

REFERAT Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget d. 23-09-2020

Mødedato Onsdag d. 23. september 2020 kl. 08:00

Mødested Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Genudbud af tøjvask - Hjemmeboende borgere og borgere i plejebolig.....	4
Lukket: Henvendelser til formanden.....	5
Temamøde om strategi for nedbringelse af sygefravær i hjemmepleje og hjemmesygepleje.....	6
Budgetopfølgning 2 2020, fagudvalg.....	7
Høring af Praksisplan for Kiropraktik i Region Sjælland 2021-2024.....	9
Klagesager på det sociale område i Greve Kommune 2019.....	11
Besøgsrestriktioner til begrænsning af smitte på plejecentre og Rehabiliteringscentret Hedebo.....	15
Orientering om hjemløseområdet efterår 2020.....	17
Socialtilsyn Østs tilsynsrapport 2020 for Greve Rusmiddelcenter.....	19
Orientering fra formanden/gensidig orientering.....	21
Huskeliste og orientering fra administrationen.....	22
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2020 og 2021.....	23

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Godkendt.

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 253-2017-37327 Dok.nr.: 253-2020-155087 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Godkendelse af dagsorden for mødet den 23. september 2020.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at dagsordenen godkendes.

Punkt 2: Lukket: Genudbud af tøjvask - Hjemmeboende borgere og borgere i plejebolig

Punkt 3: Lukket: Henvendelser til formanden

Punkt 4: Temamøde om strategi for nedbringelse af sygefravær i hjemmepleje og hjemmesygepleje

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)
Temamødet blev holdt.

Sagsfremstilling

4. Temamøde om strategi for nedbringelse af sygefravær i hjemmepleje og hjemmesygepleje

Sagsnr.: 253-2020-5067 Dok.nr.: 253-2020-156150 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget afholder temamøde om strategi for nedbringelse af sygefravær i re-organiseret hjemmepleje og hjemmesygepleje i Greve Kommune.

Indstilling

Der skal ikke træffes beslutninger på temamødet. Temamødet skal bruges til orientering og dialog.

Sagsbeskrivelse

Strategien for projektet ”Nedbringelse af sygefravær i reorganiseret hjemmepleje og hjemmesygepleje i Greve Kommune” bliver udarbejdet i en inddragende proces mellem medarbejdere, ledere og politikere. Det er et krav, at strategien godkendes politisk.

På temamødet vil udviklingskonsulent Henrik Lehm og Camilla Sort fra Muusmann præsentere følgende:

- Kort om projektets formål og faser
- Præsentation af analysens fund og centrale temaer

Efter oplægget giver Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget input til prioriteringen i strategien.

Tidsplan

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget skal på mødet den 19. oktober 2020 anbefale strategien.
Økonomiudvalget skal på mødet den 2. november 2020 godkende strategien.

Øvrige forhold

Camilla Sort fra Muusmann og udviklingskonsulent Henrik Lehm, Center for Sundhed & Pleje deltager på mødet, og der er afsat 45 minutter til temamødet fra kl. 8.00 - 8.45.

Punkt 5: Budgetopfølgning 2 2020, fagudvalg

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Orienteringen blev taget til efterretning.

Å

Sagsfremstilling

5. Å Å Å Å Å Budgetopfølgning 2 2020, fagudvalg

Å

Sagsnr.: 253-2019-31779 Å Dok.nr.: 253-2020-28908 Å...bent

Å

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Å

Resume

Sagen skal ses i sammenhæng med den samlede budgetopfølgning 2 2020 som blev behandlet af Ækonomiudvalget den 7. og af Byrådet den 21. september 2020. Denne sag beskriver kort det generelle billede for den samlede budgetopfølgning for Greve Kommune, og går mere i dybden med poster inden for udvalgets eget område.

Å

Indstilling

Center for Ækonomi & HR indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Å

Sagsbeskrivelse

Hovedkonklusioner

Nedenstående tabel opsummerer de primære konklusioner i Budgetopfølgning 1 for 2020.

Å

Å	Å	Å	Å
Å	Ordinær drift	Å	På den ordinære drift forventes et samlet mindreforbrug på 19 mio. kr. Inden for servicerammen viser opgørelsen en udfordring på 2,9 mio. kr., hvilken forventes at kunne løses uden iværksættelse af kompenserende tiltag.
Å	Å	Å	Å
Å	Anlægsudgifter	Å	For anlægsprojekter forventes der et samlet mindreforbrug på 49,7 mio. kr. der hovedsageligt skyldes forskydninger til 2021. På køb og salg af jord og ejendomme forventes en samlet mindreindtægt på 16,5 mio. kr., og skyldes en forskydning til hhv. 2021 og 2022.
Å	Å	Å	Å
Å	Kassepåvirkning mv.	Å	Samlet set forventes der et kassetæk på knap 47,7 mio. kr. efter at der er reserveret 73,1 mio. kr. til finansiering af forskudte udgifter til budgetoverslagsår. Å Det samlede kassetæk skal ses i sammenhæng med kasseopbygningen i regnskab 2019, der i indevarende år både finansierer overførsler fra 2019, ekstraordinære anlæg samt afsættelse af pulje til finansiering af Corona-relaterede udgifter.

Å	Å	Å	Å
---	---	---	---

Å OmrÅ¥der under Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget

PÅ¥ poster under Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget forventes der samlet set et merforbrug pÅ¥ 8,2 mio. kr. Dette dÅ¼kker over bÅ¥de mer- og mindreudgifter bÅ¥de inden for og uden for servicerammen, udgifter relateret til Covid-19 og DUT.

Å Covid-19

Der har som fÅ¼lge af Covid-19 vÅ¼ret et merforbrug pÅ¥ 1,9 mio. kr. pÅ¼ udvalgets omrÅ¥de. Disse udgifter vedrÅ¼rer bl.a. indkÅ¼b af hospitalssenge til tidligere hjemtagelse af borgere, udgifter vedrÅ¼rende merarbejde bÅ¥de pÅ¼ plejecentre og i hjemmeplejen, og udgifter til vÅ¼rnemidler som ikke har vÅ¼ret omfattet af den fÅ¼lles indkÅ¼bsaftale og ekstra socialpÅ¼dagogisk stÅ¼tte til borgere i eget hjem i forbindelse med nedlukning af dagtilbud. Modregnet er mindreudgifter til kÅ¼rsel, mindre brug af uvisiterede tilbud samt mindre brug af ledsagerordning. Nettoudgifterne som fÅ¼lge af Covid-19 er sÅ¼gt tillÅ¼gsbevilliget i indevÅ¼rende budgetopfÅ¼lgning, sÅ¼ledes at det ikke belaster omrÅ¥dets aktiviteter.

