

# **REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21 d. 17-09-2018**

**Mødedato** Mandag d. 17. september 2018 kl. 08:30

**Mødested** Mødelokale 50, Ryslinge

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Kvalitetsstandarder og Myndighed i Sundhed og Omsorg.....	4
Kvalitetsstandarder for midlertidige botilbud SEL §107.....	6
Kvalitetsstandarder for længerevarende botilbud SEL § 108.....	8
Kvalitetsstandarder for alkoholbehandling SUL § 141.....	9
Kvalitetsstandarder for stofmisbrugsbehandling SEL § 101 og SUL § 141.....	11
Kvalitetsstandarder for plejebolig ABL § 5.....	13
Kvalitetsstandarder for ældrebolig ABL § 52.....	15
Blinde og stærkt svagsynede i individuel handicapkørsel.....	17
Godkendelse af Rammeaftalen 2019 - 2020 for det specialiserede socialområde og specialundervisning Værdighedspolitik 2019.....	19 21
Dialogmøde med plejehjemmene.....	22
Møde med Sundhedskoordinationsudvalget.....	23
Samspil mellem politik og administration.....	25
Strategier under Børne- og Ungepolitikken.....	26
Mødekalender 2019 - Sundheds- og Omsorgsudvalget.....	28
Forslag til ny fælles strategi for fritids- og friluftsliv.....	29
Undersøgelse af brugernes oplevelse med personlig pleje og praktisk hjælp.....	31
Omgørelsesprocenter ved Ankestyrelsens behandling af klagesager på det sociale område.....	33
Udvalgets årsplan.....	36
Gensidig orientering.....	37
Orientering fra formanden.....	38

## **Punkt 89: Godkendelse af dagsorden**

00.01.00-G01-20-17

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at dagsordenen godkendes.

### **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.  
Godkendt.

# Punkt 90: Kvalitetsstandarder og Myndighed i Sundhed og Omsorg

27.00.00-A00-4-18

## Resume

Planer for revision af kvalitetsstandarder og etablering af én fælles myndighed i Sundhed og Omsorg forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til temadrøftelse.

## Sagsfremstilling

Revision af kvalitetsstandarder

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i både en fagprofessionel og borgerrettet form.

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor borgerne og de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang og understøtte udviklingsstrategien. Kvalitetsstandarderne skal tage udgangspunkt i gældende og nyeste lovgivning samt lokale politiske beslutninger.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften. Kvalitetsstandarderne sikrer et lokalt råderum i myndigheden til at foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgernes behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne. Borgeren har ret til frit valg mellem offentlig og privat leverandør i forhold til praktisk hjælp og personlig pleje (Serviceloven § 83). Borgeren med en genoptræningsplan fra hospitalet har ligeledes ret til at vælge en privat leverandør af genoptræningen, hvis ikke kommunen kan iværksætte genoptræningen inden for syv dage (Sundhedsloven § 140). Borgere som visiteres efter § 108 indsats (Serviceloven) har ligeledes frit valg mellem botilbud, som er oprettet på Tilbudsportalen.

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. den politiske delegationsplan, tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2).

Etabling af én myndighed

Sundhed og Omsorg er i gang med at udvikle vores myndighedsopgave, så den matcher de nye og kommende krav. Vi har som målsætning at skabe én fælles myndighed, der sikrer sammenhæng og koordinering på tværs af voksen-handicap, psykiatri, hjælpemidler, træning, hjemmepleje og sygepleje. Formålet med én myndighed er, at borgerne oplever en enkel indgang til kommunen.

Det er vores mål med én Myndighed blandt andet at være på forkant med en kommende velfærdsreform, som blandt andet vil kræve afbureaukratisering og flere private leverandører. Vi forventer at komme til at opleve nye borgerroller, fællesskaber, samarbejder og ny teknologi.

Temadrøftelse

Som baggrund for en politisk drøftelse vil der på udvalgsmødet være en præsentation af revision af kvalitetsstandarder og etablering af én Myndighed. (bilag 3).

## Indstilling

Forvaltningen indstiller overfor Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget på baggrund af præsentationen har en temadrøftelse om revision af kvalitetsstandarder og etablering af én myndighed i Sundhed og Omsorg.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.

Indstillingen godkendt.

## **Bilag**

Bilag 1 Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018 SOU

Bilag 2 Oversigt over kvalitetsstandarder 2018 SOU

Bilag 3 - Dias Kvalitetsstandarder og myndighed

# Punkt 91: Kvalitetsstandarder for midlertidige botilbud SEL §107

27.00.00-A00-4-18

## Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i både en fagprofessionel og borgerrettet form.

Ny kvalitetsstandard for midlertidige botilbud (Serviceloven § 107) forelægges hermed til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor borgerne og de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang og understøtte udviklingsstrategien. Kvalitetsstandarderne skal tage udgangspunkt i gældende og nyeste lovgivning samt lokale politiske beslutninger.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften. Kvalitetsstandarderne sikre et lokalt råderum i myndigheden til at foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgernes behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne. Borgeren har ret til frit valg mellem offentlig og privat leverandør i forhold til praktisk hjælp og personlig pleje (Serviceloven § 83). Borgeren med en genoptræningsplan fra hospitalet har ligeledes ret til at vælge en privat leverandør af genoptræningen, hvis ikke kommunen kan iværksætte genoptræningen inden for syv dage (Sundhedsloven § 140).

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2).

Kvalitetsstandarden for midlertidige botilbud er ny, da der ikke findes en tidligere version at revidere (bilag 3). Der er i kvalitetsstandarden for midlertidige botilbud ikke ændret i serviceniveauet i forhold til nuværende praksis.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for midlertidige botilbud godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i oktober 2018,
2. Kvalitetsstandard for midlertidige botilbud kommer til 2. behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i oktober 2018 efter endt høring
3. Kvalitetsstandard for midlertidige boligbud kommer til afsluttende behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i november 2018 med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.

Indstillingspunkterne 1-3 godkendt.

## Bilag

Bilag 1 - Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018 SOU

Bilag 2 - Oversigt over kvalitetsstandarder 2018 SOU



# Punkt 92: Kvalitetsstandarder for længerevarende botilbud SEL § 108

27.00.00-A00-4-18

## Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i både en fagprofessionel og borgerrettet form.

Ny kvalitetsstandard for længerevarende botilbud (Serviceloven § 108) forelægges hermed til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor borgerne og de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang og understøtte udviklingsstrategien. Kvalitetsstandarderne skal tage udgangspunkt i gældende og nyeste lovgivning samt lokale politiske beslutninger.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften. Kvalitetsstandarderne sikre et lokalt råderum i myndigheden til at foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgernes behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne. Borgeren har ret til frit valg mellem offentlig og privat leverandør i forhold til praktisk hjælp og personlig pleje (Serviceloven § 83). Borgeren med en genoptræningsplan fra hospitalet har ligeledes ret til at vælge en privat leverandør af genoptræningen, hvis ikke kommunen kan iværksætte genoptræningen inden for syv dage (Sundhedsloven § 140).

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2).

Kvalitetsstandarden for længerevarende botilbud er ny, da der ikke findes en tidligere version at revidere (bilag 3). Der er i kvalitetsstandarden for længerevarende botilbud ikke ændret i serviceniveauet i forhold til nuværende praksis.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for længerevarende botilbud godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i oktober 2018,
2. Kvalitetsstandard for længerevarende botilbud kommer til 2. behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i oktober 2018 efter endt høring
3. Kvalitetsstandard for længerevarende boligbud kommer til afsluttende behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i november 2018 med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.

