

Referat Sundhedsudvalget

Ordinært møde

Dato	15. januar 2013
Tid	15:00
Sted	Mødelokale 0.27
NB.	
Fraværende	Ingen
Stedfortræder	
Medlemmer	Anders Broholm (V) - Formand Carsten Sørensen (O) Frode Thule Jensen (V) Mogens Brag (V) Bruno Müller (A) Jørgen Tousgaard (A) Helle Madsen (V)



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Økonomisk Status 30.11.12 - Sundhedsudvalget	4
2. Sagsbehandlingsfrister på boligændringssager	5
3. Kørsel i forbindelse med udlevering og afhentning af hjælpemidler ved planlagte hofteoperationer	8
4. Orientering om deltagelse i idrætsprojekt for unge med sindslidelse/udsatte unge	10
5. § 18, 1. uddeling 2013	11
6. Orientering om kræftrehabilitering i sundhedscentrene	15
7. Orientering om sundhedsprofilundersøgelsen 2013	16
8. Reduktion af ventetid på genoptræning samt venteliste	18
9. Sundhedspolitikken 2013-2016_ 1. udkast	20
10. Udviklingsplan for Center for Sundhed og Ældre	21
11. Status på projektet "at forebygge indlæggelser"	22
12. Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune	24
13. Forlængelse af Hospice Vendsyssels lejekontrakt med yderligere tre måneder	25
14. Formanden orienterer	27
Underskrifter:	28

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
1	150386/12	Åben	Økonomisk Status 30.11.12 SUNDHEDSUDV
1	150404/12	Åben	2012 - Komm. (med)fin - graf-November
2	149757/12	Åben	Beskrivelse af boligsag
2	149756/12	Åben	Cases - bevillinger_afslag til SUU - Cases - bevillinger_afslag til SUU.docx
2	92988/12	Åben	SUU-møde den 4.9.2012: Sagsbehandlingsfrister - boligsager
4	577/13	Åben	VS: Projektbeskrivelse som pdf - projektbeskrivelse - uanfærdig.pdf
4	575/13	Åben	VS: Projektbeskrivelse som pdf - IfS Unge voksne Udviklingsprojekt kort beskrivelse 2012-05-28.doc
5	4784/13	Åben	§ 18, 1 uddeling, 2013 - Ansøgninger over 10.000 kr.
5	4795/13	Åben	§ 18, 1. uddeling, 2013 - Ansøgninger under 10.000 kr. 1. del.
5	4800/13	Åben	§ 18, 1. uddeling, 2013 - Ansøgninger under 10.000 kr. 2. del.
5	4787/13	Åben	§18, 1. uddeling, 2013 - Ansøgninger indstillet til afslag
5	4790/13	Åben	§ 18, 1. uddeling, 2013 - Ansøgning forelægges udvalget uden indstilling
5	4039/13	Åben	De Frivilliges Hus - Status på Husets situation
6	1361/13	Åben	Sygdomsspecifik sundhedsaftale vedrørende rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft.pdf
7	274/13	Åben	Spørgeskema_Sundhedsprofil_2013
7	275/13	Åben	Følgebrev
7	277/13	Åben	Kommunikationsplan_Hvordan har du det 2013_Før og under undersøgelsen 291112.docx
9	4983/13	Åben	Sundhedspolitik - første udkast.pdf
10	141423/12	Åben	Udviklingsplan Sundhed og Ældre.pdf
12	134822/12	Åben	Fraværstatistik - oktober 2012.pdf
13	525/13	Åben	Bilag 1 - Henvendelse fra Hospice vendsyssel 2013
13	526/13	Åben	Bilag 2 - Lejekontrakt Kamillianergården

1. Økonomisk Status 30.11.12 - Sundhedsudvalget

Åben sag

Sagsnr: 12/12550

Forvaltning: SFF

Sbh: bohn

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Økonomiecenteret fremsender hermed økonomisk status pr. 30. november 2012 for Sundhedsudvalget til orientering.