Å Inden for servicerammen

PÅ¼ voksen- og handicapomrÅ¥det (5.02) forventes et merforbrug pÅ¥ 5,1 mio. kr., hvilket skyldes stigende aktivitet. Der er flere borgere som har behov for hjÅ¼lp, end der er antaget i budgettet. Det er hovedsageligt udgiften til botilbud og udgiften til herberg og krisecentre som er stigende. Tillige ses en stigning i udgifter til hjÅ¼lpemidler grundet flere bevilligede biler.

Å
OmrÅ¥dets institutioner - Vangeleddet, Greve Rusmiddelcenter og PÅ¼dagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter forventer alle et mindreforbrug.

Å
PÅ¼ plejecentre og hjemmepleje (5.03) forventes et merforbrug pÅ¥ 3 mio. kr. som dÅ¼kker over et forventet mindreforbrug pÅ¼ den kommunale hjemmepleje, merforbrug pÅ¼ den private hjemmepleje og pÅ¼ plejecentrene. Der forventes mindreforbrug pÅ¼ udgiften til SOSU-elever, da den nuvÅ¼rende dimensionering ikke udfylder de Å¼konomiske rammer som er afsat til formÅ¼let.

Å Uden for servicerammen

Uden for servicerammen forventes en Å¼get indtÅ¼gt som fÅ¼lge af sÅ¼rlig dyre enkeltsager pÅ¼ det specialiserede socialomrÅ¥de. Dette skal ses i sammenhÅ¼ng med de Å¼gede udgifter til botilbud.

Å
Alle enkeltafvigelser pÅ¼ udvalgets omrÅ¥de kan ses i bilag 1.

Å Å¼konomiske konsekvenser

Sagen har ingen Å¼konomiske konsekvenser.

Å Å¼vrige forhold

Den samlede budgetopfÅ¼lgning og den tilhÅ¼rende bevillingssag blev behandlet af Å¼konomiudvalget den 7. september 2020 og af ByrÅ¥det den 21. september 2020.

Å Bilag

253-2020-152926 SSPU, Bilag 1 - Enkeltafvigelser ordinÅ¼r drift

Å Bilag

SSPU, Bilag 1 - Enkeltafvigelser ordinær drift

Punkt 6: Høring af Praksisplan for Kiropraktik i Region Sjælland 2021-2024

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)
Godkendt.

Handicaprådets og Seniorrådets bemærkninger blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

6. Høring af Praksisplan for Kiropraktik i Region Sjælland 2021-2024

Sagsnr.: 253-2020-64291 Dok.nr.: 253-2020-156066 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen orienteres Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget om udkast til Praksisplan for Kiropraktik i Region Sjælland 2021-2024. Praksisplanen er sendt i høring hos de 17 kommuner i regionen og relevante interesseorganisationer og råd. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget skal godkende høringssvaret.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at høringssvaret til Praksisplan for Kiropraktik 2021-2024, fra administration, Greve Seniorråd og Handicaprådet, godkendes.

Sagsbeskrivelse

Regionen og kommunerne udarbejder hver fjerde år en praksisplan for kiropraktikområdet. Praksisplanen udarbejdes på grundlag af en beskrivelse af den eksisterende kapacitet i kiropraktikpraksis i alle områder i regionen. Den overordnede målsætning for planen er, at borgere med brug for kiropraktorhjælp oplever, at deres behov for behandling sættes i centrum ved, at der er let og lige adgang til at få kiropraktorhjælp.

Derudover beskriver praksisplanen de politiske anbefalinger for området, som der er et ønske om at arbejde videre med i praksisplanperioden. Samarbejdsudvalget peger på følgende nye udviklingsspor i Praksisplan for Kiropraktik 2021-2024:

- Kiropraktorerne bidrager til regionens *Strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen – sundhed tæt på dig*. Det kan være ved, at der tilknyttes kiropraktorer til regionens nærklinikker eller ved at kiropraktorer indgår i et samarbejde med det øvrige praksisområde.
- Øget fokus på tilgængelighed til kiropraktorerne: Bredt forstået som den fysiske afstand til den nærmeste kiropraktor, kontakten til kiropraktoren på telefon og booking til en aftale samt tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelser.
- Et styrket tværfagligt og tværsektorielt samarbejde: Viden og ressourcer skal udnyttes bedst muligt og silotænkning skal undgås. Det handler om kommunikation mellem faggrupperne og om hvordan samarbejdet fungerer mellem sundhedsaktørerne.
- Samarbejdsudvalget følger udviklingen i borgernes søgning til kiropraktisk behandling og på den baggrund besluttet, om kiropraktorkapaciteten skal justeres. Det forudses, at befolkningsudviklingen er let stigende i de fleste kommuner i regionen. Fordelingen af ydernumre vurderes løbende, så borgerne får lige adgang og der sikres en jævnt geografisk fordeling, som også tager hensyn til stigende og faldende befolkningsunderlag i områderne og at borgerne har forskellige udfordringer. Udvalget vil blandt andet have undersøgt de øvrige regioners kapacitetsdækning på kiropraktorområdet.

Det fremgår af Praksisplan for Kiropraktik 2021-2024, at Greve Kommune har tre ydernumre fordelt i Hundige, Greve og Karlslunde.

Greve Kommunes høringsvar

Administrationen og Greve Seniorråd tager Praksisplan for Kiropraktik 2021-2024 til efterretning.