Indstillingspunkterne 1-3 godkendt.

## Bilag

Bilag 1 - Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018 SOU

Bilag 2 - Oversigt over kvalitetsstandarder 2018 SOU

Bilag 3 - Kvalitetsstandard for længerevarende botilbud SEL § 108

# Punkt 93: Kvalitetsstandarder for alkoholbehandling SUL § 141

27.00.00-A00-4-18

## Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i både en fagprofessionel og borgerrettet form.

Revideret kvalitetsstandard for alkoholbehandling (Sundhedsloven § 141) forelægges hermed til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor borgerne og de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang og understøtte udviklingsstrategien. Kvalitetsstandarderne skal tage udgangspunkt i gældende og nyeste lovgivning samt lokale politiske beslutninger.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften. Kvalitetsstandarderne sikre et lokalt råderum i myndigheden til at foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgernes behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne. Borgeren har ret til frit valg mellem offentlig og privat leverandør i forhold til praktisk hjælp og personlig pleje (Serviceloven § 83). Borgeren med en genoptræningsplan fra hospitalet har ligeledes ret til at vælge en privat leverandør af genoptræningen, hvis ikke kommunen kan iværksætte genoptræningen inden for syv dage (Sundhedsloven § 140).

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2).

Kvalitetsstandarden for alkoholbehandling er revideret (bilag 3). Der er ikke ændret i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for alkoholbehandling godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i oktober 2018,
2. Kvalitetsstandard for alkoholbehandling kommer til 2. behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i oktober 2018 efter endt høring
3. Kvalitetsstandard for alkoholbehandling kommer til afsluttende behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i november 2018 med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.  
Indstillingspunkterne 1-3 godkendt.

## Bilag

Bilag 1 - Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018 SOU

Bilag 2 - Oversigt over kvalitetsstandarder 2018 SOU



# Punkt 94: Kvalitetsstandarder for stofmisbrugsbehandling SEL § 101 og SUL § 141

27.00.00-A00-4-18

## Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i både en fagprofessionel og borgerrettet form.

Revideret kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling (Serviceloven § 101 og Sundhedsloven § 141) forelægges hermed til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor borgerne og de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang og understøtte udviklingsstrategien. Kvalitetsstandarderne skal tage udgangspunkt i gældende og nyeste lovgivning samt lokale politiske beslutninger.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften. Kvalitetsstandarderne sikre et lokalt råderum i myndigheden til at foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgernes behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne. Borgeren har ret til frit valg mellem offentlig og privat leverandør i forhold til praktisk hjælp og personlig pleje (Serviceloven § 83). Borgeren med en genoptræningsplan fra hospitalet har ligeledes ret til at vælge en privat leverandør af genoptræningen, hvis ikke kommunen kan iværksætte genoptræningen inden for syv dage (Sundhedsloven § 140).

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2).

Kvalitetsstandarden for stofmisbrugsbehandling er revideret (bilag 3). Der er ikke ændret i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i oktober 2018,
2. Kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling kommer til 2. behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i oktober 2018 efter endt høring
3. Kvalitetsstandard for stofmisbrugsbehandling kommer til afsluttende behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i november 2018 med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.

Indstillingspunkterne 1-3 godkendt.

## Bilag

Bilag 1 - Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018 SOU

Bilag 2 - Oversigt over kvalitetsstandarder 2018 SOU

Bilag 3 Kvalitetsstandard for stofmisbehandling SUL § 141 og SEL § 101

# Punkt 95: Kvalitetsstandarder for plejebolig ABL § 5

27.00.00-A00-4-18

## Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i både en fagprofessionel og borgerrettet form.

Revideret kvalitetsstandard for plejebolig (Almenboligloven § 5) forelægges hermed til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor borgerne og de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang og understøtte udviklingsstrategien. Kvalitetsstandarderne skal tage udgangspunkt i gældende og nyeste lovgivning samt lokale politiske beslutninger.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften. Kvalitetsstandarderne sikre et lokalt råderum i myndigheden til at foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgernes behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne. Borgeren har ret til frit valg mellem offentlig og privat leverandør i forhold til praktisk hjælp og personlig pleje (Serviceloven § 83). Borgeren med en genoptræningsplan fra hospitalet har ligeledes ret til at vælge en privat leverandør af genoptræningen, hvis ikke kommunen kan iværksætte genoptræningen inden for syv dage (Sundhedsloven § 140).

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2).

Kvalitetsstandarden for plejebolig er revideret. Der er ikke ændret i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for plejebolig godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i oktober 2018,
2. Kvalitetsstandard for plejebolig kommer til 2. behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i oktober 2018 efter endt høring
3. Kvalitetsstandard for plejebolig kommer til afsluttende behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i november 2018 med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.

Indstillingspunkterne 1-3 godkendt.

## Bilag

Bilag 1 - Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018 SOU

Bilag 2 - Oversigt over kvalitetsstandarder 2018 SOU



# Punkt 96: Kvalitetsstandarder for ældrebolig ABL § 52

27.00.00-A00-4-18

## Resume

Forvaltningen er i gang med at revidere Sundhed og Omsorgs kvalitetsstandarder og at målrette kommunikationen af disse i både en fagprofessionel og borgerrettet form.

Revideret kvalitetsstandard for ældrebolig (Almenboligloven § 52) forelægges hermed til godkendelse.

## Sagsfremstilling

Formålet med at revidere kvalitetsstandarderne er at skabe gennemsigtighed overfor borgerne og de fagprofessionelle. Formålet er desuden, at tilpasse de kommende kvalitetsstandarder til den stigende efterspørgsel.

Kvalitetsstandarderne skal afspejle den rehabiliterende tilgang og understøtte udviklingsstrategien. Kvalitetsstandarderne skal tage udgangspunkt i gældende og nyeste lovgivning samt lokale politiske beslutninger.

Kvalitetsstandarder er en beskrivelse af det serviceniveau, kommunalbestyrelsen har fastsat for ydelser i loven. Beskrivelsen af indholdet, omfanget og udførelsen af hjælpen skal præciseres og skal danne grundlag for, at der sikres sammenhæng mellem serviceniveau, de afsatte ressourcer, myndighedens afgørelser samt leveringen af hjælpen i driften. Kvalitetsstandarderne sikre et lokalt råderum i myndigheden til at foretage konkrete og individuelle vurderinger af borgernes behov.

I forhold til nogle ydelser på sundheds- og socialområdet har borgeren ret til frit valg af privat leverandør i henhold til lovgivningen. Dette er beskrevet i kvalitetsstandarderne. Borgeren har ret til frit valg mellem offentlig og privat leverandør i forhold til praktisk hjælp og personlig pleje (Serviceloven § 83). Borgeren med en genoptræningsplan fra hospitalet har ligeledes ret til at vælge en privat leverandør af genoptræningen, hvis ikke kommunen kan iværksætte genoptræningen inden for syv dage (Sundhedsloven § 140).

Efter behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget sendes kvalitetsstandarderne til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Herefter kommer kvalitetsstandarderne til politisk godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen - jf. tids- og procesplan for kvalitetsstandarder (bilag 1) og oversigt over kvalitetsstandarder (bilag 2).