Den indeholder et skema med den overordnede økonomiske status på center(/direktør)niveau for udvalgets område. Til hvert af disse områder er der tilknyttet korte overordnede kommentarer, der beskriver centerets(/direktørens) økonomiske stade.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Social og Sundhed indstiller at den forelagte status tages til efterretning

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Taget til efterretning.

Bilag

Økonomisk Status 30.11.12 SUNDHEDSUDV (dok.nr.150386/12)

2012 - Komm. (med)fin - graf-November (dok.nr.150404/12)

2. Sagsbehandlingsfrister på boligændringsager

Åben sag

Sagsnr: 12/5799

Forvaltning: CSSM

Sbh: lald

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

På baggrund af nedenstående beslutning på Sundhedsudvalgsmødet den 4.9.2012 (sagsfremstilling vedlagt som bilag), har Hjælpemiddelenheden undersøgt og forsøgt at belyse økonomien i at nedbringe ventetiden på sagsbehandlingen.

Beslutning Sundhedsudvalget den 04-09-2012

Udsættes idet det undersøges, hvad økonomien vil være i at nedbringe ventetiden så meget som teknisk muligt i kategori 2, 3 og 4. Sagsbehandlingstider i andre kommuner belyses.

Det er konstateret, at definitionen af størrelserne/kategoriseringen af boligsager differentierer mellem kommunerne. Således besværliggøres en direkte sammenligning af både sagsbehandlingstider. En sammenligning vil derfor kun være muligt, hvis man har de samme kriterier for definition, der både omfatter økonomisk størrelse, omfanget af boligændringen, serviceniveau og lign.

Hjælpemiddelenheden har for nuværende derfor ikke gennemført en egentlig benchmark af området, men blot ved telefonisk kontakt til andre kommuner konstateret, at ovenstående udfordringer eksisterer. En benchmark vil derfor kræve betydelig flere ressourcer at gennemføre. Dog kan der henvises til revisionsrapporten fra BDO på hjælpemiddelområdet, hvoraf nedenstående figur 5.3 er et uddrag vedrørende sagsbehandlingsfrister.

Figur 5.3. Oplyste sagsbehandlingsfrister

Område	Frederiks-havn	V.Himmer-Land	Hjørring	Thisted	Jammerbugt	Struer
Boligændringer mindre	8 uger	12 uger	12 uger	2 - 4 uger	Op til 8 uger	Op til 12 uger
Boligændringer større	8 uger	40 uger	12 uger	18 uger	Op til 8 uger	Op til 40 uger

Det vil teoretisk set være muligt at nedbringe sagsbehandlingstiden ved at styrke de personalemæssige ressourcer på området. Dog skal det nævnes, at der p.t. ikke er ventetid i forhold til opstart af en boligsag, og at sagerne behandles løbende i forhold til de oplysninger, der modtages i de enkelte sager.

Yderligere er der mange andre faktorer bl.a. afhængighed af andre myndighedsfunktioner i sagsbehandlingen, kontakt til læger og fagpersonale, der påvirker den samlede sagsbehandlingstid, idet de også vil have behov for en sagsbehandling. Dette gør det yderst vanskeligt at beregne en specifik nedbringelse af den samlet sagsbehandlingstid sat i relation

til ekstra personaleressourcer. Samtidig skal det nævnes at stigende borgerinddragelse på området har betydning for sagsbehandlingstiden, idet det ligges vægt på det konstruktive samarbejde med borgeren og i mange sager dennes pårørende.

Økonomi i boligsager siger nødvendigvis ikke noget om tyngden/kompleksiteten. Mindre omkostningstunge sager kan vise sig at være udfordrende dels på en række andre myndighedsområder, som eks. miljølovgivning, lokalplaner osv., og dels i forhold til behandling af indkommende oplysninger på sagen.