Handicaprådet har i møde den 17. september 2020 udtalt følgende til praksisplanen: Det er positivt, at det somatiske hospital og kiropraktorerne udveksler billeddiagnoser.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Tidsplan

Høringsfristen udløber den 25. september 2020, hvorefter eventuelle justeringer med baggrund i indsendte høringsvar behandles i Samarbejdsudvalget for Kiropraktik, inden den endelige version godkendes i KKR Sjælland.

Bilag

253-2020-156145 Udkast til Praksisplan for Kiropraktik 2021-2024

Bilag

Udkast til Praksisplan for Kiropraktik 2021-2024

Punkt 7: Klagesager på det sociale område i Greve Kommune 2019

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Anbefales.

Sagsfremstilling

7. Klagesager på det sociale område i Greve Kommune 2019

Sagsnr.: 253-2020-56163 Dok.nr.: 253-2020-165011 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget, Skole- og Børneudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

Resume

Ankestyrelsen laver en årlig opgørelse over antallet og udfaldet af de klager på det sociale område, som Styrelsen behandler. Siden 2017 har Ankestyrelsen offentliggjort opgørelsen for det forudgående år gennem det såkaldte Danmarkskort, der sammenligner landets kommuner på klageområdet. I sagen orienteres om opgørelsen for Greve Kommune i 2019 og om udviklingen i de seneste fire år, perioden 2016-2019.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje, Center for Job & Socialservice og Center for Børn & Familier indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Ankestyrelsen behandler de afgørelser, som kommunerne træffer på det sociale område efter Serviceloven, hvor borgerne har klageadgang til Ankestyrelsen. Det drejer sig om bl.a. personlig hjælp og pleje, hjælpemidler, handicapbiler og det specialiserede socialområde for både børn og voksne (handicap).

Når en borger klager over en afgørelse truffet af en kommune, vurderer Ankestyrelsen, om afgørelsen ud fra lovgrundlaget er korrekt. Hvis Styrelsen finder afgørelsen korrekt, *stadfæster* den afgørelsen. Hvis Styrelsen er uenig i afgørelsen, bliver afgørelsen *ændret*. Endelig kan Styrelsen beslutte at *hjemvise* en sag. Det betyder, at sagen skal genbehandles af kommunen, typisk fordi Styrelsen ikke finder sagen tilstrækkeligt belyst.

De ændrede sager og de hjemviste sager udgør tilsammen de *omgjorte* sager, som *omgørelsesprocenten* beregnes ud fra. I Ankestyrelsens Danmarkskort er det netop de omgjorte sager og omgørelsesprocenten, der er i fokus.

Ankestyrelsens opgørelse for 2019

Ankestyrelsen modtog i alt 104 klager over Greve Kommunes afgørelser, hvoraf 12 blev afvist eller henvist til anden myndighed. De resterende 92 sager har Ankestyrelsen realitetsbehandlet og enten stadfæstet, ændret eller hjemvist. Resultatet fremgår af nedenstående oversigt. Social- og Indenrigsministeriet har sammen med offentliggørelsen af Danmarkskortet i år valgt at oplyse, hvor mange borgere der i de enkelte kommuner modtager en ydelse omfattet af Danmarkskortet. Den samme borger tæller flere gange, hvis borgeren modtager flere ydelser. Tallene stammer fra Danmarks statistik og er derfor en afspejling af de tal, som der er indberettet dertil. Tallene fremgår i parentes.

Klager 2019	Behandlede i alt	Stadfæstede	Ændret	Hjemvist	Omgørelsesprocent	Landsgen-nemsnit
Hele socialområdet	92 (969)	56	9	27	39 %	41 %
Heraf børnehandicap	32 (261)	11	4	17	66 %	51 %
Heraf voksenhandicap	8 (49)	6	0	2	25 %	46 %

Heraf øvrig social	52	39	5	8	25 %	37 %
--------------------	----	----	---	---	------	------

Greve Kommune havde i 2019 en samlet omgørelsesprocent på 39 %, hvilket er 2 procentpoints under landsgennemsnittet. Børnehandicapområdet skiller sig ud med en væsentligt højere omgørelsesprocent på 66 % mod landsgennemsnittet på 51 %. Dette er en negativ udvikling af omgørelsesprocenten.

Udviklingen for den samlede omgørelsesprocent i 2016-2019 ser således ud:

Udvikling i omgørelsesprocenter, hele socialområdet	2016	2017	2018	2019
Greve Kommune	54 %	43 %	38 %	39 %
Hele landet	37 %	38 %	36 %	41 %

I perioden 2016-2019 har der således været en let stigning i omgørelsesprocenten på landsplan på 4 procentpoint, imens der i Greve Kommune er sket et fald på 15 procentpoint.

Udviklingen for omgørelsesprocenten på børnehandicap i 2016-2019 ser således ud:

Udvikling i omgørelsesprocenter, børnehandicap	2016	2017	2018	2019
Greve Kommune	83 %	60 %	46 %	66 %
Hele landet	46 %	52 %	47 %	51 %

I perioden 2016-2019 har der således været en konstant omgørelsesprocent på landsplan mellem 46-51 %, imens der i Greve Kommune har været en positiv udvikling fra 83-46 %, indtil der i 2019 er sket en negativ udvikling til 66 %.

Hvilke områder har flest klager?

De i alt 92 realitetsbehandlede klager i Ankestyrelsen fordeler sig på i alt 23 paragrafområder i serviceloven, hvoraf især tre områder antalmæssigt skiller sig ud med tilsammen halvdelen af klagerne. Det drejer sig om disse tre områder:

§ i Serviceloven	Handler om	Antal klager	Omgørelsesprocent
§ 41	Merudgiftsydelse under 18 år	13	69 %
§§ 42/43	Tabt arbejdsfortjeneste	18	61 %
§ 112	Hjælpe midler	13	15 %
	I alt	44	50 %

Hvor mange sager har vi i alt på det sociale område

De områder og paragraffer i serviceloven, der indgår i Ankestyrelsens Danmarkskort, administreres og sagsbehandles i fire fagcentre. Administrationen har set på, hvor mange sager kommunen i alt har på de pågældende områder. Det er desværre ikke muligt at opgøre antallet af sager ens i de fire fagcentre.