Kvalitetsstandarden for ældrebolig er revideret (bilag 3). Der er ikke ændret i serviceniveauet i forhold til den tidligere kvalitetsstandard.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over Sundheds- og Omsorgsudvalget, at

1. Kvalitetsstandard for ældrebolig godkendes med henblik på høring i Handicaprådet og Ældrerådet i oktober 2018,
2. Kvalitetsstandard for ældrebolig kommer til 2. behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i oktober 2018 efter endt høring
3. Kvalitetsstandard for ældrebolig kommer til afsluttende behandling i Sundheds- og Omsorgsudvalget i november 2018 med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at kvalitetsstandarden godkendes.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.

Indstillingspunkterne 1-3 godkendt.

## Bilag

Bilag 1 - Tids-og procesplan for kvalitetsstandarder 2018 SOU

Bilag 2 - Oversigt over kvalitetsstandarder 2018 SOU



# Punkt 97: Blinde og stærkt svagsynede i individuel handicapkørsel

13.05.18-A26-1-18

## Resume

Pr. 1. juli 2018 udvides den individuelle handicapkørsel til foruden svært bevægelseshæmmede, også at omfatte blinde og stærkt svagsynede (synsstyrke 10 % eller mindre).

Udvidelsen af målgruppen sker i henhold til ændring i Lov om Trafikselskaber.

Tilrettet kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til beslutning.

## Sagsfremstilling

Folketingets satspuljepartier har afsat midler til at udvide individuel handicapkørsel efter § 11 i Lov om Trafikselskaber, som hidtil har omfattet svært bevægelseshæmmede, til også at omfatte blinde og stærkt svagsynede borgere på 18 år og derover.

Det vil stadig være bopælskommunen, der visiterer borgere til kørslen og trafikselskaberne, der arrangerer, koordinerer, fastsætter takster mv. samt afregner kørslen.

Bevillingsgrundlaget for optagelse af blinde og stærkt svagsynede er i kvalitetsstandarden beskrevet til fx at være vedlæggelse af en kopi af Dansk Blindesamfunds rejse- og ledsagerkort.

Det er ikke en betingelse, at man skal være medlem af Dansk Blindesamfund for at blive optaget i ordningen.

Kvalitetsstandarden for individuel handicapkørsel er tilrettet i henhold til udvidelsen af målgruppen, ligesom der er foretaget generelle rettelser og tilføjelser ift. bestemmelserne for ordningen, da tidligere kvalitetsstandard var fra 2013 (bilag 1).

Flextrafiks "Værd at vide om Handicapkørsel" vedlægges (bilag 2).

Tilrettet kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til godkendelse.

## Økonomi

Det er forventningen, at udvidelsen af ordningen vil medføre en øget udgift. Kommunen kompenseres for merudgiften via lov- og cirkulæreprogrammet.

Der er på landsplan i 2018 afsat 16 mio. kr. til udvidelsen og i 2019 og frem er der afsat 33 mio. kr.

Faaborg-Midtfyn Kommunes andel er 144.000 kr. i 2018 og 297.000 kr. i 2019 og frem.

Ændringerne vil blive medtaget i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 30.09.2018 og til budget 2019.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tilrettet kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel godkendes.
2. at tilrettet kvalitetsstandard sendes i høring i Handicaprådet.
3. at tilrettet kvalitetsstandard efter endt høring behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på anbefaling over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at tilrettet kvalitetsstandard godkendes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 19. juni 2018, pkt. 69:

Ad 1 Godkendt

Ad 2 Godkendt

Ad 3 Godkendt

.....

Sundheds- og Omsorgsudvalget 17. september 2018

Høringssvar fra Handicaprådet den 14. august 2018:

"Handicaprådet tager kvalitetsstandarden for individuel handicapkørsel til efterretning, og har ikke yderligere bemærkninger. Danske Handicaporganisationer (DH) afgiver et særskilt høringssvar". Særskilt høringssvar fra DH er vedlagt (bilag 3).

#### Administrationens bemærkninger

DH efterspørger mulighed for flere eller ubegrænsede antal ture, samt mulighed for frit at vælge hvor mange ture skal være landsdækkende. I kvalitetsstandarden for individuel handicapkørsel står der, at "der visiteres til 104 enkeltture pr. år, hvoraf 24 kan bruges landsdækkende". Antallet af ture i individuel handicapkørsel er lovbestemt til at være 104 enkeltture pr. år jf. Lov om trafikkselskaber, og de 24 landsdækkende ture er beskrevet i Fyn Bus' brochure om individuel handicapkørsel.

Hvis borgerne skal tilbydes flere eller ubegrænsede antal ture, samt mulighed for frit at vælge hvor mange ture skal være landsdækkende, så er der behov for at området i forbindelse med budget 2019 tilføres ekstra ressourcer.

Kvalitetsstandarden for individuel handicapkørsel bliver tilpasset den nye skabelon for kvalitetsstandarder i Sundhed og Omsorg ved en senere revision.

Indstilling 17. september 2018

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget anbefaler over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at tilrettet kvalitetsstandard godkendes.

## **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

## **Bilag**

Bilag 1 - Kvalitetsstandard individuel handicapkørsel

Bilag 2 - Flextrafik folder værd at vide 2018

Bilag 3 - Høringssvar fra DH vedr. Kvalitetsstandard for individuel handicapkørsel

# Punkt 98: Godkendelse af Rammeaftalen 2019 - 2020 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i Syddanmark

27.00.00-P27-2-18

## Resume

Kommunerne bærer ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. I forbindelse med dette arbejde udarbejdes der en rammeaftale, der skal godkendes af kommunalbestyrelserne og Regionsrådet.

Sagen forelægges til beslutning.

## Sagsfremstilling

Rammeaftalen er kommunalbestyrelsernes og Regionsrådets redskab til på tværs at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi på det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen består af en Udviklingsstrategi og en Styringsaftale.

Nærværende rammeaftale gælder for 2019 – 2020. Rammeaftalen beskriver bl.a. hvordan køb og salg af pladser skal afregnes imellem kommunerne, og imellem kommunerne og regionen, samt hvordan takster udregnes. Det er også i Rammeaftalen, at regler for nedlukning af tilbud reguleres. Den lovgivningsmæssige ramme er beskrevet i Bekendtgørelse om rammeaftaler m.v. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

Indsatser i Rammeaftalen 2019 – 2020

Rammeaftale for 2018 havde fokus på tre områder (bilag 1):

- Øget fokus på effekt
- Fokus på hvordan kommunerne kan understøtte, at borgerne er en aktiv del af samfundet.
- Øget fokus på koordinerende socialpsykiatriske indsatser og sektorovergange.

Disse indsatser er udpeget på baggrund af politisk input som fremkom på temadag om Rammeaftalen i 2017. Indsatserne vil fortsat være i fokus i 2019-2020.

Der er i Syddanmark stor fokus på psykiatri og sektorovergange. Der er i løbet af 2018 igangsat følgende projekter på psykiatriområdet:

- Sammen om psykiatri – et projekt i samarbejde mellem Region Syddanmark og de 22 kommuner i Syddanmark. Udgangspunktet er, at vi skal finde bedre metoder til samarbejde om de enkelte borgere.
- Satspuljeprosjekt ”Vi bygger bro” – fælles undervisning for medarbejdere i behandlingspsykiatrien og kommunerne med fokus på borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug.
- Satspuljeprosjekt ”Afprøvning af en fremskudt regional funktion i børne- og ungdomspsykiatri”. Fælles ansøgning mellem Region Syddanmark og Socialdirektørforum. Puljen søges i foråret 2018 og som vil blive implementeret i 2019-2020
- Kommunerne i Syddanmark har siden 2015 deltaget i projektet Sammen om Velfærd – en proces som startede allerede i 2012. Sammen om Velfærd er et tværsektorielt, tværfagligt og tværorganisatorisk samarbejde mellem de 22 kommuner i Syddanmark, Region Syddanmark, SDU, UCL, UC Syd og de 4 SOSU-skoler. Projektet dækker social- og sundhedsområdet og projektets fokus er:

- o Udvikling af grunduddannelserne
- o Udvikling af efter/videreuddannelsesstilbud
- o Udvikling i egen organisation

Ud over de allerede igangsatte projekter vil der i 2019 – 2020 være fokus på sektorovergange, og på hvordan vi samarbejder bedst med borgerne i fokus.

