

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 08-08-2023

Mødedato Tirsdag d. 08. august 2023 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1.S.05 -Fælleden

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Høring af forslag til Sundhedsaftalen 2024-2027.....	4
Behandling af Social-, Bolig og Ældreministeriets danmarkskort.....	9
Fysisk aktivitet - Nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen.....	15
Forberedelse af temadrøftelse mellem Arbejdsmarkedsudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget	18
Forberedelse af temamøde om det nære sundhedsvæsen den 5. september.....	19
Skriftlig orientering: Tilsyn på aktivitets- og beskæftigelsestilbud, der ikke er omfattet af Socialtilsy	21
Meddelelser.....	24
Evt.....	25
Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol.....	26

Punkt 83: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-A00-103-22

Sagsfremstilling

Den fremsendte dagsorden for mødet drøftes kort.

Indstilling

Direktør Lone Rasmussen indstiller,

- at dagsorden for mødet godkendes.

Beslutning

Fraværende Malene Ringberg

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende dagsorden for mødet.

Punkt 84: Høring af forslag til Sundhedsaftalen 2024-2027

29.30.08-G01-1-22

Resume

Med denne sag behandles udkast til høringssvar fra Skanderborg Kommune i forhold til Sundhedsaftalen 2024-2027: Nærhed, tilgængelighed og sammenhæng for borgeren – et sundhedsvæsen i balance.

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Midtjylland har udarbejdet et forslag til ny Sundhedsaftale 2024-2027. Aftalen omfatter samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og praksissektoren, herunder særligt almen praksis.

Region og kommuner er aftaleparter og har i fællesskab med PLO-Midtjylland udarbejdet aftalen.

Aftalen er udarbejdet med afsæt i Sundhedssamarbejdsudvalgets debatoplæg samt Sundhedssamarbejdsudvalgets opfølgning på konferencen om det nære sundhedsvæsen og den nære psykiatri den 23. februar 2023. Aftalen svarer altovervejende til debatoplægget. Derudover er der tilføjet forslag til målsætninger for de enkelte indsatsområder samt afsnit med forord, implementering og opfølgning samt organisering og overordnede rammer. Aftalen er afstemt med indholdet i Vejledning om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsaftaler.

Forslag til sundhedsaftalen er sendt i høring hos bl.a. de 19 kommuner i regionen.

Forslag til Sundhedsaftalen 2024-2027

Det overordnede indhold i forslaget er:

Visioner:

- Sammenhæng og tryghed
- På borgerens præmisser
- Et nært og tilgængeligt sundhedsvæsen
- Et sundhedsvæsen i balance.

Indsatsområder:

- Psykiatri og trivsel – med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom
- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom – med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling – med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling.

Indsatsområderne skal ses som fælles udviklingsområder i de kommende år, hvor der er brug for en ekstra indsats, og hvor indsatsen med fordel kan udvikles og implementeres i tæt samspil mellem kommuner, hospitaler og praktiserende læger.

Bærende principper for samarbejdet:

- Sammen med borgerne
- Fælles tidligere
- Kvalitet hele vejen rundt
- Virtuelt hvor det er muligt
- Økonomisk klarhed og fair balance.

Nationale mål og lokale målsætninger:

- De otte nationale mål på sundhedsområdet
- Lokale målsætninger og tilhørende indikatorer, valgt med afsæt i eksisterende tilgængelige data.

Implementering og opfølgning:

- De prioriterede indsatsområder vil blive udmøntet i aftaleperioden via konkrete handlingsorienterede samarbejdsaftaler og/eller via konkrete initiativer og prøvehandling.
- Indsatser kan udvikles i centralt nedsatte arbejdsgrupper eller i sundhedsklyngerne.
- Samarbejdsaftalerne indeholder konkret ansvars- og opgavefordeling og understøtter implementering på de enkelte hospitaler, i de enkelte kommuner og i almen praksis.
- Sundhedssamarbejdsudvalget udarbejder fra aftaleperiodens start en årlig handleplan for arbejdet med indsatsområderne. Handleplanen vil løbende blive justeret i aftaleperioden.
- Sundhedssamarbejdsudvalget følger løbende op på aftalens målsætninger, og der udarbejdes midtvejs- og slutstatus på udmøntning af sundhedsaftalen.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har det overordnede ansvar for hele sundhedsaftalen. Aftalen er tværgående for alle fagudvalg og gælder bredt.

I Arbejdsmarkedsudvalget kan der med fordel være særlig opmærksomhed på indsatsområdet Psykiatri og trivsel – fokus på mennesker med svær psykisk sygdom.

I Børne- og Ungdomsudvalget kan der med fordel være særlig opmærksomhed på indsatsområdet Psykiatri og trivsel – med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom.

I Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget kan der med fordel være særlig opmærksomhed på sundhedsfremme og forebyggelse i aftalen.

Bemærkninger fra Seniorrådet, Integrationsrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet

Seniorrådet, Integrationsrådet samt Handicap- og Psykiatrirådet har afgivet bemærkninger til sundhedsaftaleforslaget, jf. bilag.

Seniorrådet:

- Seniorrådet efterspørger, at kommunernes rolle præciseres ift. indsatser om henholdsvis forebyggelse og sundhedsfremme samt det nære sundhedsvæsen.
- Især for ældre borgere med en eller flere kroniske sygdomme og stor kompleksitet er der et stort potentiale i at vægte forebyggelse og sundhedsfremme højt allerede fra 60-års alderen. Fysisk aktivitet og sociale fællesskaber

med fokus på kultur, idræt, aktivt medborgerskab og sund livsstil kan modvirke multisygdom, ensomhed og isolation og forbedre livskvalitet og funktionsevne.