- Center for Børn & Familier har 904 sager (Antallet er udtryk for en sag = et barn/ung 0-23 år. En sag kan have flere bevillinger, hvorfor der i én sag vil være flere henvendelser, og der kan træffes flere afgørelser)
- Center for Job & Socialservice har 572 sager. (Antallet er udtryk for en sag = en borger. En sag kan have flere bevillinger med nye udredninger og flere afgørelser)
- Center for Sundhed & Pleje har ca. 24.000 sager om året (Antallet er udtryk for en sag = en henvendelse, som der kan ende ud i en truffet afgørelse. Henvendelsen kan også afsluttes med råd og vejledning. Det er alle sager med personlig og praktisk hjælp i eget hjem og på plejecentre, personlige hjælperordninger, Borgerstyret Personlig Assistance, aflastningsophold, genoptræning, ledsageordning, alle hjælpemidler der ikke er kropsbårne, forbrugsgoder, biler, boligindretning og pasning af nærtstående)
- Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening har 5.864 sager (Antallet er udtryk for en sag = et hjælpemiddel, som er bevilliget. Alle sager omhandler de såkaldte kropsbårne hjælpemidler, som fx er kompressionsstrømper, fodindlæg, ortopedisk fodtøj og diabetesmaterialer. For hvert hjælpemiddel der er bevilget, kan der efterfølgende træffes

en række afgørelser om enten yderligere bevilling eller afslag. Derudover er der et antal sager, hvor der er givet afslag i forbindelse med første ansøgning)

De fire centre tilsammen har dermed ca. 31.000 sager årligt, der som udgangspunkt omhandler serviceloven. Det er derfor kun et lille uddrag af sagerne og afgørelserne som offentliggøres i forbindelse med Danmarkskortet.

Fortsat indsats i fagcentrene

Der har de seneste år været ekstra fokus på at skrive gode afgørelser og på at kvalitetssikre sagsbehandlingen i det hele taget. Ankestyrelsens øgede krav til dokumentation i sagerne forudsætter et særligt fokus. Centrene har særlig fokus på de hjemviste sager, idet de udgør en særlig ulempe for borgerne, da sagsbehandlingen bliver unødigt forlænget og derudover genererer merarbejde for medarbejderne.

De juridiske konsulenter fra Center for Job & Socialservice og Center for Børn & Familier har i foråret 2020 afholdt heldagskursus for samtlige sagsbehandlere og sagsbehandlende rådgivere i Center for Job & Socialservice, Børn & Familier samt Sundhed & Pleje. Kurset har haft fokus på ”Den gode sagsbehandling og afgørelse” og har omhandlet de forvaltningsretlige krav til sagsbehandlingen samt indholdet af en afgørelse. Der har været stor tilslutning, og grundet omstændighederne vedrørende COVID-19 blev kurset omlagt til at foregå online. De medarbejdere, der af forskellige årsager ikke har haft mulighed for at deltage på kurset i foråret, vil blive det tilbudt i efteråret 2020.

Derudover er der skærpet fokus på børnehandicapsagerne, hvor der fremadrettet blandt andet vil være en særlig indsats tidligere i sagsforløbene, med større faglig ledelses- og juridisk sparring. Der vil blive igangsat initiativer til at højne kvaliteten, og der vil blive arbejdet systematisk med Ankestyrelsens afgørelser til fremtidig sparring og erfaring i gruppen.

Indsatsen i de enkelte centre vil derfor fortsætte.

Lovgrundlag

Ifølge Retssikkerhedslovens § 84 a skal ressortministeren hvert år inden den 1. juli offentliggøre et kommunefordelt Danmarkskort over omgørelsesprocenten i Ankestyrelsens afgørelser i klagesager efter Serviceloven.

I henhold til samme lovs § 79 b skal Danmarkskortet behandles på et møde i kommunalbestyrelsen inden udgangen af det år, hvor Danmarkskortet offentliggøres.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser i sig selv. Afgørelser i Ankestyrelsen kan imidlertid have økonomiske konsekvenser relateret til den enkelte sag eller sagstype. Sidstnævnte hvis afgørelsen i en konkret sag medfører, at indsatsen i sammenlignelige sager skal tilpasses Ankestyrelsens afgørelse.

Kommunikation

Sagen blev behandlet i Handicaprådet den 17. september 2020, og Handicaprådet havde følgende bemærkninger:

- Ankestatistikken blev drøftet og sagen viser, hvor svært det reelt er at få et overblik
- Når procenterne ligger som på landsplan er det acceptabelt, men afviger man meget, er det ikke acceptabelt
- Det er et stort problem, at omgørelsesprocenterne er så høje, men omgjorte sager er ikke nødvendigvis til skade for borgeren

Danmarkskortet er offentligt tilgængeligt for alle på Social- og Indenrigsministeriets hjemmeside, og kan tilgås direkte på dette [link](#).

Tidsplan

Næste Danmarkskort for 2020 offentliggøres senest den 1. juli 2021, og præsenteres derefter for de relevante fagudvalg og Byrådet.

Øvrige forhold

Fælles orientering fra Social- og Indenrigsministeriet og KL

Social- og Indenrigsministeriet offentliggør hvert år kommunefordelte danmarkskort over omgørelsesprocenter i Ankestyrelsens klagesager vedr. serviceloven. Med økonomaftalen for 2020 blev det aftalt at igangsætte et arbejde med at tilvejebringe et forbedret datagrundlag, som fremadrettet skal sikre mere nuancerede danmarkskort og mere viden om kvaliteten af kommunernes sagsbehandling.

En arbejdsgruppe med repræsentanter fra Ankestyrelsen, Social- og Indenrigsministeriet og KL har påbegyndt dette arbejde, som skal resultere i en ensartet opgørelse af det samlede antal afgørelser i kommunerne inden for servicelovens område. Det vil sikre et mere retvisende nøgletal for kvaliteten af kommunernes sagsbehandling ved at sammenholde afgørelser i kommunen inden for servicelovens område med antallet af afgørelser i kommunerne, som omgøres af

Ankestyrelsen. I modsætning til i dag, hvor danmarkskortene kun viser, hvor mange klagesager der omgøres i Ankestyrelsen, set i forhold til det antal sager, der er påklaget. Social- og Indenrigsministeriet og KL er enige om, at det samlet set vil give et mere nuanceret billede af kvaliteten af kommunernes sagsbehandling.