Konklusionen på ovenstående er derfor, at der ikke kan laves en egentligt økonomisk beregning i forhold til nedbringelse af sagsbehandlingstider. Det skyldes dels, at sagerne differentierer i størrelse, og dels sagernes varierende kompleksitet - herunder kontakt til diverse samarbejdspartnere, og også at en afgørelse altid beror på en konkret individuel vurdering. Men alt andet lige må det forventes, at der er en positiv sammenhæng mellem øgning af de personalemæssige ressourcer og nedbringelse af sagsbehandlingstiden. Vedlagt sagsfremstillingen er der to bilag, der yderligere er med til at give indblik i den konkrete sagsbehandling på området.

Leder af hjælpemiddelenheden Zinita Andersen deltager under punktet.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for hjælpemiddelenheden indstiller, at ovennævnte tages til efterretning og at det besluttet, hvor lang sagsbehandlingsfrist, der skal gælde for de enkelte kategorier.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Udvalget har besluttet følgende sagsbehandlingsfrister på de 4 kategorier:

Tabel 1:Oversigt angående sagstyper, og hvad disse omfatter

Sagstyper:	Omfatter:
Små boligsager § 116,1	Fjernelse af dørtrin, gelænder, støttegreb
Mellem boligsager § 116,1	Handicapindretning af badeværelse, køkkenændring, adgangsforhold, trappelift, loftlift
Store boligsager § 116,1	Tilbygning
Boligskift § 116,4	Anskaffelse af ny ejerbolig

Tabel 2:Den gennemsnitlige sagsbehandlingsfrist fordelt på sagstyper

Sagstyper:	Gennemsnitlig sagsbehandlingsfrist
Små boligsager	1 mdr..
Mellem boligsager	3 mdr.
Store boligsager	8 mdr
Boligskift	12 mdr.

Bilag

Beskrivelse af boligsag (dok.nr.149757/12)

Cases - bevillinger_afslag til SUU - Cases - bevillinger_afslag til SUU.docx (dok.nr.149756/12)

SUU-møde den 4.9.2012: Sagsbehandlingsfrister - boligsager (dok.nr.92988/12)

3. Kørsel i forbindelse med udlevering og afhentning af hjælpemidler ved planlagte hofteoperationer

Åben sag

Sagsnr: 13/234

Forvaltning: CSSM

Sbh: lald

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetforslaget for 2013 blev nedenstående fremført for Sundhedsudvalget. Udvalget ønskede at få forslaget fremsat til behandling på et ordinært udvalgsmøde. Såfremt indstillingen tiltrædes skal det betragtes som en udvidelse af serviceniveauet.

Der er indgået aftale mellem kommunerne i regionen og Region Nordjylland jf. sundhedsaftalen vedr. arbejdsdeling for patienter, hvor der er foretaget en planlagt hofteoperation, samt for patienter, hvor der er foretaget en ikke planlagt hofteoperation. Aftalen var med igangsætning pr. 1. november 2010. Kommunerne stiller standardhjælpemidler (hoftepakken) til rådighed, til patienter med en planlagt hofteoperation, og regionens sygehus stiller standardhjælpemidlerne til rådighed for patienter, med en ikke planlagt hofteoperation.

Ved bevilling af disse hjælpemidler fra kommunen jf. Sundhedsaftalen om behandlingsredskaber og hjælpemidler side 7 medfølger disse oplysninger: Som hovedregel er borgeren selv forpligtiget til at hente og tilbagelevere hjælpemidler og behandlingsredskaber fra kommune og sygehus i forbindelse med en hofteoperation. Borgeren skal derfor selv, når der er tale om en planlagt hofteoperation, sørge for at afhente og returnere hjælpemidlerne til depotet i Sæby.

Det kan oplyses, at langt de fleste nordjyske kommuner forlanger, at borgeren selv afhenter og afleverer de lånte hjælpemidler som beskrevet ovenfor. Men det er en udfordring for personalet her i kommunen at forklare ovennævnte, da alle øvrige hjælpemidler leveres og afhentes af depotet i Sæby. Grunden til dette er, at der her er tale om varigt behov mens "hoftepakken" er et midlertidigt udlån.