- I det nære sundhedsvæsen er det vigtigt med klare aftaler og konkrete mål, der kan styres efter og evalueres. Det skal blandt andet ske i forløbsprogrammer og samarbejdsaftaler.
- Forløbsprogrammer for kroniske sygdomme beskriver de samlede anbefalinger for den faglige tværsektorielle indsats. Der bør udarbejdes forløbsprogrammer, så flere kroniske sygdomme dækkes ind.

Integrationsrådet:

- Integrationsrådet bemærker vigtigheden af, at sundhedsaftalens parter sikres gode rammer og tilstrækkelige ressourcer, når civilsamfundet inviteres ind til at medvirke til at løfte opgaver.
- Rådet finder det positivt, at man med sundhedsaftalen vil gøre tingene på en ny og mere effektiv måde. Integrationsrådet gør opmærksom på, at der i gruppen af borgere med flygtninge- og indvandrerbaggrund findes ressourcer, der kan trækkes på og videreuddannes mhp. at imødekomme rekrutteringsudfordringer i sundhedsvæsenet.
- Ift. indsatsområdet ”velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling” gør Integrationsrådet opmærksom på, at for nogle borgere med flygtninge- og indvandrerbaggrund kan anvendelse af digitale løsninger medvirke til at øge uligheden i sundhed, idet flere kan have store udfordringer med at betjene digitale løsninger.
- Yderligere gør Integrationsrådet opmærksom på, at der fortsat er et arbejde med at have fokus på tolkning, og udgifterne hertil, til borgere med flygtninge- og indvandrerbaggrund i deres møde med sundhedssystemet.

Handicap- og Psykiatrirådet:

- Handicap- og Psykiatrirådet finder, at forslaget til en ny sundhedsaftale indeholder gode målsætninger vedrørende blandt andet borgere med tilknytning til psykiatriområdet og børn og unges trivsel, og at forslaget indeholder et vist fokus på en større lighed i sundhed. Dette kunne med fordel betones yderligere.
- Rådet støtter op om de overordnede målsætninger. Dog vil rådet gerne følge den konkrete virkeliggørelse af målsætningerne i kommende delaftaler, initiativer og aktiviteter.

Administrationens bemærkninger

Administrationen ser overordnet meget positivt på forslaget til Sundhedsaftale 2024-2027 og støtter op om aftalens visioner, indsatsområder, målsætninger og principper. Dog mener administrationen, at en ny sundhedsaftale bør have et større fokus på forebyggelse og dermed afspejle et bredt sundhedsbegreb.

Administrationen har på baggrund af input fra fagpersoner i administrationen samt bemærkninger fra rådene udarbejdet et udkast til høringssvar, jf. bilag.

Den videre proces

Sundhedssamarbejdsudvalget behandler de indkomne høringssvar på møde den 29. september 2023 med henblik på at sende aftalen til politisk godkendelse i kommuner, region og PLO-Midtjylland i perioden oktober til december 2023. Aftalen træder i kraft den 1. januar 2024.

Forslag til høringssvar behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Kultur-, Fritids- og Idrætsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget inden sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

På mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 8. august 2023 deltager sundhedskonsulent Henriette Østerby Nielsen med et oplæg, jf. bilag.

Økonomi

Der er ingen direkte økonomiske konsekvenser af forslag til Sundhedsaftalen 2024-2027.

I aftalen beskrives princippet om økonomisk klarhed og fair balance som følgende:

- Når vi udvikler sundhedsvæsenet og indgår samarbejdsaftaler, beskriver vi først den fagligt bedste løsning – dernæst økonomien.
- Når en aftale ændrer på opgavevaretagelsen mellem kommuner og region, skal de økonomiske konsekvenser være klarlagt som del af det fælles beslutningsgrundlag.
- Udviklingen af det sundhedsvæsen skal ske ud fra et princip om, at der over tid er en fair balance i økonomien mellem kommuner og region. For almen praksis gælder særlige forhold.
- Vi videreudvikler samarbejdet der, hvor der er sundhedsgevinster at hente for borgerne og effektiviseringer for kommuner og region.

Princippet vil understøtte gennemsigtigheden i beslutningsprocesser samt kommunens økonomiplanlægning.

Skanderborg Kommune har stor opmærksomhed på, hvilke økonomiske konsekvenser aftalen og de deraf forventede indsatser får. Der er ikke allokeret ressourcer i eksisterende budgetramme i forhold til yderligere initiativer i regi af sundhedsaftalen. Der skal således være opmærksomhed på, hvordan der i sundhedsaftalen tages hånd om de økonomiske og ressourcemæssige realiteter i kommunerne.

Dialog og høring

Seniorrådet, Handicap- og Psykiatrirådet samt Integrationsrådet i Skanderborg Kommune har haft mulighed for at afgive kommentarer forud for den lokale politiske behandling af forslag til sundhedsaftalen. Kommentarerne er vedlagt i bilag.

Sundhed

Formålet med sundhedsaftalen er at bidrage til sammenhæng og koordinering af borgerforløb, der går på tværs af regioner, kommuner og almen praksis med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. Sundhedsaftalen er med til at understøtte udmøntning af sundhedspolitikens strategispor om at styrke den mentale trivsel, et stærkt nært sundhedsvæsen, større lighed i sundhed samt fælles om trivsel i englivet.

Herudover understøtter udspillet Byrådets Udviklingspolitik strategispor om en kommune, hvor alle er med og det gode liv i fællesskabet.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at udkast til høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027 kvalificeres og godkendes.