Arbejdet er indledt med et pilotprojekt i Ankestyrelsen, som bl.a. skal definere, hvornår der er tale om en afgørelse, indeholde en afdækning af nuværende registrerings-praksis i kommunerne, samt efterfølgende dialog og undervisning med henblik på at sikre ensartet forståelse på tværs af kommuner. Ankestyrelsen vil i samarbejde med KL invitere en række kommuner til at bidrage til projektet.

Det er vurderingen, at det nye datagrundlag tidligst vil kunne indgå i danmarkskortene i 2023.

For at imødekomme udfordringerne med danmarkskortene indtil der foreligger et bedre datagrundlag, er der aftalt en midlertidig løsning, som bl.a. betyder, at kommunerne forud for offentliggørelsen i år har haft mulighed for at indsende kommentarer til deres omgørelsesprocenter. Kommentarerne vil indgå i danmarkskortene. Desuden suppleres der med tilgængelige opgørelser fra Danmarks Statistik over antallet af borgere i kommunen, der har modtaget en ydelse, som indgår i danmarkskortene.

Punkt 8: Besøgsrestriktioner til begrænsning af smitte på plejecentre og Rehabiliteringscentret Hedebo

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Administrationen oplyste på mødet, at Styrelsen for Patientsikkerhed har meddelt, at påbuddet vedrørende besøgsrestriktioner løber til den 1. oktober 2020 i stedet for til den 5. oktober 2020, som oplyst i første brev fra styrelsen.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

8. Besøgsrestriktioner til begrænsning af smitte på plejecentre og Rehabiliteringscentret Hedebo

Sagsnr.: 253-2020-63270 Dok.nr.: 253-2020-161390 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds-, og Psykiatriudvalget.

Resume

Sagen orienterer om besøgsrestriktioner på plejecentre og Rehabiliteringscentret Hedebo. Restriktionerne er bestemt af bekendtgørelse nr. 1030, men i øjeblikket er restriktionerne yderligere strammet gennem påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Udmøntning af restriktionerne er til enhver tid fastlagt ud fra administrationens sundhedsfaglige vurdering af smitterisiko ved besøg på de enkelte centre. Risikovurderingen forklares nærmere i sagen.

Indstilling

Center for Sundhed & Pleje indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

De fire plejecentre i Greve Kommune samt Rehabiliteringscentret Hedebo er på nuværende tidspunkt underlagt restriktioner, som skal modvirke smittespredning af COVID-19 blandt de beboere og borgere, der bor og opholder sig på centrene.

Besøgsrestriktionernes omfang er fastlagt efter bekendtgørelse nr. 1030, som har udløb den 1. oktober 2020, samt de af Sundhedsstyrelsens udsendte retningslinjer. Hertil har Styrelsen for Patientsikkerhed pålagt ekstra restriktioner. Påbuddet udløber den 5. oktober 2020. Ud fra påbuddet, bekendtgørelsen og retningslinjerne foretager Center for Sundhed & Pleje løbende sundhedsfaglige vurderinger i forhold til indførelse af restriktioner og øvrige tiltag, på de enkelte plejecentre og på Hedebo. I vurderingen tages der højde for de enkelte centres fysiske indretning, hvem som besøger centrene og i hvilket omfang, centrene besøges. Restriktionerne svarer i øjeblikket til kategori tre, som indebærer skrappeste restriktioner. Dog er der mulighed for besøg af nærmeste pårørende efter aftale. Nærmeste pårørende er ægtefælle eller samlever og slægtning i lige linje.

Besøgende på plejecentre og Hedebo

Besøgende på plejecentre og Hedebo er først og fremmest de pårørende. De kommunalt drevne plejecentre danner endvidere ramme om forskellige tilbud i dagtimerne, for visiterede borgere, der kommer udefra. Andre besøgende er håndværkere, frisører, fodterapeuter og øvrige fagprofessionelle, som sørger for centrets drift og beboernes pleje. Hertil har alle plejecentrene normalt tilbud om åben træning, hvor borgere fra nabolaget benytter centrene træningslokaler. På flere af plejecentrene benyttes lokaler normalt af netværk for pårørende, foreninger eller andre grupper af borgere, fx til spise- eller strikkeklub.

Antallet af deltagere og aktiviteterne indhold udgør forskellige risici i forhold til spredning af smitte. Samtidig er aktiviteterne vigtige for de deltagende borgere og skaber i øvrigt liv på plejecentrene, til gavn for beboerne. En løbende afvejning af risiko overfor udbytte for de besøgende, i takt med smittetallenes udvikling, er derfor vigtig.

Vurdering af risiko og passende tiltag

Et vigtigt redskab i den sundhedsfaglige vurdering er selve risikovurderingen. Risikovurderingen har til formål at sikre, at restriktionerne for besøg er i tråd med myndighedernes påbud og anvisninger og dermed står mål med risikoen ved at have besøg af de forskellige typer af besøgende.

Risikovurderingen opstiller fire kategorier for restriktioner med tilhørende risikoprofil og beskrivelse af rammer for besøg. Kategori tre indebærer som nævnt de skrappeste restriktioner, og kategori nul beskriver situationen før udbruddet af coronavirus.

Risikovurderingen fremgår af vedlagte bilag. Endvidere er Center for Sundhed & Plejes brev til beboere og pårørende af 15. september 2020 vedlagt som bilag.

Håndtering af smitterisiko med lempede restriktioner

Bekendtgørelse nr. 1030 var sat til udløb den 1. oktober. Under bekendtgørelsen var niveau for restriktioner sat til kategori to, omfattende restriktioner. Med seneste påbud er centrene fra den 15. september imidlertid sat til kategori tre. Dog med mulighed for besøg af nærmeste pårørende, efter aftale med personalet på plejecentrene. Påbuddet udløber den 5. oktober 2020.

Det er i øjeblikket ikke muligt at forudse, hvornår lempelser af besøgsrestriktioner kan gennemføres. Ikke før smittetrykket letter igen, vil tilsvarende lempelser være mulige.