Styring af udgifterne på det specialiserede område

Der vil i 2019 og 2020 være fokus på, at de samlede udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark skal falde, minimum fastholdes i forhold til året forinden i alle kommuner og regionen.

Der tages dog højde for pris- og lønfremskrivning, hvilket i praksis betyder, at udgifterne fra 2018 til 2019 maksimalt må stige med KL's pris og lønfremskrivning. Tilsvarende må udgifterne fra 2019 til 2020 ligeledes maksimalt stige med KL's pris og lønfremstigning. Dette skal ske ved at fastholde fokus og øget effektivisering på de tilbud, der eksisterer samt via fokus på udvikling af nye og effektfulde tilbud.

Med henblik på at følge og styre udgifterne på det specialiserede socialområde udarbejdes følgende:

- En beskrivelse af udviklingen af udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark. Der skal som en del af analysen ses på mulige årsager til udgiftsudviklingen
- En beskrivelse af udviklingen af antal sager og antal særligt dyre sager. Beskrivelsen skal blandt andet anvendes som forklaringsvariabel i forhold til udviklingen af udgifterne på det specialiserede socialområde i Syddanmark

Udover indsatserne ovenfor er der i Rammeaftalen 2019 -2020 aftalt følgende indsatser:

- Tendenser og behov
- Opfølgning på belægningen på tilbud på det specialiserede socialområde i Syddanmark
- Belægnings- og driftsmøder med Region Syddanmark
- Sikring af effektiv drift
- Lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger

Godkendelse af rammeaftalen for 2019 - 2020

KKR Syddanmark godkendte den 19. juni 2018 Rammeaftalen for 2019 - 2020 og sender den til endelig godkendelse hos kommuner og Region.

Bilag til Rammeaftalen 2019 - 2020 kan findes via dette link: [www.socialsekretariatet.dk/index.php?id=67](http://www.socialsekretariatet.dk/index.php?id=67)

Dias om rammeaftalen præsenteres under udvalgmødet (bilag 2).

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget anbefaler over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at rammeaftalen for 2019 - 2020 godkendes.

## **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.

Indstillingen anbefales overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

## **Bilag**

Bilag 1 - Rammeaftale 2019 - 2020.pdf

# Punkt 99: Værdighedspolitik 2019

27.00.00-Ø34-1-16

## Resume

Som en del af processen med udarbejdelse af en ny værdighedspolitik blev der den 1. juni 2018, afholdt et dialogmøde på Faaborg Fjord. Formålet med dialogmødet var at komme med input til hvordan kommende værdighedsmidler ønskes prioriteret. Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til beslutning.

## Sagsfremstilling

Administrationen har siden dialogmødet sammenskrevet de forskellige input og tillige udarbejdet et udkast til en kommende værdighedspolitik. De forskellige input er forsøgt kapitaliseret, således at udkastet til værdighedspolitikken nu består af en politik på tre sider med en efterfølgende redegørelse for, hvordan indsatserne kan finansieres, den endelig prioritering er en politisk beslutning.

Administrationen gør opmærksom på, at der allerede er flere indsatser i gang for nuværende værdighedsmidler. Vælger Sundheds- og Omsorgsudvalget at prioritere andre indsatser, vil der være flere af igangværende der skal stoppes pr. 2019 (bilag 1)

## Indstilling

Forvaltningen indstiller overfor Sundheds - og Omsorgsudvalget, at:

1. Godkende udkastet til værdighedspolitikken
2. Midlerne på 11.58 mio. kr. fordeles
3. Værdighedspolitikken inkl. fordeling af midlerne sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet.
4. Sagen genoptages efter endt høring.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 20. august 2018, pkt. 81:  
Indstillingspunkterne 1-4 godkendt.

.....  
Sundheds- og Omsorgsudvalget 17. september 2018  
Høringssvar fra Ældrerådet (bilag 3) og Handicaprådet (bilag 2).

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at værdighedspolitikken inkl. fordeling af midlerne godkendes.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.

Indstillingen ikke godkendt. Forvaltningen bedes omformulere Værdighedspolitikken, så den er endnu mere fremadrettet og desuden ønskes en præcisering af, hvad de 5.2 mio. til kompetenceudvikling skal anvendes til.

## Bilag

Bilag 1 Værdighedspolitik 2019

Bilag 2 Handicaprådets høringssvar til Værdighedspolitik 2019

Bilag 3 Ældrerådets høringssvar til Værdighedspolitik 2019

# Punkt 100: Dialogmøde med plejehjemmene

00.15.02-P35-1-09

## Resume

Dialogmøde mellem Sundheds -og Omsorgsudvalget og de kommunale plejehjem holdes i muligvis efteråret 2018.

Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til beslutning.

## Sagsfremstilling

Tidligere år har der været afholdt dialogmøde mellem Sundheds- og Omsorgsudvalget og de kommunale plejehjem. Dialogmødet har haft til formål gennem gensidig dialog, at inspirere udvalget i dets arbejde, bl.a. ved at få informationer om, status på området, tendenser i udviklingen.

Deltagerne på dialogmøderne har været Sundheds - og Omsorgsudvalget, beboere og pårørende på plejehjem og medarbejdere. Ved sidste dialogmøde blev det evalueret, at man burde overveje dialogmødernes form, formål, indhold og deltagere fremadrettet. Ved det sidste dialogmøde oplevedes det ikke som en dialog mere som en envejskommunikation.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds - og Omsorgsudvalget,

1. at udvalget godkender, at der fremadrettet afholdes dialogmøde med plejehjem,
2. at udvalget beslutter hvilken form og indhold dialogmøderne skal have og hvilke interessenter der skal deltage.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.

Indstillingspunkt 1 godkendt.

Udvalget beder forvaltningen udarbejde et forslag til program for det kommende dialogmøde med baggrund i udvalgets drøftelser. Udvalget ønsker fokus på ”fremtidens plejehjem”, at målgruppen skal udvides til også at indeholde frivillige organisationer, ledelsen og pårørende, evt. kommende borgere, nytænkning i brugen af den samlede boligmasse således at børn, unge og ældre i fremtiden bedre kan drage nytte af hinanden. Forslaget må gerne indeholde inspiration udefra.

# Punkt 101: Møde med Sundhedskoordinationsudvalget

29.30.08-A00-1-12

## Resume

Sundhedskoordinationsudvalget har igangsat udviklingen af den kommende Sundhedsaftale for perioden 2019-2022. Sundheds- og Omsorgsudvalget skal, sammen med formænd for Opvækst- og Læringsudvalget samt Arbejdsmarkedsudvalget, mødes med Sundhedskoordinationsudvalget den 3. oktober 2018, kl. 9.00-10.30.

Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget med henblik på drøftelse af hvilke fokusområder, der skal drøftes med Sundhedskoordinationsudvalget.

## Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har igangsat udviklingen af den kommende Sundhedsaftale for perioden 2019-2022. Arbejdet indledtes med et politisk opstartsmøde den 24. april 2018, hvor regionale og kommunale politikere er inviteret til at drøfte visioner og målsætninger for den kommende sundhedsaftale.

Som opfølgning på det politiske opstartsmøde vil Sundhedskoordinationsudvalget gerne tilbyde en dialog med hver af de 22 syddanske kommuner, hvor fokus er på at drøfte udmøntningen af de politiske visioner, herunder konkrete målsætninger og forslag til indsatsområder.

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal, sammen med formænd for Opvækst- og Læringsudvalget samt Arbejdsmarkedsudvalget, mødes med Sundhedskoordinationsudvalget den 3. oktober 2018, kl. 9.00-10.30.

Fra Sundhedskoordinationsudvalget deltager formandskabet og evt. enkelte medlemmer. Herudover vil der på mødet være repræsentation fra Region Syddanmark, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat og PLO Syddanmark.

Mødet følger nedenstående dagsorden:

- 1) Velkomst og præsentationsrunde, v/Herdis Hanghøi
- 2) Orientering om politiske visioner for Sundhedsaftalen 2019-2022
- 3) Drøftelse af målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2022 med udgangspunkt i lokalpolitiske prioriteringer og udfordringer
- 4) Orientering om den videre proces for Sundhedsaftalen 2019-2022
- 5) Opsamling på mødets konklusioner
- 6) Eventuelt

Det indstilles til Sundheds- og Omsorgsudvalget at drøfte de fokusområder, der skal drøftes med Sundhedskoordinationsudvalget, fx kommunespecifikke data fra Sundhedsprofilen "Hvordan har du det?" 2017 eller kommunens sundhedspolitik og øvrige relevante politikområder.

Fokusområderne fremsendes, efter politisk drøftelse i Faaborg-Midtfyn Kommune, til Sundhedskoordinationsudvalget, der samler en endelig dagsorden.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget drøfter de fokusområder, der skal drøftes med Sundhedskoordinationsudvalget.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.  
Drøftet.

## Bilag

Bilag 1 Dias Sundhedsaftalen 2019-22

Bilag 2 KMF pa° Kommunaldirektørkredsen



# **Punkt 102: Samspil mellem politik og administration**

00.01.10-A26-3-18

## **Resume**

Udvalget har mulighed for at drøfte samspillet mellem politik og administrationen, herunder forventninger til den administrative betjening af udvalget.

## **Sagsfremstilling**

Formålet med denne kvartalsvise drøftelse i udvalget af samspillet mellem politikere og administrationen er, at skabe de bedst mulige rammer for samarbejdet og for betjeningen af de politiske udvalg.

Punktet skaber mulighed for, at der, i forbindelse med udvalgets almindelige og fortløbende arbejde, kan være dialog om eventuelle misforståelser, og at ønsker til samarbejdet kan få ord med på vejen.

## **Indstilling**

Direktionen indstiller, at udvalget drøfter samspillet med politik og administration, set i forhold til udvalgets opgavevaretagelse.

## **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.  
Drøftet.

# Punkt 103: Strategier under Børne- og Ungepolitikken

00.01.00-P22-1-15

## Resume

I forbindelse med etableringen af Opvækst og Læring den 01.12 2015 blev der vedtaget en ny Børne- og Ungepolitik den 08.08 2016, og samtidigt hermed blev det besluttet, at der udarbejdes overordnede strategier, som understøtter politikken.

Efter en omfattende inddragelsesproces med interessenter og aktører på børne- og ungeområdet samt Opvækst og Læringsudvalget henover 2016 og 2017, så har en arbejdsgruppe i 2018 udarbejdet 3 konkrete forslag til strategier. Opvækst og Læringsudvalget indstillede den 20. marts 2018, at Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen godkendte at udkastet til 3 overordnede strategier for det samlede 0-18 års område blev sendt i høring hos interessenterne på børn og ungeområdet. I forlængelse heraf har Økonomiudvalget den 3. april 2018 imidlertid anbefalet en udvidet høringsproces, herunder en udvidelse af interessentkredsen samt en overvejelse om involvering af børn og unge i høringsfasen. Derfor udvides høringen til fagudvalgene i Faaborg-Midtfyn Kommune.

For at sikre bedst mulig forankring og tværgående sammenhæng af strategierne, ønskes derfor en tilkendegivelse fra de andre fagudvalg om, hvorvidt de har bemærkninger til strategierne.

## Sagsfremstilling

På kommunalbestyrelsesmødet den 15. januar 2018 bekræftede den nye Kommunalbestyrelse, at der på børne- og ungeområdet, er én politik, og at det er Børne- og Ungepolitikken, og at der udarbejdes 3 – 4 strategier under politikken. Den ene af disse strategier er ”Ung i FMK”. Sidstnævnte er efterfølgende politisk besluttet.

Arbejdet med udarbejdelsen af 3 helhedsorienterede strategier på tværs af det samlede børne- og ungeområde i Faaborg-Midtfyn Kommune, er en del af arbejdet med at understøtte den Børne- og Ungepolitik, som blev udarbejdet i forbindelse med etableringen af Opvækst og Læring. Udarbejdelsen af Børne- og Ungepolitikken og strategierne er sket i et tæt samarbejde med Opvækst- og Læringsudvalget, interessenter og aktører på børne- og ungeområdet. Derudover har Kommunalbestyrelsen den 15. januar 2018 godkendt daværende procesplan vedrørende udarbejdelsen af 3 sammenhængende strategier for 0-18 års området.

Strategierne på tværs af Opvækst og Læring understøtter Børne- og Ungepolitikken, udviklingsstrategien samt mål og effektaftalerne for Opvækst og Læring. Samtidigt er de udarbejdet således, at de kan rumme de store og komplekse love (dagtilbuds-, folkeskole-, og serviceloven), der er på børne- og ungeområdet. Eksempelvis dækker strategierne de eksisterende nationale krav om kommunale handleplaner på forskellige lovgivninger i tilknytning til børn og ungeområdet, og hvor der er krav om lokalpolitisk besluttede rammer for udmøntningen.

For at de 3 tværgående og helhedsorienterede strategier for det samlede børn og ungeområde kan rumme det omfattende og varierende fagområde, så er strategierne formuleret forholdsvis overordnet. Dette er i forlængelse af etableringen af koncernområdet Opvækst og Læring med politisk ønske om endnu bedre sammenhæng på tværs af børn- og ungeområdet.

Såfremt strategierne godkendes af kommunalbestyrelsen, så ophæves de nuværende politisk besluttede strategier, kvalitetsstandarder og handleplaner fra de tidligere 3 fagsekretariater, som er vedlagt som bilag. Undtaget er Den kulturelle rygsæk. Nogle af de eksisterende kvalitetsstandarder er lovpligtige eller har særlig betydning, og dem kan forvaltningen efterfølgende vælge at fastholde indtil nye og opdaterede udgaver udarbejdet. De overordnede strategier vil efterfølgende blive suppleret af forvaltningen med mere konkrete faglige handleplaner inden for den politisk besluttede strategisk ramme.

