jf. rammeaftalelovgivningen, men de 17 kommuner i region Sjælland har valgt at koordinere de tilbud (specialskoler) hvor der er mindst 5 kommuner, der bruger tilbuddet- gennem dette eksisterende tværkommunale samarbejdsforum som styregruppen for rammeaftalen udgør og politisk koordineres i KKR.

Tilbud, hvor mere end 5 kommuner bruger tilbuddet skal indgå i nærværende allonge til rammeaftalen med aftaler tilsvarende dem, som er gældende for den egentlige rammeaftale herunder udviklingsstrategi og styringsaftale samt takstafale.

Omfattede institutioner:

- Ellebækskolen - Køge
- Fjordskolen – Roskilde
- Bugtskolen – Greve
- Nebs Møllegård – Ringsted Kommune
- Isefjord Børn & Unge Center - Holbæk Kommune
- Lindersvold –Faxe Kommune

Har sagen været behandlet tidligere:

Kommunens indberetning til rammeaftale 2013 har været forelagt i:

Social og Sundhedsudvalget den 5. marts 2012

Børn og Undervisningsudvalget den 6. marts 2012

Økonomiudvalget den 21. marts 2012

Godkendt i Byrådet den 28. marts 2012.

Høring:

Kommunens indberetning til rammeaftale 2013 har været sendt til orientering i Handicaprådet.

Økonomiske konsekvenser:

-

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Udviklingsperspektiver for Voksen- og Handicapområdet – godkendt i Social og Sundhedsudvalget 5. september 2011.

Projekt "Det gode børne- og ungdomsliv" - vedtaget af Byrådet i maj 2010 og løber i perioden 2010-2013.

Indstilling:

Det indstilles,

at udvalget indstiller Udviklingsstrategi for 2013 til godkendelse i Økonomiudvalget og Byrådet.

Bilag

[340-2012-80156](#) Paragrafområder i rammeaftalen for det specialiserede socialområde

[340-2012-80150](#) Allonge Specialundervisning i Folkeskolen

[340-2012-80149](#) Samlet oversigt over kommunernes tilbudsportaler

[340-2012-80148](#) Rammeaftale 2013 - Udviklingsstrategi 2013

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Indstilles godkendt.

Bilag

Paragrafområder i rammeaftalen for det specialiserede socialområde

Allonge Specialundervisning i Folkeskolen

Samlet oversigt over kommunernes tilbudsportaler

Rammeaftale 2013 - Udviklingsstrategi 2013

Punkt 261: 261. Budgetstatus 31-03-2012 Social og Sundhedsudvalget

340-2012-4111

261. Budgetstatus 31-03-2012 Social og Sundhedsudvalget

261. Budgetstatus 31-03-2012 Social og Sundhedsudvalget

Åbent	Sagsbeh.: Jan Drachmann	Sagsid.: 340-2012-4111	Dok.nr.: 340-2012-25181
-------	----------------------------	---------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:

I de godkendte principper for økonomistyring for Sorø Kommune fremgår, at der 4 gange årligt skal forelægges budgetstatus for fagudvalgene, Økonomiudvalget og Byrådet.

Sagsfremstilling:

Budgetoverholdelse på udvalgets samlede budgetramme:

Af ovenstående ses, at der for 2012 forventes en budgetoverskridelse på 2,0 mio.

Der forelægges en enkeltsag der beskriver de økonomiske udfordringer, herunder en mulig afbalancering af udfordringen.

Har sagen været behandlet tidligere:

Nej.

Høring:

Ikke relevant.

Økonomiske konsekvenser:

Fremgår af sagen.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Ikke relevant.

Indstilling:

Det indstilles,

at budgetstatus pr. 31. marts 2012 tages til efterretning.

Bilag

[340-2012-25169](#)

Budgetstatus 31-03-2012 Notat Social og Sundhedsudvalget

[340-2012-65117](#)

Budgetstatus 31-03-2012 Udmøntning af rammebesparelser og gevinstrealisering 2012-2016 SSU

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Taget til efterretning.