Center for Sundhed & Pleje revurderer løbende situationen og vurderer denne i forhold til adgang for besøgende. Selvom forventningen er, at lempelser ned til kategori et med tiden bliver mulige, skal det forsat være forsvarligt for plejecentrenes beboere og borgerne på Hedebo. Uanset niveau, vil det derfor forsat være nødvendigt at tage særlige hensyn til adgang og adfærd. En konsekvens kan være, at nogle eksterne brugere forsat ikke kan gives adgang, hvis forsat vurderes, at risikoen er for høj.

Det skal bemærkes, at restriktioner og at disse efterleves i praksis, kræver personaleressourcer i forhold til planlægning af besøg, vejledning og eventuel håndhævelse af overtrædelser.

Lovgrundlag

Besøgsrestriktionernes omfang er fastlagt efter bekendtgørelse nr. 1030 (§ 14, stk. 2), samt de af Sundhedsstyrelsens udsendte retningslinjer. Bekendtgørelsen vedrørende besøgsrestriktioner på plejehjem, plejeboliger og aflastningspladser samt sygehuse og klinikker i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) har udløb den 1. oktober 2020. Påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed har virkning fra den 15. september og har udløb den 5. oktober 2020.

Økonomiske konsekvenser

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved sagen. Personalet på plejecentre og Hedebo håndterer situationen med tilgængelige ressourcer.

Kommunikation

Plejecentrene og Rehabiliteringscentret Hedebo er løbende i kontakt med pårørende og øvrige besøgende omkring besøgsrestriktionerne. Greve Kommune opretholder et højt niveau af information om situation og restriktioner på plejecentrene og Hedebo gennem opslag på kommunens hjemmeside.

Bilag

253-2020-164474	Besøgsrestriktioner på plejecentre - Risikovurdering overfor restriktioner
253-2020-164472	Brev til beboere og pårørende om besøgsrestriktioner på plejecentre 15. september 2020

Bilag

Besøgsrestriktioner på plejecentre - Risikovurdering overfor restriktioner

Brev til beboere og pårørende om besøgsrestriktioner på plejecentre 15. september 2020

Punkt 9: Orientering om hjemløseområdet efterår 2020

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

9. Orientering om hjemløseområdet efterår 2020

Sagsnr.: 253-2020-61313 Dok.nr.: 253-2020-145690 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Denne sag orienterer om antal adresseløse greveborgere, antal anviste boliger via boliganvisningens akutliste samt antal greveborgere på forsorgshjem og krisecentre. Sagen er tilbagevendende hvert andet år i lige år og er en del af den samlede orientering om hjemløse. I ulige år fremlægges hjemløsetællingen.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Antal boliger anvist via akutlisten, heraf til hjemløse og flygtninge

Nedenstående tabel viser antallet af boliger anvist via boliganvisningens akutliste fra 2016 til 11. august 2020.

Akutlisten	2020 pr. 11. august	2019	2018	2017	2016
Antal anviste boliger	41	81	81	71	82
Heraf hjemløshed	4	21	25	26	27
Heraf flygtninge	5	5	11	11	14

Antallet af boliger tildelt til hjemløse i 2020 forventes at falde i forhold til 2019.

Faldet skyldes, at Greve Kommune fra den 24. marts 2020 kun har haft anvisningsret til 10 % af den samlede boligmasse. Greve Kommune har ikke længere anvisningsret til Gersagerparken, som er det sted, hvor der er flest billige 1- og 2-rums-lejligheder.

Der er siden 2018 sket færre tildelinger af boliger til flygtninge, da integrationsydelsen gør, at flygtningene ikke har råd til at bo i mange af de akutboliger, der bliver ledige.

Antal adresseløse

Nedenstående tabel viser antal borgere registreret med folkeregisteradresse på Greve Rådhus.

På FR1 registreres de borgere, som folkeregistret ikke har yderligere kendskab til i det øjeblik, der foretages en folkeregistrering på FR1. Det kan eksempelvis være en tidligere beboer, der står registreret på en adresse, men som skulle være fraflyttet. Folkeregistret kan ikke i situationen se, hvor vedkommende er flyttet hen, og personens adresse flyttes derfor til FR1.

På FR2 registreres de borgere, som folkeregistret har kontaktoplysninger på, for eksempel en e-mail-adresse eller et telefonnummer. Det kan eksempelvis være borgere, som midlertidigt har brug for en folkeregistrering på Greve Rådhus.

Adresseløse	12. august 2020	30. juni 2018	23. august 2016	1. februar 2016

FR1	21	32	49	43
FR2	72	45	48	41
I alt	93	77	97	84

Der er sket en stigning i registrerede på FR2 og et fald i registrerede på FR1.

Antal borgere på forsorgshjem og krisecentre

Nedenstående tabeller viser antal borgere på forsorgshjem og krisecentre. Tabellerne viser et øjebliksbillede. Der kan være daglige til- og afgang af borgere. Visitationsretten til forsorgshjem og krisecentre er forbeholdt ledere af centrene. Forsorgshjem og krisecentre skal dog give Greve Kommune besked senest efter tre dage, hvis en greveborger visiteres.

-

Borgere på forsorgshjem	2020 pr. 30. juni	2018 pr. 30. juni	2017	2016
Antal forskellige borgere *)	17	35	46	21
Antal afsluttede ophold *)	12	27	38	17
Gennemsnitlig varighed i dage pr. afsluttet ophold	21	86	74	139
Antal uafsluttede ophold – bor på forsorgshjem pr. 30. juni	10	12		

*) Samme borger kan have flere afsluttede ophold i løbet af et år

Borgere på krisecentre	2020 pr. 30. juni	2018 pr. 30. juni	2017	2016
Antal forskellige borgere *)	20	11	12	19
Antal afsluttede ophold *)	13	3	10	21
Gennemsnitlig varighed i dage pr. afsluttet ophold	39	52	119	104
Antal uafsluttede ophold – bor på krisecenter pr. 30. juni	14	8		

*) Samme borger kan have flere afsluttede ophold i løbet af et år

Administrationen har fortsat stort fokus på, at borgernes ophold på forsorgshjem eller krisecentre skal være så kort som muligt. Indsatsen udfordres dog af, at Greve Kommunes anvisningsret til almene boliger er blevet mindre.