Overskrifterne på strategierne er:

- STRATEGI FOR MEDBORGERSKAB, KULTUR OG DANNEELSE
- STRATEGI FOR OMSORG, TRIVSEL OG SOCIAL MOBILITET
- STRATEGI FOR OPVÆKST, LÆRING OG LÆRINGSMILJØER
- STRATEGI FOR UNG I FMK (Den er politisk vedtaget)

Fagudvalgene i Faaborg-Midtfyn Kommune har mulighed for at komme med bemærkninger, forslag og overvejelser til de 3 helhedsorienterede og tværgående strategier af det samlede børne- og ungeområde i Faaborg-Midtfyn Kommune med henblik på at understøtte Børne- og Ungepolitikken. Udkastet til strategierne vedlægges sammen med oversigt på processen med udarbejdelsen af strategierne. Herunder inddragelsen af interessenter.

Økonomiudvalget besluttede den 3. april 2018 en udvidet høringsproces, herunder en udvidelse af interessentkredsen samt en overvejelse om involvering af børn og unge i høringsfasen. På baggrund heraf er der udarbejdet forslag til revideret tidsplan med henblik på udvidelse af processen, som omfatter alle fagudvalgene i Faaborg-Midtfyn Kommune.

18.09.2018	Høring af udkast til strategierne behandles i fagudvalgene
23.10.2018	Opvækst- og Læringsudvalget behandler udkastet til strategierne og indstiller over for Kommunalbestyrelsen, at strategierne sendes i høring
05.11.2018	Økonomiudvalget behandler indstillingen fra Opvækst- og Læringsudvalget
12.11.2018	Kommunalbestyrelsen behandler indstillingen med henblik på at sende strategierne i høring hos interessenter og aktører på børne- og ungdområdet samt ungdomsrådet og elevråd
09.12.2018	Deadline for høringsperioden
18.12.2018	Opvækst og Læringsudvalget behandler høringssvarene og sender strategierne til behandling i Kommunalbestyrelsen
Januar 2019	Økonomiudvalget behandler indstillingen
Januar/februar 2019	Kommunalbestyrelsen behandler strategierne

Forvaltningen i Opvækst og Læring får udarbejdet præsentabelt layout af strategierne, såfremt indholdet og rammerne i strategiforslagene godkendes.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at fagudvalgene drøfter eventuelle bemærkninger til forslaget om 3 helhedsorienterede strategier på tværs af det samlede børne- og ungdområde i Faaborg-Midtfyn Kommune som del af arbejdet med at understøtte Børne- og Ungepolitikken.

### **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.

Udvalget har drøftet forslaget og bemærker især at Sundhedsfremme og forebyggelse skal være et emne i sig selv. Øvrige kommentarer sender forvaltningen til Opvækst og Læring.

### **Bilag**

Oversigt på inddragelsesprocessen for udarbejdelsen af strategierne

Nuværende politikker, strategier og handleplaner

Strategier under Børne- og Ungepolitikken

## **Punkt 104: Mødekalender 2019 - Sundheds- og Omsorgsudvalget**

00.01.00-G01-7-18

### **Sagsfremstilling**

Team Politik og Administration har udarbejdet forslag til mødeplan for 2019.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller, at udvalget godkender mødeplanen for 2019 - for udvalgets egne møder.

### **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.  
Godkendt.

### **Bilag**

Politisk mødekalender 2019

# Punkt 105: Forslag til ny fælles strategi for fritids- og friluftsliv

18.13.00-P22-1-18

## Resume

Forslag til ny fælles strategi for fritids- og friluftsliv: Sammen om et aktivt udeliv og gode lokale fællesskaber. Forslaget sendes nu ud til drøftelse i alle politiske udvalg med mulighed for supplerende indstillinger, samt en godkendelse i Kommunalbestyrelsen - inden en efterfølgende høring hos borgere, foreninger og andre interessenter.

## Sagsfremstilling

Vores fritidsaktiviteter og adgangen til naturen er en vigtig del af vores liv. Det har indflydelse på vores velbefindende, vores psykiske og fysiske sundhed. Igennem det får vi blandt andet motion, vi nyder naturen og/eller opbygger sociale fællesskaber. At være en del af et fællesskab er en central del af alle borgeres liv og livskvalitet, og betydningen af børns inklusion i foreningslivet er stort i forhold til deres deltagelse i fællesskaber senere i livet. Langt størstedelen af børn under 15 år er dog en del af et foreningsfællesskab, men ikke alle er med - og i andre målgrupper er deltagelsen faldende. En bred, tværgående indsats og samarbejde på tværs af kommunen, institutioner, foreningslivet, organisationer og andre frivillige aktører er derfor vigtig for målet om at flere borgere inkluderes i foreninger og andre fællesskaber, samt at vi i langt større grad bruger vores unikke landskab. Derfor sendes forslaget til strategien nu til drøftelse i alle fagudvalg, hvor der ønskes konkrete input fra de respektive fagområder - og derefter sendes forslaget ud til høring hos foreningslivet, borgere, faciliteter, og andre interessenter.

Muligheden for at vi kan dyrke vores foretrukne fritidsaktiviteter og adgangen til naturen er så vigtig, at nogle af os vælger bopæl herefter. Så udover at tilgodese egne borgere kan kommunen også tiltrække nye borgere ved at føre en ambitiøs og fokuseret indsats på fritids- og friluftsområdet. Og her har vi et særligt godt udgangspunkt i Faaborg-Midtfyn kommune med vores fantastiske landskab og et rigt foreningsliv. Fritids- og friluftslivet i Danmark er under forandring, så vi skal turde tænke nyt og ambitiøst, så vi, naturen og foreningslivet er rustet til fremtidens forandringer. Strategien læner sig op af Udviklingsstrategien og de 4 udviklingsspor, og arbejder konkret mod at bygge videre på de stærke potentialer i landskabet, skabe gode tilbud af fritidsaktiviteter i foreningslivet, og indbydende og samlende faciliteter til lokale fællesskaber – en væsentlig del af et lokalområdes profil overfor nye tilflyttere, og et stærkt bidrag til at alle borgere går frisk til livet i vores kommune.

Vedlagt er forslag til en ny fælles strategi, der afløser de 2 gamle strategier fra 2008 - hhv. Fritidsstrategien og Friluftsstrategien. Der er ligeledes vedlagt 2 bilag til strategien med et første udkast til et katalog af handlinger til inspiration til den videre udmøntning, samt et bilag med baggrundsviden med centrale pointer om udviklingen.

Opfølgning på de gamle strategier, samt tidligere workshops til den nye strategi kan findes her:

<http://www.fmk.dk/politik/strategier-og-politikker/fritids-og-friluftstrategi/>

Forslag til tidsplanen for vedtagelsen af den nye strategi er også vedlagt. Hvis forslaget godkendes af Kommunalbestyrelsen den 8. oktober vil det blive sendt i en åben høringsperiode frem til 12. november 2018 inden en evt. omskrivning og endelig politisk vedtagelse. I høringsperioden vil det være muligt at indgive kommentarer og forslag til strategien, som samles i en hvidbog.

Strategien vil være forankret politisk hos Kultur- og Lokalsamfundsudvalget, og Teknik- og Miljøudvalget. Begge udvalg har på tidligere møder drøftet oplæg til strategien, og det samme er tilfældet for både Folkeoplysningsudvalget, og Det grønne råd. Oplægget er ligeledes blevet drøftet med de folkeoplysende foreninger. Oplægget bygger ligeledes på dialoger og eksisterende samarbejder på tværs af kommunens afdelinger, skoler, naturskoler, foreninger, mm.

Eksempler på tværgående udviklingstiltag, der kan udvikles på de i kommende år i forhold til at inkludere flere børn i fællesskaber er f.eks. et "åben skole" udviklingsprojekt i Faaborg, og projekt "et godt fritidsliv til alle", hvor udviklingen af begge projekter vil være med til at afgøre den videre udvikling af indsatser og evt. udbredelse. Der er ligeledes flere gode samarbejder på tværs af skoler og naturskolerne, Pipstorn skov, og andre friluftslivrelaterede aktører, som det i strategien foreslås at udvikle samarbejderne med.