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Fraværende Malene Ringberg

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog at indstille,

- at udkast til høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendes med følgende kvalificerende bemærkninger:
 - at afsnittet i høringssvaret om forebyggelse udbygges med, at Skanderborg Kommune gerne stiller sig til rådighed som pilotkommune i forhold til kommende tiltag på forebyggelsesområdet
 - at der i høringssvaret tilføjes, at den digitale løsning kan være en god indgang til sundhedsvæsenet for at øge tilgængeligheden

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at udvalget på et senere møde arbejder videre med muligheden for at understøtte udbredelsen af digital lægeløsning

Sagen fremsendes til Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Høringsversion Sundhedsaftalen 2024-2027.pdf

Kommentarer fra Seniorrådet til Sundhedsaftalen 2024-2027

Kommentarer fra Integrationsrådet til Sundhedsaftalen 2024-2027

Kommentarer fra Handicap- og Psykiatrirådet til Sundhedsaftalen 2024-2027

Udkast til høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027

Oplæg - Sundhedsaftalen 2024-2027

Punkt 85: Behandling af Social-, Bolig og Ældreministeriets danmarkskort

27.69.04-A00-1-18

Resume

Med denne sag behandles Social-, Bolig- og Ældreministeriets danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet. Med behandlingen af danmarkskortet tages der eksplicit stilling til, om der skal udarbejdes en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.

Sagsfremstilling

Behandling af danmarkskortet

Danmarkskortet blev sidst behandlet politisk i Skanderborg Kommune i august-september 2022. Danmarkskortet viser alle kommuner og andelen af kommunens omgjorte sager – dvs. sager der er hjemvist eller ændret ved Ankestyrelsen – indenfor social-, voksenhandicap- og børnehandicapområderne.

Det følger af retssikkerhedslovens § 79 b, at Byrådet inden udgangen af det år, hvor Social-, Bolig- og Ældreministeriet offentliggør danmarkskort over omgørelsesprocenter på socialområdet, skal behandle danmarkskortet på et møde i Byrådet. Kravet indebærer, at der hvert år skal ske en aktiv politisk drøftelse af danmarkskortet. I 2022 blev der vedtaget skærpede krav til Byrådets behandling af danmarkskortet. De skærpede krav trådte i kraft den 1. juni 2022.

Kravene betyder, at:

- Byrådet i forbindelse med behandlingen af danmarkskortet eksplicit skal tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling.
- Referat fra byrådsmødet, hvor danmarkskortet har været behandlet, skal fremsendes til Ankestyrelsen senest fire uger efter behandlingen.
- Byrådet skal oplyse Ankestyrelsen om, hvorvidt Byrådet har besluttet at udarbejde en handlingsplan.
- Byrådet skal, såfremt der ikke iværksættes en handlingsplan, senest fire uger efter Byrådets behandling orientere Ankestyrelsen med en beskrivelse af baggrunden for, at Byrådet har valgt ikke at iværksætte en handlingsplan.

Hvis Byrådet har besluttet at udarbejde en handlingsplan, skal denne ikke sendes ind til Ankestyrelsen.

Det danmarkskort, der er offentliggjort i 2023, og som omhandler omgørelsesprocenterne for 2022, skal derfor behandles på et byrådsmøde inden udgangen af 2023. Det senest offentliggjorte danmarkskort kan findes på [Social-, Bolig og Ældreministeriets hjemmeside](#)

Præcisering vedrørende Ankestyrelsens beregning af omgørelsesprocenten

Der anvendes tre begreber, når Ankestyrelsen udregner omgørelsesprocenter:

- Stadfæstelse: Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse, og der foretages ingen ændringer.
- Ændring/ophævelse: Ankestyrelsen er helt eller delvis uenig i kommunens afgørelse og ændrer/ophæver den.
- Hjemvisning til fornyet behandling: Hvis der eksempelvis mangler oplysninger, som Ankestyrelsen ikke selv kan indhente, sender styrelsen sagen tilbage til myndigheden, der herefter skal genoptage sagen og afgøre den på ny.

Omgørelsesprocenten udregnes ud fra den del af det samlede antal sager, som påklages til Ankestyrelsen. Den viser dermed ikke noget om kvaliteten i den store andel af sager, der ikke behandles af Ankestyrelsen. Det fremgår af vejledningen til danmarkskortet, at omgørelsesprocenterne således ikke kan bruges som grundlag for en vurdering af den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. I vedhæftede læsevejledning fra Social-, Bolig og Ældreministeriet er beregningen af omgørelsesprocenterne nærmere beskrevet.

Omgørelsesprocenterne for Skanderborg Kommune

Danmarkskortet over omgørelsesprocenterne udarbejdes inden for tre områder - socialområdet som helhed, børnehandicapområdet og voksenhandicapområdet. De to sidstnævnte indeholder en række specifikke paragraffer i serviceloven.

Nedenstående tabeller viser udviklingen i omgørelsesprocenterne igennem de seneste år.

Socialområdet

Kortet viser følgende:

		2020	2021	2022
Socialområdet generelt for Skanderborg Kommune	Afgørelser i alt	107 stk.	126 stk.	105 stk.
	Omgørelsesprocent	35 %	39 %	47 %
	- Heraf ændrede eller ophævede	7 %	6 %	6 %
	- Heraf hjemviste	27 %	33 %	41 %
	Stadfæstelsesprocent	65 %	61 %	53 %
Omgørelsesprocent for socialområdet generelt på landsplan		36 %	32 %	38 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar til socialområdet for Skanderborg Kommune:

Det bemærkes, at tallene vedrørende det sociale område omfatter alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er kommunal klageadgang, dvs. både børne- og voksenområdet. Ankestyrelsens samlede antal afgørelser kan således ses i forhold til det samlede antal sager i Skanderborg Kommune i 2022. Her har Skanderborg Kommune samlet behandlet mere end 11.500 sager på socialområdet. Ankestyrelsen har truffet afgørelser i 105 sager. Det svarer til 0,9 %. Af dem har Ankestyrelsen omgjort og dermed enten ændret eller hjemvist 49 afgørelser. Det svarer til 0,4 % af det samlede antal.