KørFlere borgere har udtrykt utilfredshed med, at de selv skal afhente og aflevere hjælpemidler i forbindelse med planlagt hofteoperation på depotet i Sæby. Så en beslutning om serviceudvidelsen vil øge borgertilfredsheden på området.

Leder af hjælpemiddelenheden Zinita Andersen deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser

Det kan oplyses, at der i 2011 blev udleveret 71 hoftepakker. Dette ville have resulteret i samlet 142 kørsler. Prisen pr. kørsel (ugekørsel) i 2011 var 106 kr. Det vil sige samlet 15.000

Herudover skal der beregnes tid til pakning og udlevering samt returnering og rengøring af hjælpemidlerne. Dette har resulteret i en merudgift på samlet 35.000 kr. – en udgift, der i 2011 er afholdt inden for områdets budget.

Yderligere kan oplyses at der for de 11 første måneder af 2012 er udleveret 121 hoftepakker.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for hjælpemiddelområdet indstiller, at der prioriteres midler således, at denne opgave – kørsel med hjælpemidler i forbindelse med en planlagt hofteoperation - løses af depotet i Sæby.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Der er enighed om, at der skal findes en decentral løsning på udlevering og afhentning af hoftepakker.

4. Orientering om deltagelse i idrætsprojekt for unge med sindslidelse/udsatte unge

Åben sag

Sagsnr: 10/1039

Forvaltning: CSÆ

Sbh: cheg_old

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommune deltager som en af fem kommuner i et projekt målrettet unge med sindslidelser i alderen 18-30 år, som er tilknyttet socialpsykiatrien. I Frederikshavn Kommune drives projektet i samarbejde med idrætsforeningen Mob din Krop.

Projektets formål er at få flere unge med sindslidelser/psykisk sårbare unge til at dyrke idræt. Mob din Krop og den ansatte idrætskoordinator i Sundhedsfremme og Forebyggelse står for de konkrete idrætsaktiviteter i samarbejde med andre lokale idrætsforeninger efter behov.

For at skabe interesse blandt målgruppen prioriteres det sociale element højt, og der arrangeres forskellige sociale arrangementer og udflugter, samtidig med at et bredt udvalg af sportsgrene tilbydes, sådan at der er noget for enhver smag. Der er aktiviteter i både Skagen, Frederikshavn og Sæby.

Mob din Krop finansierer de projektaktiviteter, som finder sted i Frederikshavn Kommune.

Birgitte Kvist, afdelingsleder i Sundhedsfremme og Forebyggelse, deltager under punktet.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: Til orientering.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Taget til efterretning.

Bilag

VS: Projektbeskrivelse som pdf - projektbeskrivelse - ung- færdig.pdf (dok.nr.577/13)

VS: Projektbeskrivelse som pdf - IfS Unge voksne Udviklingsprojekt kort beskrivelse 2012-05-28.doc (dok.nr.575/13)

5. § 18, 1. uddeling 2013

Åben sag

Sagsnr: 12/6507

Forvaltning: CSÆ

Sbh: lupe

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Ansøgning om støtte til frivilligt socialt arbejde § 18, 1. uddeling 2013.

Der er i alt indkommet ansøgninger fra 77 foreninger på i alt 2.475.716,85 kr.

Det samlede beløb til udbetaling vedrørende 2013 er 1.594.730 kr.

Det samlede beløb til de indstillede ansøgninger vedr. 1. runde 2013 er 1.190.570 kr.

26 ansøgninger indstilles til udvalgets behandling

45 ansøgninger indstilles til udvalgets orientering

4 ansøgning indstilles til afslag

1 ansøgning forelægges udvalget uden indstilling (Frelsens Hær, Frederikshavn)

1 ansøgning er dobbeltregistreret (Netværksgruppen for KOL-patienter i Fr.havn Kommune).