Bilag

Budgetstatus 31-03-2012 Notat Social og Sundhedsudvalget

Budgetstatus 31-03-2012 Udmøntning af rammebesparelser og gevinstrealisering 2012-2016 SSU

Punkt 262: 262. Enkelt-sag - budgetopfølgning første kvartal 2012

340-2012-13625

262. Enkelt-sag - budgetopfølgning første kvartal 2012

262. Enkelt-sag - budgetopfølgning første kvartal 2012

Åbent	Sagsbeh.: Søren Wollesen	Sagsid.: 340-2012-13625	Dok.nr.: 340-2012-76940
-------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:

Det fremgår af de godkendte principper for økonomistyring, at der skal foreligge enkelt-sag i forbindelse med udsigt til manglende budgetoverholdelse, i hvilke forvaltningen forholder sig til udfordringen og om muligt anviser forslag til overholdelse af udvalgets samlede budgetramme.

Sagsfremstilling:

Det fremgår af budgetstatus 31. marts 2012, på Social og Sundhedsudvalgets område, at der på nuværende tidspunkt må forventes en overskridelse på kr. 4,1 mio. indenfor udvalgets samlede budgetramme.

Det forventede merforbrug fremkommer således:

Vederlagsfri fysioterapi

I 2011 var der et merforbrug på 1,559 mio. kr. Forbruget for de første måneder i 2012 er meget lig forbruget for den samme periode i 2011. Der forventes derfor i udgangspunktet et merforbrug på ca. 1,6 mio. kr. for 2012, forudsat at aktivitets- og udgiftsniveau fortsætter på det hidtidige niveau.

Der er iværksat handleplaner og initiativer, som vil starte op i anden halvdel af 2012, men det er uvist om de vil nå at påvirke resultatet for 2012, samt hvor meget de i så fald vil kunne påvirke. Det er fagcenterets holdning at en stillingtagen til det forventede merforbrug afventer næste budgetopfølgning, idet der dermed foreligger et bedre vurderingsgrundlag i forhold til såvel aktivitetsniveau og udgiftsudvikling med baggrund i allerede gennemførte initiativer, samt vurdering af mulige effekter af nye initiativer jvnf. Beskrevet handleplan i bilag til budgetstatus.

Hjælpemiddelområdet

Her er der en væsentlig økonomisk udfordring, som skønnes til at udgøre 2,5 mio. kr. i indeværende år. Baggrunden for dette er dels at hjælpemiddelbudgettet skønnes at være i underkanten helt generelt. Således har hjælpemiddelområdet haft et merforbrug de seneste år, som er blevet dækket ind af mindreforbrug/besparelser på andre af udvalgets områder.

Hertil kommer at administrationen er blevet bekendt med, at der har været fejl i konteringspraksis på området, med for meget hjemtaget moms på visse hjælpemidler til følge. Det skønnes at ændringen vil betyde en forøgelse af nettoomkostninger til indkøb af hjælpemidler på kr. 1,0 mio.

Mulighed for afdækning af forventet merforbrug på hjælpemiddel området

Den afsatte demografipulje til ældreområdet er i år på kr. 4,35 mio. og disse udmøntes i forhold til den konstaterede udvikling på området. Ved sammenligning af den faktiske udvikling og befolkningsprognosen, ses en samlet afvigelse på ca. 1 promille.

Den forventede udvikling for 2012 ligger således på samme niveau som tidligere estimeret, og er beregnet til at udgøre kr. 2,1 mio. for 1. halvår på baggrund af den faktiske udvikling og befolkningsprognosen.

Den almindelige primære drift for ældreplejen ser generelt positivt ud, og der er fortsat en god udvikling i forhold til at fastholde et lavere sygefravær indenfor området. Ældreområdet forventer derfor at holde sig under den udmeldte serviceramme inklusiv de overførte driftsmidler fra 2011, og ser på nuværende tidspunkt ud til at kunne levere indenfor den givne budgetramme.

Set i relation til den samlede forventning på ældreområdet, kan det anbefales at kr. 2,1 mio. fra demografipuljen bruges til at afdække størstedelen af den udfordring der er på hjælpemiddelområdet i indeværende år. De resterende demografimidler vil der ske opfølgning på til september (for andet halvår).

Der vil i relation til budget 2013 samt overslagsår, blive udarbejdet forslag til et løft af hjælpemiddelbudgettet i overensstemmelse med ovenstående.