Omgørelsesprocenten udgøres af seks sager, der er ændret eller ophævet og 43 sager, der er hjemvist til fornyet behandling. 20 af de hjemviste sager omhandler merudgifter for voksne handicappede og merudgiftsydelse samt tabt arbejdsfortjeneste til forældre med handicappede børn. Som det bemærkes senere i sagen, er alle tre lovområder (merudgifter, merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste) præget af store og skiftende dokumentationskrav. De øvrige 23 sager, der er hjemvist til fornyet behandling, er fordelt på mange enkeltparagraffer, og der kan ikke ud fra tallene identificeres specifikke udfordringer eller et generelt mønster.

Børnehandicap

Kortet viser følgende:

		2020	2021	2022
Børnehandicapområdet for Skanderborg Kommune	Afgørelser i alt	42 stk.	47 stk.	23 stk.
	Omgørelsesprocent	43 %	30 %	30 %
	- Heraf ændrede eller ophævede	10 %	2 %	0 %
	- Heraf hjemviste	33 %	28 %	30 %
	Stadfæstelsesprocent	57 %	70 %	70 %
Omgørelsesprocent for børnehandicapområdet på landsplan		52 %	36 %	49 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar til tallene for børnehandicap for Skanderborg Kommune:

Aktuelt ses det, at børnehandicapområdet i Skanderborg Kommune ligger bedre i forhold til omgørelsesprocenter end landsgennemsnittet.

Børnehandicapområdet arbejder løbende med at imødekomme og tilgodese ændrede/skærpede krav til sagsbehandlingen og dokumentationen, samtidig med en optagethed af at reducere omgørelsesprocenten i ankesagerne.

Børnehandicapområdet arbejder ligeledes fortsat med at finde det rette niveau i sagerne vedrørende servicelovens §§ 41 og 42 (merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste), hvor lovgivningen er kompleks og Ankestyrelsen samtidig har et skærpet fokus på, at sagerne er oplyst tilstrækkeligt.

Som i resten af landets kommuner er børnehandicapområdet fortsat udfordret med arbejdet på handicapområdet, særligt med indsatser i forhold til børn med psykiske udfordringer. Ligeledes ses der er en stigning af børn med skolefravær, hvor der er behov for bevilling af tabt arbejdsfortjeneste til forældre for at passe deres børn hjemme.

Voksenhandicap

Kortet viser følgende:

		2020	2021	2022
Voksenhandicapområdet for Skanderborg Kommune	Afgørelser i alt	18 stk.	33 stk.	32 stk.
	Omgørelsesprocent	28 %	55 %	56 %
	- Heraf ændrede eller ophævede	0 %	6 %	13 %

- Heraf hjemviste	28 %	48 %	44 %
Stadfæstelsesprocent	72 %	45 %	44 %
Omgørelsesprocent for Voksenhandicapområdet på landsplan	42 %	34 %	39 %

Kilde: Social-, Bolig- og Ældreministeriet. Pga. afrunding vil procenttal for ændringer og hjemvisninger i tabellen ikke altid summere op til omgørelsesprocenten.

Kommentar fra voksenhandicap for Skanderborg Kommune:

Omgørelsesprocenten på voksenhandicapområdet er særligt påvirket af sager vedrørende merudgifter efter § 100 i serviceloven, som udgør ti af de 14 sager, der er hjemvist til fornyet behandling. Sagsbehandlingen vedrørende denne paragraf er kompleks og meget skønspræget, og store krav til indhentning af oplysninger er udfordrende for både borgere og sagsbehandlere. Det vurderes ikke, at der ud fra dette kan konstateres generelle mangler i sagsbehandlingen på de andre paragrafområder. Alle hjemvisninger anvendes til opkvalificering af sagsbehandlingen.

Der er i 2021 og 2022 på § 100 implementeret en systematisk praksis, som skal medvirke til et mere fyldestgørende og objektivt beslutningsgrundlag. Endvidere arbejdes der løbende med opkvalificering af medarbejdernes kompetencer via kursusforløb og erfa-møder med andre kommuner.

I 2023 har specialrådgivningen i Sundhed, Omsorg og Handicap primo juni modtaget otte afgørelser fra Ankestyrelsen vedrørende merudgifter. I seks af disse sager er kommunens afgørelse blevet stadfæstet, mens to sager er hjemvist til fornyet behandling.

Initiativer i forbindelse med danmarkskortet - handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling

Som nævnt først i sagen skal Byrådet i forbindelse med behandlingen af danmarkskortet eksplicit tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Det foreslås, at nedstående initiativer og aktiviteter udgør Skanderborg Kommunes handlingsplan. Det skal bemærkes, at der både er tale om en fortsættelse af igangværende initiativer og etablering af nye.

Generelle initiativer:

Alle afdelinger i både Sundhed, Omsorg og Handicap, Børn og Unge samt Arbejdsmarked og Social bruger alle behandlede sager til at lære af. De medtages på fagmøder, og alle sagsbehandlere gøres opmærksom på, hvilken læring der er af sagen.

Skanderborg Kommune anvender et obligatorisk e-læringskursus om God Forvaltningspraksis for alle medarbejdere - i første omgang på Fælleden. Kurset er obligatorisk og igangsat af koncernledelsen. Kurset giver medarbejderne indblik i centrale emner inden for god forvaltningspraksis. Med eksempler, cases og øvelser trænes de i god forvaltningspraksis, og hvordan de helt konkret lever op til god forvaltningspraksis i det daglige arbejde. Undervejs lærer de, hvordan de som medarbejdere i det offentlige sikrer, at alle arbejdsopgaver lever op til reglerne og rammerne for god forvaltningspraksis. Det centrale er, at de kender til reglerne og lovgivningen og ved, hvordan de skal behandle de sager, de arbejder med. Kurset udsendes automatisk, og skal gennemføres med test én gang årligt.