Antallet af forskellige borgere på forsorgshjem er faldende de seneste år, mens antallet af forskellige borgere på krisecentre er stabilt.

Lovgrundlag

Serviceoven, Integrationsloven.

Økonomiske konsekvenser

Budgettet til forsorgshjem og krisecentre foreslås korrigeret som en teknisk rettelse i forbindelse med budget 2021-2024.

Tidsplan

Næste sag om hjemløseområdet vil blive forelagt i forbindelse med hjemløsetællingen i 2021.

Punkt 10: Socialtilsyn Østs tilsynsrapport 2020 for Greve Rusmiddelcenter

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

10. Socialtilsyn Østs tilsynsrapport 2020 for Greve Rusmiddelcenter

Sagsnr.: 253-2014-44524 Dok.nr.: 253-2020-150945 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen orienteres om Socialtilsyn Østs årlige driftsorienterede tilsyn på Greve Rusmiddelcenter, der tilbyder stof- og alkoholbehandling til borgere over 18 år. Socialtilsynet konkluderer, at Greve Rusmiddelcenter opfylder betingelserne for fortsat godkendelse, og giver en meget fin bedømmelse af kvaliteten.

Indstilling

Center for Job & Socialservice indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Socialtilsyn Øst er en offentlig myndighed, som har til opgave at godkende sociale tilbud til udsatte og handicappede borgere i Østdanmark samt føre tilsyn med, at tilbuddene har en tilstrækkelig høj kvalitet. Det årlige driftsorienterede tilsyn består normalt af 1-2 besøg, hvor Socialtilsynet interviewer borgere, medarbejdere og ledelse. Efterfølgende udarbejder Socialtilsynet en rapport med bedømmelse af kvaliteten og med anbefalinger om eventuelle udviklingspunkter. Socialtilsynet har mulighed for at træffe afgørelser om påbud, skærpet tilsyn eller ophør af godkendelse.

Kort om Greve Rusmiddelcenter (herefter forkortet til GRC)

GRC er Greve Kommunes behandlingstilbud til borgere over 18 år med stof- og alkoholproblemer. GRC tilbyder ambulant behandling og dagbehandling. Det vil sige, at borgerne ikke er indlagt under behandlingen. Derudover visiterer GRC borgere til eksterne dag- og døgntilbud, og tilbyder rådgivning til pårørende. GRC har adresse i Greve Videncenter på Hundige Alle 11.

Socialtilsynets tilsynsrapport om GRC

Socialtilsyn Øst interviewede den 26. maj 2020 to medarbejdere og GRC's leder i to separate interviews. På grund af Corona blev interviewene gennemført som Skypemøder. Interviewene blev fulgt op af et fysisk besøg den 29. juni 2020, hvor Tilsynet interviewede 2-3 brugere (GRC ved ikke med sikkerhed, om det var to eller tre brugere). Derudover har Socialtilsynet haft adgang til beskrivelser af målgrupper, behandlingsplaner, behandlingsmetoder, medarbejdernes CV, tilbuddets økonomi mv. Tilsynsrapporten er udarbejdet og afsluttet den 17. juli 2020 og sendt til kommunen umiddelbart derefter.

Socialtilsyn Øst konkluderer i tilsynsrapporten, at GRC "samlet set opfylder betingelserne for fortsat godkendelse, og dermed besidder den fornødne kvalitet, der skal til for at sikre, at borgerne ydes en indsats, der er i overensstemmelse med formålet med offentlige og private tilbud efter Lov om social service".

Socialtilsynets opsummerende vurdering af kvaliteten i tilbuddet:

- Tilbuddet arbejder i høj grad målrettet med individuelt tilrettelagte forløb for borgerne ud fra deres eget ønske om ændringer i forhold til deres misbrug
- Personalet besidder en stor faglig viden om målgruppen, og denne viden samt personalets relationelle kompetencer resulterer i trivsel og udvikling hos den enkelte borger
- Tilbuddets metoder er forankret i den kognitive terapi, men der tages udgangspunkt i, hvad der virker for den enkelte borger
- Borgerne inddrages i mål og planer for deres behandling, og deres ønsker og synspunkter bliver hørt og respekteret

· Der prioriteres samarbejde med de fagpersoner, som omgiver borgeren, og i behandlingsplanerne bliver anlagt et helhedssyn med fokus på den enkelte borger og dennes behov og ønsker

Socialtilsynets vurdering af GRC ud fra kvalitetsmodellen

Socialtilsynets bedømmelse af kvaliteten sker på baggrund af en kvalitetsmodel, hvor tilbuddet vurderes ud fra syv temaer på en 5-trins skala, hvor 5 er bedst ("i meget høj grad opfyldt") og 1 er dårligst ("i meget lav grad opfyldt").

GRC har fået følgende bedømmelser:

- *Uddannelse og beskæftigelse*: 4,0 (en stigning fra 3,5 i 2019)
- *Selvstændighed og relationer*: 4,7 (samme bedømmelse som i 2019)
- *Målgruppe, metode og resultater*: 4,5 (en stigning fra 4,3 i 2019)
- *Sundhed og trivsel*: 5,0 (højest mulige bedømmelse og en stigning fra 4,8 i 2019)
- *Organisation og ledelse*: 5,0 (højest mulige bedømmelse og en stigning fra 4,9 i 2019)
- *Kompetencer*: 5,0 (højest mulige bedømmelse og samme bedømmelse som i 2019)
- *Fysiske rammer*: 4,7 (et fald fra 5,0 i 2019)

Fire af de syv temaer er bedømt til en højere score end i 2019, to temaer er bedømt til uændret score, mens ét tema – de fysiske rammer - er bedømt til en lavere score end i 2019. Tilsynet begrundet den lavere bedømmelse af de fysiske rammer med, at det ikke er optimalt, at der ikke er faste samtalerum/mødelokaler i GRC (GRC har ikke selv samtalerum nok, og må derfor supplere egne lokaler med at booke samtalerum andre steder i bygningen).