## Økonomi

Forvaltningen bemærker at der til budget 2019 er indsendt et budgetønske til en handleplan for realisering af strategi for fritids- og friluftsliv. Der er søgt 750.000 kr. i 2019 samt i hvert af overslagsårene.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller

- at udvalget får fremlagt intentionerne bag forslaget til en ny fælles strategi for fritids- og friluftslivet, og

- at udvalget supplerer indstillingen indenfor fagudvalgets område vedr. strategien "Sammen om et aktivt udeliv og gode lokale fællesskaber", samt
- at Økonomiudvalget ligeledes supplerer indstillingen, og anbefaler forslaget til Kommunalbestyrelsens godkendelse
- at Kommunalbestyrelsen sender forslaget i høring jf. vedlagte tidsplan

## **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.

Udvalget har drøftet forslaget, og ønsker overordnet at hele strategien ikke alene tager udgangspunkt i de ressourcestærke men også de resourcesvage og særligt sårbare grupper. Der er fx forslag om klippekort til natur og idrætsdag for udviklingshæmmede.

## **Bilag**

Tidsplan strategi 2018.09.10 politisk proces og høring

Fritids- og friluftsstrategi 2019-2024 FORSLAG 2018.09.11

Fritids- og friluftsbilag\_Handlingskatalog\_2018.09.11

Fritids- og friluftsbilag\_Baggrundsviden\_2018.09.11

# Punkt 106: Undersøgelse af brugernes oplevelse med personlig pleje og praktisk hjælp

27.39.04-A00-1-18

## Resume

Den 8. april 2015 besluttede det daværende socialudvalg, at der tilbagevendende hvert andet år skal udarbejdes en brugertilfredshedsundersøgelse, hvor kvalitet og forventninger til personlig pleje og praktisk hjælp er omdrejningspunkter. Målgruppen er borgere der modtager personlig pleje og/eller praktisk hjælp og deres pårørende. Interviewene med brugerne og deres udsagn forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Sagen forelægges Sundheds- og Omsorgs udvalget til orientering.

## Sagsfremstilling

Brugercirklerne 2017 er gennemført i november/ december måned af en specialkonsulent i Sundhed og Omsorg, med assistance og sparring fra medlemmer af ældrerådet.

Brugercirklerne blev gennemført med tre brugercirkler fordelt på tre områder i Kommunen (Prices Have Centret, Ringe Rådhus og Åløkkeparken).

Interesserede borgere og deres pårørende deltog her i en drøftelse, om deres oplevelser med den hjælp, de modtager. Derudover blev der gennemført 4 personlige interviews af borgere i eget hjem, hvor der i de fleste tilfælde også var pårørende tilstede. Endelig blev der foretaget 4 telefoninterviews med borgere der modtager personlig pleje og eller praktisk hjælp.

Der er gennemført interview med 18 kvinder og 6 mænd og aldersspændet er 66 – 94 år.

Borgerne der deltog i interviewene var udvalgt på følgende måder:

1: Via omsorgssystemet KMD Nexus

2: Ved forespørgsel

3: Egen henvendelse efter indrykning af annoncer i henholdsvis Midtfyns Posten og Ugeavisen Faaborg med invitation til deltagelse.

Spørgsmålene der blev anvendt i interviewene, er udarbejdet på baggrund af eksisterende kvalitetsstandarder.

Noget af det der bemærkes i interviewene er oplevelsen af at der kommer mange forskellige hjælpere i hjemmet og at de private leverandører er gode til at meddele hvis de er forsinkede.

Den rehabiliterende tankegang synes at have vundet mere indpas, og der gives udtryk for en bevidsthed om, at kende til den generelle målsætning om, at der i Faaborg-Midtfyn Kommune visiteres ud fra princippet om, at man skal klare mest muligt selv, og der lægges vægt på, at egen indsats og positiv indstilling hertil er vigtig.

Sundhed og Omsorg forsøger kontinuerligt at forbedre kvaliteten af den personlige pleje og praktiske hjælp, som ydes til borgerne i Faaborg-Midtfyn Kommune.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget:

1. at orienteringen om brugernes oplevelser med personlig pleje og praktisk hjælp drøftes og sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.
2. at sagen genoptages efter endt høring med henblik på godkendelse.

Sundheds- og Omsorgsudvalget 2018-21, 19. juni 2018, pkt. 71:

Ad 1 Godkendt

Ad 2 Godkendt

.....

Sundheds- og Omsorgsudvalget 17. september 2018

Brugercirklerne har nu været til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Ældrerådets høringssvar om "Brugercirkler 2017"

Ældrerådet finder overordnet rapporten lidt "tynd". Dette bl.a. begrundet i, at der er alt for få brugere og pårørende, der har deltaget i undersøgelsen.

Det undrer, at konklusionen i rapporten er i modstrid med de udsagn, der er refereret.

Fra tidligere rapporter genkendes tilkendegivelser om alt for mange forskellige hjælpere hos den enkelte borger.

Ældrerådet anerkender, at ferier, kurser og sygdom nødvendigvis må medføre, at der kommer forskellige hjælpere i et vist omfang, men der bør gøres en effektiv indsats for at reducere problemet, der af mange brugere opleves som uværdigt. Kan man leve op til blomstringsteorien i denne sammenhæng?

Er det almindelig praksis at udskifte hjælperne hver tredje måned?

Ældrerådet bemærker også en forskel i brugerne svar i de enkelte Rehabgrupper.

Handicaprådets høringssvar "Brugercirkler 2017"

Handicaprådet tager undersøgelsen af brugerne oplevelse af personlig pleje og praktisk hjælp til efterretning og konstaterer, at Sundhed og Omsorg hele tiden arbejder på at forbedre kvaliteten.

Handicaprådet finder, at det er en svaghed ved undersøgelsen, at målgruppen ikke er bredere i forhold til alder.

#### Indstilling

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at orienteringen om brugerne oplevelser med personlig pleje og praktisk hjælp tages til efterretning.

### **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.

Taget til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 - Brugercirkler 2017

# Punkt 107: Omgørelsesprocenter ved Ankestyrelsens behandling af klagesager på det sociale område

27.00.00-K00-1-15

## Resume

Folketinget har med virkning fra 1. juli 2018 vedtaget en ændring af lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Lovændringen indebærer, at der i kommunalbestyrelsen skal ske en årlig behandling af Børne- og Socialministeriets danmarkskort over omgørelsesprocenter ved Ankestyrelsens behandling af klagesager på det sociale område.

Kommunalbestyrelsen orienteres om lovændringen og drøfter med udgangspunkt i danmarkskortet de aktuelle omgørelsesprocenter på det sociale område.

## Sagsfremstilling

Med lovændringen følger det af retssikkerhedslovens § 79 b, at kommunalbestyrelsen inden udgangen af det år, hvor danmarkskortet offentliggøres, skal behandle danmarkskortet på et møde. Det nuværende danmarkskort med omgørelsesprocenter, der er baseret på 2017-tal og offentliggjort i 2018, skal således behandles på et kommunalbestyrelsesmøde inden udgangen af 2018.

Nærværende dagsordenpunkt indbefatter en politisk drøftelse og behandling af det aktuelle danmarkskort.