De områder, der er flest klager over, og som også har flest hjemviste sager, er merudgifter for voksne handicappede og merudgiftsydelse samt tabt arbejdsfortjeneste til forældre med handicappede børn. Disse udgør ti af 14 hjemviste sager på voksenområdet og seks ud af 13 hjemviste på børneområdet. Alle tre lovområder (merudgifter, merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste) har store og skiftende dokumentationskrav. Derfor har netop disse sager også været genstand for læringsforløb i både voksenområdet og børneområdet. På voksenområdet er der i forbindelse med evaluering af det specialiserede voksenområde fra regeringens side lovet en revidering af reglerne, som er vanskelig både for borgere og medarbejdere at arbejde med.

Børn og ungeområdet - initiativer:

Skanderborg Kommune har i Specialrådgivningen i Børn og Unge et særligt projekt "Familien i Fokus". Der arbejdes her med et mere indgående kendskab og i et tættere samarbejde med børnene/de unge og deres forældre. Erfaringer fra andre steder, hvor man har arbejdet med tilgangen viser blandt andet en markant øget tilfredshed hos familierne, en øget kvalitet i sagsbehandlingen og bedre samarbejdsrelationer.

I Myndighed i Børn og Unge foretages endvidere ledelsestilsyn i et udsnit af sagerne, herunder også i sager vedrørende servicelovens §§ 41 og 42 (merudgiftsydelser og tabt arbejdsfortjeneste).

Voksenområdet - initiativer:

I Specialrådgivningen i Sundhed, Omsorg og Handicap arbejdes der med en generel gennemgang af alle sager med henblik på både at sikre korrekt visitation og korrekt sagsbehandling. Specifikke indsatsområder er blandt andet borgerstyret personlig assistance efter servicelovens §§ 95 og 96, hvor der er aftalt et undervisningsforløb ved Ankestyrelsen i september 2023. Alle medarbejdere i teamet vedrørende borgerstyret personlig assistance er med i dette forløb, der foregår sammen med Favrskov Kommune.

I forhold til merudgiftsbestemmelsen til forsørgelse i forbindelse med handicap (efter servicelovens § 100) deltager sagsbehandlere løbende i kursusforløb hos en specialist på området. Endelig er der en til to gange om året erfa-møder med de øvrige kommuner i Region Midtjylland, hvor myndighedsområderne drøfter erfaringer og deler viden om sagsbehandlingen - særligt i forhold til merudgiftsbestemmelsen og borgerstyret personlig assistance.

Dialog og høring

Handicap- og Psykiatrirådet samt Seniorrådet får orientering om danmarkskortet på rådsmøderne i september 2023 efter orienteringen i Byrådet.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge indstiller,

- at de beskrevne initiativer udgør Byrådets handlingsplan for området
- at referat fra Byrådets behandling den 30. august 2023 fremsendes til Ankestyrelsen med oplysning om, at Byrådet har vedtaget at udarbejde ovenstående handlingsplan.

Sagen behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Beslutning fra Direktionen, 19. juni 2023, pkt. 168:

Direktionen vedtog

- at tiltræde indstillingen fra chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap, chefen for Arbejdsmarked og Social og chefen for Børn og Unge.

Sagen behandles i Sundheds- og Omsorgsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget inden den fremsendes til behandling i Økonomi- og Erhvervsudvalget og Byrådet.

Bilag

Dagsordenspunkt Social- og Ældreministeriets danmarkskort behandlet på mødet 31. august 2022 kl. 1700 (Byrådssalen, Fælleden, Skanderborg) i Byrådet (2022).docx

Læsevejledning_til_danmarkskort_over_omgoerelsesprocenter_off_2022_0

Punkt 86: Fysisk aktivitet - Nye anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen

29.09.04-I02-1-23

Resume

Sundheds- og Omsorgsudvalget orienteres med denne sag om Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger for fysisk aktivitet.

Sagsfremstilling

De nye anbefalinger

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet nye anbefalinger for fysisk aktivitet, jf. nyhedsbrev den 12. juni 2023, <https://www.sst.dk/da/nyheder/2023/Hvert-skridt-taeller-men-det-er-vigtigt-ogsaa-at-blive-forpustet>

Sundhedsstyrelsens anbefalinger vedr. fysisk aktivitet er fordelt på henholdsvis børn under 1 år, børn 1-4 år, børn og unge (5-17 år), voksne (18-64 år), ældre (65+) og gravide. De nye anbefalinger, til de 6 målgrupper, er vedlagt og samlet i ét bilag.

Anbefalingerne er uændret omkring daglig fysisk aktivitet på 60 minutter for børn og unge (5-17 år), og 30 minutter for voksne og ældre.

Ændringerne omhandler primært en tydeliggørelse af indholdet af den fysiske aktivitet:

- Begrebet "forpustet" anvendes i stedet for højintensitet
- Det er tydeliggjort, at fysisk aktivitet, der giver muskelstyrke, også er en del af anbefalingerne, til børn og unge, voksne og ældre
- Der er desuden tilføjet en direkte anbefaling til at begrænse den tid, man sidder stille, for børn og unge (1-17 år), voksne og ældre
- Samtidig er der fokus på, at lidt fysisk aktivitet er bedre end ingen fysisk aktivitet, og at man kan starte let ud, hvis man skal i gang med at være fysisk aktiv.