Har sagen været behandlet tidligere:

-

Høring:

-

Økonomiske konsekvenser:

Fremgår af sagen.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

-

Indstilling:

Det indstilles,

at stillingtagen til et merforbrug på vederlagsfri fysioterapi afventer næste budgetstatus,

at demografimidler kr. 2.1 mio. vedrørende ældreområdet, tilføres hjælpemiddel området med henblik på afdækning af tilsvarende forventet merforbrug her, og

at sagen videresendes til Økonomiudvalget

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:

Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Indstilles godkendt.

Punkt 263: 263. Budget 2013-16 Budgetønsker og indkomne Udviklingsaftaler - Social og Sundhedsudvalget

340-2012-12162

263. Budget 2013-16 Budgetønsker og indkomne Udviklingsaftaler - Social og Sundhedsudvalget

263. Budget 2013-16 Budgetønsker og indkomne Udviklingsaftaler - Social og Sundhedsudvalget

Åbent	Sagsbeh.: Bente Henschel	Sagsid.: 340-2012-12162	Dok.nr.: 340-2012-68728
-------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:
Sorø kommunes budgetprocedure.

Sagsfremstilling:

Indkomne budgetønsker til 2013 og overslagsårene 2014-16 samt indkomne Udviklingsaftaler afledt af Udviklings og Planstrategien, fremlægges til drøftelse og eventuel prioritering i Social og Sundhedsudvalget.

Der er ikke indkommet budgetønsker som en del af de igangsatte udviklingsaftaler.

Har sagen været behandlet tidligere:
Nej.

Høring:
Nej.

Økonomiske konsekvenser:
Fremgår af vedlagte materialer.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Indstilling:
Det indstilles,

at Social og Sundhedsudvalget drøfter sagen med henblik på prioritering.

Bilag

[340-2012-76038](#) Forslag til etablering af 2 ekstra aflastningspladser og dagcenter for borgere med demens

[340-2012-80280](#) BILAG 1 Forslag til etablering af 2 ekstra aflastningspladser og dagcenter for borgere med demens

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:
Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Godkendt.

Møde hævet kl. 17:30

Underskriftsark

Bilag

Forslag til etablering af 2 ekstra aflastningspladser og dagcenter for borgere med demens

BILAG 1 Forslag til etablering af 2 ekstra aflastningspladser og dagcenter for borgere med demens

Punkt 263: 263. Budget 2013-16 Budgetønsker og indkomne Udviklingsaftaler - Social og Sundhedsudvalget

340-2012-12162

263. Budget 2013-16 Budgetønsker og indkomne Udviklingsaftaler - Social og Sundhedsudvalget

263. Budget 2013-16 Budgetønsker og indkomne Udviklingsaftaler - Social og Sundhedsudvalget

Åbent	Sagsbeh.: Bente Henschel	Sagsid.: 340-2012-12162	Dok.nr.: 340-2012-68728
-------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------

Juridisk regelgrundlag:
Sorø kommunes budgetprocedure.

Sagsfremstilling:

Indkomne budgetønsker til 2013 og overslagsårene 2014-16 samt indkomne Udviklingsaftaler afledt af Udviklings og Planstrategien, fremlægges til drøftelse og eventuel prioritering i Social og Sundhedsudvalget.

Der er ikke indkommet budgetønsker som en del af de igangsatte udviklingsaftaler.

Har sagen været behandlet tidligere:
Nej.

Høring:
Nej.

Økonomiske konsekvenser:
Fremgår af vedlagte materialer.

Beskrivelse af forhold til planer/politikker/strategier:

Indstilling:
Det indstilles,

at Social og Sundhedsudvalget drøfter sagen med henblik på prioritering.

Bilag

[340-2012-76038](#) Forslag til etablering af 2 ekstra aflastningspladser og dagcenter for borgere med demens

[340-2012-80280](#) BILAG 1 Forslag til etablering af 2 ekstra aflastningspladser og dagcenter for borgere med demens

Beslutning i Social og Sundhedsudvalget, den 7. maj 2012:
Ikke til stede: Annette Raaschou van der Star, Flemming Olsen

Godkendt.

Bilag

Forslag til etablering af 2 ekstra aflastningspladser og dagcenter for borgere med demens

BILAG 1 Forslag til etablering af 2 ekstra aflastningspladser og dagcenter for borgere med demens