### Danmarkskortet

Børne- og Socialministeriet offentliggør hvert år et danmarkskort over Ankestyrelsens omgørelsesprocenter ved behandling af klagesager på det sociale område. Med danmarkskortet kategoriseres landets kommuner på baggrund af omgørelsesprocenten på henholdsvis det samlede socialområde, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet.

Ankestyrelsen anvender følgende tre begreber ved udregning af omgørelsesprocenter:

- Stadfæstet: Ankestyrelsen er enig i afgørelsen.
- Ændret: Ankestyrelsen er helt eller delvist uenige i afgørelsen og ændrer den.
- Hjemvist: Ankestyrelsen mangler oplysninger i en sag, og beder myndigheden om at genoptage sagen og afgøre den på ny.

Når en afgørelse hjemvises eller ændres, kaldes det, at kommunens afgørelse bliver omgjort. Det hedder det, selvom en hjemvisning ikke nødvendigvis betyder, at afgørelsen bliver ændret. En hjemvisning af en sag kan udmærket give kommunen ret i afgørelsen. Omgørelsesprocenten er således andelen af sager, der bliver hjemvist eller ændret (omgjort) ud af alle realitetsbehandlede sager.

Omgørelsesprocenter ved Ankestyrelsens behandling af klagesager på det sociale område i Faaborg-Midtfyn Kommune  
Omgørelse af afgørelser på socialområdet i 2017 (Fælles):

- Antal afgørelser: 123
- Omgørelser 36 %, heraf

o Ændringer 7 %

o Hjemvisninger 28 %

I opgørelsen af afgørelser på socialområdet indgår alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang, både på børneområdet og voksenområdet. Opgørelsen for børnehandicapområdet og opgørelsen for voksenhandicapområdet indgår således i opgørelsen for socialområdet generelt.

Omgørelse af afgørelse på børnehandicapområdet i 2017 (Opvækst og Læring):

- Antal afgørelser: 28
- Omgørelser 39 %, heraf

o Ændringer 11 %

o Hjemvisninger 29 %

## Omgørelse af afgørelser på voksenhandicapområdet i 2017 (Sundhed og Omsorg):

- Antal afgørelser: 32
- Omgørelser 13 %, heraf

o Ændringer 3 %

o Hjemvisninger 9 %

Ankestyrelsens omgørelsesprocenter er baseret på en måling af afgørelser i klagesager. Langt de fleste myndighedsafgørelser på socialområdet træffes uden at borgerne klager over afgørelsen. Ankestyrelsens statistik for Faaborg-Midtfyn Kommune er baseret på 123 klagesager, hvor myndigheden har fastholdt afgørelsen trods borgerens klage, og har sendt sagen til behandling i Ankestyrelsen, jf. lovgivningen.

Ankestyrelsens Danmarkskort på børne- og voksenhandicapområdet er baseret på udvalgte paragraffer indenfor socialområdet. Tallene vil derfor kunne afvige fra de eksisterende opgørelser over omgørelsesprocenter, der kan dokumenteres via kommunens fagsystemer.

Den 18. maj 2018 fik Kommunalbestyrelsen en oversigt på antal omgørelser på børne og unge handicapområdet i Faaborg-Midtfyn Kommune. Opgørelsen den 18. maj 2018 var med udgangspunkt i tal fra faglige sagssystemer i Opvækst og Læring. Ministeriet har registreret 28 afgørelser fra Ankestyrelsen. Opvækst og Læring har registreret 31 afgørelser fra Ankestyrelsen. Ud af de samlede 31 afgørelser som Ankestyrelsen behandlede i 2017 blev 13 afgørelser ikke stadfæstet og 18 afgørelser blev stadfæstet. Ud af de 13 afgørelser som ikke blev stadfæstet, så blev 9 hjemvist til ny behandling, 3 ændret og 1 blev ophævet. Det vil sige 3 afgørelser i 2017 blev ændret ud af i alt 584 afgørelser om stort og småt henover 2017. Et alternativ til Ministeriets Danmarkskort kan derfor være at 0,5 % af afgørelserne i Faaborg-Midtfyn Kommunes børn og unge handicapområde blev omgjort i 2017. Sagerne som Ankestyrelsen behandlede i 2017 varierede fra ansøgning om tabt arbejdsfortjeneste til ansøgning om kalktabelletter og hvedeklid.

Faaborg-Midtfyn Kommunes omgørelsesprocenter i sammenligning med landsbasis for 2017

Det seneste danmarkskort over omgørelsesprocenter for 2017 kan ses på ministeriets hjemmeside:

<http://socialministeriet.dk/nyheder/nyhedsarkiv/2018/apr/der-er-stadig-alt-for-mange-fejl-i-kommunernes-sagsbehandling-paa-socialomraadet-det-viser-de-nye-danmarkskort/>

På landsplan er 38 procent af klagesagerne på socialområdet omgjort i 2017, hvilket betyder at Faaborg-Midtfyns Kommune får færre sager omgjort sammenlignet med andre kommuner, jf. nedenstående tabel.

	Socialområdet	Børnehandicapområdet	Voksenhandicapområdet
Omgørelser i pct. på landsbasis 2017	Omgørelser 38 %, heraf o Ændringer 9,5 % o Hjemvisninger 28,5%	Omgørelser 52 %, heraf o Ændringer 17 % o Hjemvisninger 35 %	Omgørelser 21 %, heraf o Ændringer 4 % o Hjemvisninger 17 %
Omgørelser i pct. I Faaborg-Midtfyn 2017	Omgørelser 36 %, heraf o Ændringer 7 % o Hjemvisninger 28 %	Omgørelser 39 %, heraf o Ændringer 11 % o Hjemvisninger 29 %	Omgørelser 13 %, heraf o Ændringer 3 % o Hjemvisninger 9 %

Sammenlignet med Landsbasis er Faaborg-Midtfyn Kommunes omgørelsesprocenter relativt lave.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Opvækst- og Læringsudvalget og Social- og Omsorgsudvalget anbefaler over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen, at drøfte danmarkskortet over omgørelsesprocenter ved Ankestyrelsens behandling af klagesager.

## Beslutning

Afbud fra Mads Holdgaard.

Udvalget anbefaler sagen til drøftelse overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

## **Punkt 108: Udvalgets årsplan**

00.15.10-A26-3-17

### **Sagsfremstilling**

Årsplanen vedlagt - til drøftelse og opdatering.

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller over for Sundheds -og Omsorgsudvalget, at årsplanen drøftes og opdateres.

### **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.

Drøftet og opdateret.

### **Bilag**

Sundheds- og Omsorgsudvalg Årsplan 2018 opdateret 11-09-2018

## **Punkt 109: Gensidig orientering**

00.01.00-G01-20-17

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering om:

- Botilbud Solskrænten
- Økonomiopfølgning (bilag fra Økonomiudvalgets møde den 3. september 2018)

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller over for Sundheds-og Omsorgsudvalget, at den gensidige orientering tages til efterretning.

### **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.

Den gensidige orientering tages til efterretning.

### **Bilag**

Bilag 1 Sagsfremstilling ØU 03-09-2018 Status på økonomien under Sundhed og Omsorg

Bilag 2 Handleplan for udvikling af den økonomiske styring af Sundhed og Omsorg Prioriteret swk

## **Punkt 110: Orientering fra formanden**

00.01.00-G01-20-17

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller over for Sundheds- og Omsorgsudvalget, at orienteringen fra formanden tages til efterretning.

### **Beslutning**

Afbud fra Mads Holdgaard.

Formanden havde ingen orienteringspunkter.