Grundlaget for de nye anbefalinger

Som fagligt fundament for de nye anbefalinger har Sundhedsstyrelsen, i samarbejde med Statens Institut for Folkesundhed, samlet evidensen for sammenhængen mellem fysisk aktivitet og sundhed. Det er offentliggjort i fem rapporter om emnet, for henholdsvis småbørn, børn og unge, voksne, ældre og gravide. Rapporterne kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside for de forskellige målgrupper - [Link](#)

Sundhedsstyrelsens anbefalinger ligger indenfor rammen af de internationale anbefalinger for fysisk aktivitet. For voksne anbefaler FN's sundhedsorganisation WHO således minimum 150 til 300 minutters fysisk aktivitet om ugen ved moderat intensitet eller 75 til 150 minutter ved høj intensitet fordelt ud over ugens dage. For at gøre det lettere for borgerne at forstå, hvor meget de skal være fysisk aktive i hverdagen, har Sundhedsstyrelsen valgt, at de nationale anbefalingerne for fysisk aktivitet er minimum 30 minutters fysisk aktivitet hver dag. Det er 210 minutter om ugen og ligger dermed ca. midt i det interval, som WHO angiver.

Hvor fysisk aktive er vi?

I 2021 viste Den Nationale Sundhedsprofil, at 58 procent af de voksne danskere ikke opfylder anbefalingen fra WHO. Desuden ses tydelige forskelle i det fysiske aktivitetsniveau i forhold til blandt andet alder, køn og socioøkonomisk baggrund.

Den sociale forskel ses bl.a. ved, at 26 % af personer med grundskolen som det højest gennemførte uddannelsesniveau opfylder anbefalingerne, mens det for personer med lang videregående uddannelse er 52 %. Samme sociale forskel er der, når der ses på erhvervmæssig stilling, hvor andelen, der opfylder WHO's minimumsanbefaling for fysisk aktivitet, er mindre blandt borgere uden for arbejdsmarkedet og størst blandt beskæftigede.

Tallene for Region Midtjylland peger på de samme tendenser.

Hvorfor er fysisk aktivitet vigtig?

Fysisk aktivitet øger sundheden og forebygger en lang række sygdomme og tidlig død. Fysisk aktivitet sammen med andre, og som en del af et socialt fællesskab, kan også have positiv betydning for den mentale sundhed og den enkeltes trivsel. Omvendt er fysisk inaktivitet og en stillesiddende hverdag blandt de vigtigste risikofaktorer for folkesundheden. For samfundet medfører fysisk inaktivitet store udgifter til behandling, pleje og andre offentlige udgifter.

Fysisk aktivitet har også betydning for børn og unges sundhed. Hos børn styrker bevægelse den motoriske udvikling og de motoriske kompetencer, hvilket styrker barnets forudsætninger for at være fysisk aktiv. For større børn medfører fysisk aktivitet bedre kondition, stærkere knogler, mindre fedt i blodet mm. Derudover kan et fysisk aktivt liv som barn være med til at forebygge sygdomme senere hen i livet.

Hvordan ændres udviklingen?

I opsamlingen på resultaterne af Den Nationale Sundhedsprofil 2021 har Sundhedsstyrelsen peget på centrale udfordringer omkring danskerne sundhed. Jf. vedhæftet bilag: Danskernes sundhed - centrale udfordringer (2022). Her bliver der også peget på mulige indsatser til at fremme fysisk aktivitet:

- Strukturelle indsatser, der støtter op om fysisk aktiv transport i hverdagen, fx sikre cykelveje, parker, gang- og cykelstier og faciliteter som idrætsanlæg og legepladser, der giver så mange aldersgrupper som muligt mulighed for at være fysisk aktive
- Fritidsaktiviteter, der henvender sig til en bred vifte af aldersgrupper og socioøkonomisk position
- Aktiviteter af en høj kvalitet med fokus på bevægelse og motorik i vuggestue og børnehave
- Skole- og fritidsinstitutioner der arbejder målrettet med fysisk aktivitet som en integreret del af undervisningen med fokus på bevægelsesglæder og begrebet "kropslig kompetence"
- Fremme af fællesskaber der indebærer fysisk aktivitet og er positive og inkluderende for at støtte op om borgernes mentale sundhed og trivsel.

Forebyggelsespakkerne - et værktøj til kommunerne

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet i alt 11 forebyggelsespakker med faglige anbefalinger til kommunernes forebyggelsesarbejde. Heriblandt forebyggelsespakken Fysisk Aktivitet (2018)

Ovenstående indsatser ligger i tråd med en række af de anbefalinger, der indgår i forebyggelsespakken Fysisk Aktivitet.

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2018/forebyggelsespakke-fysisk-aktivitet>

I følge KL, Center for Forebyggelse i praksis forventes det, at Sundhedsstyrelsen inden for kortere tid vil opdatere de 11 forebyggelsespakker. Forebyggelsespakkerne indtænkes blandt andet i arbejdet med de prioriterede områder i Sundhedsplan 2023-2026, eksempelvis indsatser i forlængelse af strategisporene Fælles om trivsel i ungelivet og Størrelighed i sundhed.

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap vil på mødet kort redegøre for administrationens foreløbige vurdering af de nye anbefalingers betydning for den kommunale praksis på området.

Indstilling

Chef for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning
- at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter arbejdet med Sundhedsstyrelsens anbefalinger for fysisk aktivitet.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning
- at de reviderede anbefalinger skal indtænkes i Byrådets arbejde med relevante politikker
- at der laves et temamøde i udvalget, hvor der arbejdes videre med anbefalingerne, generel sundhed, bevægelse og forebyggelse
- at udvalget på næste møde behandler et oplæg til et temamøde.

Bilag

Fysisk Aktivitet - Nye anbefalinger - Sundhedsstyrelsen 2023 - Samlet for 6 målgrupper

Sundhedsprofilen 2021, Udfordringer SST 2022

Punkt 87: Forberedelse af temadrøftelse mellem Arbejdsmarkedsudvalget og Sundheds- og Omsorgsudvalget den 6. september vedr. 10-årsplan for psykiatrien

15.00.00-P20-3-23

Resume

Med denne sag forbereder Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget sig til en temadrøftelse af 10-årsplanen for psykiatrien den 6. september 2023.