Tre temaer har fået den højest mulige bedømmelse 5. Den gennemsnitlige score for alle syv temaer er 4,7 mod 4,6 i 2019.

Tilsynet peger i tilsynsrapporten på et enkelt udviklingspunkt:

- Retningslinjerne for vold og overgreb anbefales taget op med faste intervaller, og gøres tilgængelig på skrift.

Socialtilsynet har hvert år særlig fokus på nogle af temaerne. I 2020 er der særlig fokus på tre temaer: *Målgruppe, metoder og resultater* (Tilsynets vurdering fremgår af bilagets side 10-12), *Sundhed og trivsel* (bilagets side 13-16) samt *Fysiske rammer* (bilagets side 22-23).

Lovgrundlag

Lov om socialtilsyn, § 7 om driftsorienteret tilsyn.

Økonomiske konsekvenser

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser.

Kommunikation

Socialtilsynets samlede vurdering af kvaliteten i Greve Rusmiddelcenter samt hovedkonklusionerne i tilsynsrapporten er offentligt tilgængelige på Tilbudsportalen.dk. Tilbudsportalen er en offentlig portal, som indeholder beskrivelser af samtlige godkendte sociale tilbud i landet, og er målrettet sagsbehandlere og borgere.

Bilag

253-2020-150936 Tilsynsrapport Greve Rusmiddelcenter 2020

Bilag

Tilsynsrapport Greve Rusmiddelcenter 2020

Punkt 11: Orientering fra formanden/gensidig orientering

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Orienteringen blev taget til efterretning.

Sagsfremstilling

11. Orientering fra formanden/gensidig orientering

Sagsnr.: 253-2018-2331 Dok.nr.: 253-2020-155017 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

Udvalgsformanden og udvalgets medlemmer orienterer om eventuelle aktuelle emner.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at eventuelle orienteringer tages til efterretning.

Sagsbeskrivelse

Der er følgende til orientering:

Hjernesagen

På udvalgets møde den 27. maj 2020 orienterede formanden om brev fra Hjernesagen om hjerneskaderehabilitering, og brevet "Husk hjerneskaderehabilitering, når Danmark åbner op" og formandens svar til Hjernesagen var vedlagt som bilag til orienteringspunktet.

Hjernesagen har den 21. august 2020 takket Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget for svaret, der er vedlagt som bilag.

Bilag

253-2020-114853 Brev fra Hjernesagen om hjerneskaderehabilitering

253-2020-116531 Svar på åbent brev fra Hjernesagen

253-2020-155026 Brev fra Hjernesagen af 21. august 2020

Bilag

Brev fra Hjernesagen om hjerneskaderehabilitering

Svar på åbent brev fra Hjernesagen

Brev fra Hjernesagen af 21. august 2020

Punkt 12: Huskeliste og orientering fra administrationen

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Administrationen orienterede om:

- status for uvisiterede tilbud til unge. Tilbuddet er sat på pause pga. Covid-19.
- besøgsrestriktioner på Vangeleddet og PPV (Pædagogisk Psykiatrisk Vejledningscenter). PPV kan håndtere besøg udendørs, og hvis kritisk sygdom mv. kan det ske indendørs. Orienteringen blev taget til efterretning. Referat fra møde i Greve Seniorråd den 21. september 2020 er vedlagt som bilag.

Sagsfremstilling

12. Huskeliste og orientering fra administrationen

Sagsnr.: 253-2018-2329 Dok.nr.: 253-2020-155114 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen gives et kort overblik over administrationens orienteringspunkter, og hvis der er emner på udvalgets huskeliste, vil den blive vedlagt som bilag.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at eventuelle orienteringer tages til efterretning.

Bilag

253-2020-109861 Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2020

253-2020-166425 Referat fra Greve Seniorråd den 21. september 2020

Bilag

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets huskeliste 2020

Referat fra Greve Seniorråd den 21. september 2020

Punkt 13: Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2020 og 2021

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets beslutning den 23. september 2020:

Ikke til stede: Rigge Nørmark (I)

Godkendt.

Sagsfremstilling

13. Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget - Kalender 2020 og 2021

Sagsnr.: 253-2018-2332 Dok.nr.: 253-2020-155091 *Åbent*

Sagsprocedure

Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget.

Resume

I sagen gives et overblik over Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets udvalgsmøder og møder i tilknytning til udvalget.

Indstilling

Center for Politik, Organisation & Borgerbetjening indstiller, at Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalgets møde den 18. november 2020 starter kl. 16.00.

Sagsbeskrivelse

På grund af sammenfald af mødetidspunkt i Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget og Integrations-, Beskæftigelses- og Ungdomsudvalget den 18. november 2020 anbefales, at mødet i Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget starter kl. 16.00 i stedet for kl. 17.30.

Aktiviteter i 2020	Dato	Kl.
Januar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	15. januar	8.00-11.00
Februar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	26. februar	8.00-11.00
Marts		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget – Virtuelt møde. Temamøde om kvalitet i det nære sundhedsvæsen er udsat	25. marts	8.00-11.00
April		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget – Virtuelt møde	29. april	8.00-11.00
Maj		
AFLYST: KLs Social- og Sundhedspolitiske Forum 2020 i Aalborg Kongres & Kultur Center	14.-15. maj	
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget inkl. temamøde om diabetes	27. maj	8.00-11.00

Juni		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget inkl. temamøde med plejecenterlederne	24. juni	8.00-11.00
August		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	26. august	8.00-11.00
September		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	23. september	8.00-11.00
Oktober		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	21. oktober	8.00-11.00
November		
AFLYST: Dialogmøde med frivillige foreninger og organisationer i Portalen	9. november	
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	18. november	17.30
Aktiviteter i 2021	Dato	Kl.
Januar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	6. januar	8.00-11.00
Februar		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	10. februar	8.00-11.00
Marts		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	17. marts	8.00-11.00
April		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	21. april	8.00-11.00
Maj		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	26. maj	8.00-11.00
August		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	25. august	8.00-11.00

Oktober		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	6. oktober	8.00-11.00
November		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	3. november	8.00-11.00
December		
Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget	1. december	8.00-11.00