Sagsfremstilling

Arbejdsmarkedsudvalget har inviteret Sundheds- og Omsorgsudvalget til en temadrøftelse af 10-årsplanen for psykiatrien den 6. september 2023. Sagen er på dagsordenen for at begge udvalg kan forberede temadrøftelsen.

Der lægges op til følgende program og indhold:

- Intro til 10-årsplanen for psykiatrien og dens målsætninger v. direktør Lone Rasmussen
- Oplæg om baggrunden for organisering af Servicelovsområdet i to udvalgsområder i Skanderborg Kommune, herunder samarbejdsflader mellem de to udvalgsområder v. chef for Arbejdsmarked og Social Anja Nørby Sørensen
- Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter, hvordan vi kan leve op til de målsætninger i 10-årsplanen for psykiatrien, der går på tværs af de to udvalgsområder, inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Tidsrammen for mødet vil være 60 min.

Indstilling

Chef for Arbejdsmarked og Social og chef for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Arbejdsmarkedsudvalget samt Sundheds- og Omsorgsudvalget kvalificerer og godkender forslaget til indhold på temamødet den 6. september 2023.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende forslaget til indhold på temamødet den 6. september 2023.

Punkt 88: Forberedelse af temamøde om det nære sundhedsvæsen den 5. september

29.30.00-G01-1-23

Resume

Med denne sag forbereder Sundheds- og Omsorgsudvalget sig til en temadrøftelse om det nære sundhedsvæsen den 5. september 2023.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalget har i forbindelse med godkendelsen af udvalgets årsplan besluttet, at der på mødet den 5. september skal være temadrøftelse og politikkontrol, der knytter an til Sundhedspolitikens strategispor 5 om et stærkt nært sundhedsvæsen.

Mødet afvikles på Lokalcenter Kildegården, Aktivitet og Træning, Kildevej 10 i Skanderborg i tidsrummet 13.00 - 15.00.

Før mødet får udvalget en rundvisning med særligt fokus på samling af korttidspladser og ombygningen. Der indkaldes separat til rundvisning fra 12.30 - 13.00 før temamødet.

Der lægges op til følgende program med mulighed for dialog og spørgsmål undervejs:

- kl. 13.00 - 13.10 Intro til det nære sundhedsvæsen med afsæt i sundhedsreformen, politiske klyngestyregrupper og den kommende Sundhedsaftale 2024-2027 v. chef for Sundhed, Omsorg og Handicap Morten Ilsøe

- kl. 13.10 - 13.50 Målgrupper og tilbud i det nære sundhedsvæsen v. kontraktholder for Plejedistrikt Skanderborg Jeanett Søborg og kontraktholder for Aktivitet og Træning Tina Frank
 - Borgerforløb - borger med multisygdom - med vægt på det tværsektorielle samarbejde
 - Borgerforløb - borger med kronisk sygdom - i et forebyggende perspektiv

- kl. 13.50 - 14.00 Pause

- kl. 14.00 - 14.30 Prioriterede indsatsområder i det nære sundhedsvæsen v. Jeanett Søborg og Tina Frank
 - Akutområdet - kvalitetspakke – akutteam, akutpladser, pladser til midlertidigt aflastningsophold udenfor hjemmet (MDO pladser)
 - Kronikerområdet – kvalitetspakke
 - Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling

- kl. 14.30 – 14.45 Tværsektorielt samarbejde i det nære sundhedsvæsen v. Morten Ilsøe
 - Det daglige samarbejde
 - 72 timers behandlingsansvar efter udskrivelse
 - Faste læger på plejecentre
 - Praksiskonsulenter og Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU)

- kl. 14.45 - 15.00 Afsluttende dialog og spørgsmål.

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at Sundheds- og Omsorgsudvalget forbereder temamødet den 5. september.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at temamødet om det nære sundhedsvæsen den 5. september 2023 gennemføres som beskrevet.

Punkt 89: Skriftlig orientering: Tilsyn på aktivitets- og beskæftigelsestilbud, der ikke er omfattet af Socialtilsyn Midt

27.54.00-K09-2-17

Resume

Med denne sag orienteres Sundheds- og Omsorgsudvalget om tilsyn på aktivitets- og beskæftigelsestilbud, der ikke er omfattet af Socialtilsyn Midt.

Sagsfremstilling

Der er i november 2022 og februar 2023 gennemført tilsyn på tilbuddene ZigZag, Væksthuset, Skanderborg Aktivitetscenter og Klubben i Møllegade, som er de eneste af tilbuddene på socialområdet, der ikke er omfattet af tilsyn fra Socialtilsyn Midt. Tilsynene er kategoriseret som 2022 tilsyn, selvom to af tilsynene grundet tidsmæssige udfordringer lå i februar 2023. Tilsynene er gennemført af BDO på vegne af Skanderborg Kommune som anmeldte tilsyn. Det skal bemærkes, at de sidste endelige tilsynsrapporter er modtaget maj 2023.

BDO's vurdering er foretaget på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet under tilsynet gennem interviews, dokumentation og observationer. Data vurderes i relation til lovgivningen, kommunens kvalitetsstandarder og øvrige retningslinjer samt tilsynets faglige viden og erfaring.

Tilsynsrapporterne er vedhæftet som bilag til punktet.

Vurderinger, bemærkninger og anbefalinger

Nedenstående tabel 1 indeholder en oversigt over tilsynets overordnede samlede vurderinger samt bemærkninger og anbefalinger. En mere uddybende samlet vurdering kan findes i kapitel 2 i de enkelte tilsynsrapporter.

Tabel 1: Oversigt vurderinger, bemærkninger og anbefalinger

Tilbud	Overordnet vurdering	Bemærkninger og anbefalinger
Beskæftigelsestilbuddet ZigZag (tilsyn gennemført november 2022)	Det er tilsynets overordnede vurdering, at Team Zig-Zag er et velfungerende beskæftigelsestilbud til målgruppen af psykisk sårbare borgere, der drives med afsæt i en produktion og med et beskæftigelsesperspektiv for øje.	Tilsynet bemærker, at tilbuddet med fordel kan beskrive medarbejderindsatsen i borgernes dokumentation. Tilsynet anbefaler, at leder fortsat sikrer, at medarbejderne har opdateret viden om magtanvendelser.
Aktivitetstilbuddet Væksthuset (tilsyn gennemført november 2022)	Det er tilsynets overordnede vurdering, at Væksthuset er et meget velfungerende aktivitets- og samværstilbud til borgere med psykisk sårbarhed. Det er vurderingen,	Tilsynet anbefaler, at leder sikrer, at medarbejderne har opdateret viden om magtanvendelser ved årlig gennemgang/undervisning af reglerne på området.

at tilbuddet leverer en relevant ydelse til borgerne med fokus på både aktiviteter og socialt samvær.

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer, at tilbuddets fysiske rammer tilstrækkeligt understøtter borgernes behov.

Aktivitets- og beskæftigelsestilbuddet Skanderborg Aktivitetscenter herunder Udeholdet

(tilsyn gennemført februar 2023)

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Skanderborg Aktivitetscenter lever op til sin målsætning om at tilbyde borgerne en hverdag med meningsfulde aktiviteter eller beskyttet beskæftigelse, hvor den enkelte borgers ressourcer udnyttes og udvikles med afsæt i borgerens egne ønsker.

Tilsynet anbefaler, at der ledelsesmæssigt er fokus på sikring af, at tilbuddet er publiceret og godkendt på Tilbudsportalen.

Tilsynet anbefaler, at der fortsat er ledelsesmæssigt fokus på implementering af udarbejdelse af delmål samt løbende opfølgning i relation til disse.

Aktivitetsstilbuddet Klubben i Møllegade

(tilsyn gennemført februar 2023)

Det er tilsynets overordnede vurdering, at tilbuddet er et meget velfungerende aktivitets- og samværstilbud til borgere med fysisk og/eller psykisk udviklingshæmning. Tilbuddets faglige tilgang er overordnet neuro-pædagogisk og tager afsæt i den enkelte borgers behov.

Tilsynet anbefaler, at tilbuddet fortsat har fokus på optimering af dokumentation af indsatsen over for den enkelte borger.

Tilsynet anbefaler, at leder sikrer, at tilbuddet oprettes på Tilbudsportalen.

Tilsynet anbefaler, at leder har fokus på indretningen af de fysiske rammer, så de imødekommer behovet hos borgere med dårlig mobilitet.

Tilsynets scoring af de enkelte temaer i tilsynene

For hvert overordnet tema, der undersøges i tilsynet, opnår tilbuddet en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste. Således fremgår det af nedenstående skema, i hvor høj grad de enkelte tilbud opfylder indikatorerne for hvert tema (for de uddybende vurderinger i forhold til temaerne se kapitel 3 i de enkelte rapporter og for uddybning af vurderingsskalaen se kapitel 4 i en af de vedhæftede tilsynsrapporter).

Tabel 2: Score i de enkelte temaer i tilsynet.

	Beskæftigelsestilbuddet ZigZag	Aktivitetsstilbuddet Væksthuset	Aktivitets- og beskæftigelsestilbuddet Skanderborg Aktivitetscenter (herunder Udeholdet)	Aktivitetsstilbuddet Klubben i Møllegade
Metoder og resultater	5	5	4	4
Sundhed og trivsel	4	4	5	5
Aktiviteter og beskæftigelse	5	5	5	5
Selvstændighed og relationer	5	5	5	5
Organisatoriske forhold	5	5	4	4
Fysiske rammer	5	3	5	4

Indstilling

Chefen for Sundhed, Omsorg og Handicap indstiller,

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen om tilsyn på aktivitets- og beskæftigelsestilbud, der ikke er omfattet af Socialtilsyn Midt til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport Væksthuset 2022-Skanderborg_endelig

Tilsynsrapport Klubben i Møllegade 2022-Skanderborg-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport Skanderborg Aktivitetscenter 2022-Skanderborg-Endelig rapport.pdf

Tilsynsrapport 2022 Zig-Zag Skanderborg Endelig rapport.pdf

Punkt 90: Meddelelser

00.01.00-A00-103-22

Sagsfremstilling

- Status på Bavnebjerg
- Henvendelse fra Seniorrådet
- Invitation til dialogmøde fra Gudenå Hospice
- Fælles ældreudspil fra Kost og Ernæringsforbundet, Ældre Sagen og FOA
- KL Ældre- og Sundhedskonference den 12. oktober 2023
- Galten plejecenter
- Dalbogård
- Ansøgning vedr. lånepulje og dispensation fra anlægsrammen.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vurderede at Jesper Arbo Frederiksen var inhabil i forhold til orienteringen om Galten Plejecenter, og han deltog dermed ikke under denne orientering.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at tage orienteringen til efterretning.

Punkt 91: Evt.

00.01.00-A00-103-22

Sagsfremstilling

Dynamisk årsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget er vedhæftet som bilag.

Beslutning

Udvalget drøftede mødetidspunktet på de kommende ordinære møder, så disse fremover startes kl. 16. Temamøder justeres så de ligger kl. 14-16.

Bilag

Dynamisk årsplan for Sundheds- og Omsorgsudvalget 2023

Punkt 92: Underskriftsark; godkendelse af beslutningsprotokol

00.01.00-A00-103-22

Sagsfremstilling

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

Beslutningsprotokollen godkendes og underskrives ved afslutning af mødet af de tilstedeværende udvalgsmedlemmer. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" øverst til venstre i First Agenda.

Bemærk, at godkendelse ikke kan fortrydes.

Beslutning

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog,

- at godkende protokollen.