Ansøgninger over 10.000 til Sundhedsudvalgets behandling:

Skagen Efterløn og Pensionistklub: Drift, udflugt og aktiviteter, **15.000 kr.**

Røde Kors Sæby – Flygtningeaktiviteten: Drift, udflugt, lektiecafé og aktiviteter, **18.000 kr.**

Sæby Pensionist og Efterlønsklub: Drift/husleje, udflugt og aktiviteter, **15.000 kr.**

Støtteforeningen Rådhuscentret: Drift, udflugt og aktiviteter, **15.000 kr.**

Frederikshavn Pensionistforening: Drift, udflugt og aktiviteter, **15.000 kr.**

Ventilen Frederikshavn: Uddannelse af frivillige, aktiviteter og drift, **24.500 kr.**

Benzorådgivningen i Frederikshavn: Drift af rådgivning, **65.000kr.**

De syges vel: Drift, aktiviteter og søndagscafé, **15.000 kr.**

Østervrå Pensionistforening: Drift, udflugt og aktiviteter, **15.000 kr.**

Integrationscaféen: Husleje/drift, aktiviteter og udflugt, **40.000 kr.**

Dansk Røde Kors: Udflugt for frivillige, besøgstjenesten og kurser for frivillige samaritter, **12.000 kr.**

De Frivilliges Hus: Drift 120.000 kr. pr halvår, **240.000 kr.** (Er vedtaget på udvalgs møde)

Bedre Psykiatri, Landsforeningen Vendsyssel: Hjælp til selvhjælp og drift, **20.000 kr.**

Foreningen Lyspunkt: Drift, aktiviteter og udflugt, **15.000 kr.**

Ældre Sagen Sæby: Træf, sammenkomst for frivillige, besøgsvenner, udflugt og drift, **37.000 kr.**

SIND Frederikshavn Lokalforening: Drift, udflugt og arrangementer, **15.000 kr.**

Ældre Sagen Fr.havn og Læsø: Besøgsvenner, motionsvenner, telefonkæde, caféer, mødested, rådgivning, IT-kurser, udflugt, "En hjælpende hånd" og drift,

46.000 kr.

Ældre Sagen Skagen: Besøgstjeneste og søndagscafé, **23.000 kr.**

Frederikshavn Blinde Idræt: Pusterum og udflugt, **15.000 kr.**

Børns Vilkår: Børnetelefon, hjemmeside-, chat- og smsrådgivning, **15.000 kr.**

Hjernesagen Frederikshavn og Læsø kommune: Kurser, drift, aktiviteter og fest/udflugt, **30.000 kr.**

Frivilligt samråd i Sæby og omegn: Drift af samråd, **15.000 kr.**

Toldboden: Husleje, drift, aktiviteter og fællesarrangementer, **30.000 kr.**

IF Mob din krop: Uddannelse af instruktører og husleje, **28.500 kr.**

Skagen Pensionistforening: Drift, udflugt og aktiviteter, **15.000 kr.**

SIND-Nettet: Udgifter til frivillige og drift, **70.000 kr.**

Ansøgninger under 10.000 til udvalgets orientering:

KLO – Kultur og Litteratur orientering for læsehandicappede: Dækning af porto, papir og cd'er, **5.000 kr.**

Foreningen Dansk Døvblinde – ERFA gruppe: Deltagelse i ERFA gruppe, **1.100 kr.**

Osteoporoseforeningen afd. Vendsyssel: Drift og foredrag, **10.000 kr.**

Blæksprutten – Atletcentret: Aktiviteter og udflugt, **10.000 kr.**

Røde Kors Sæby: Besøgstjenesten, **5.000 kr.**

Minibyen Sæby: Studietur og drift, **10.000 kr.**

Hyggeklubben Skagen: Udflugt, **2.000 kr.**

Kvissel Pensionistforening: Husleje og udflugt, **10.000 kr.**

FBU Region Nordjylland: Drift og aktiviteter, **10.000 kr.**

Din genbrug, mission Afrika: Udflugt for frivillige, **5.000 kr.**

Sydbyens venner: Fest og aktiviteter, **10.000 kr.**

Scleroseforeningen Lokal afd., Fr.havn og Læsø Kommune: Fest, **5.000 kr.**

Dansk handicap forbund, Skagen: Drift, **10.000 kr.**

Hyggeholdet: udflugt, **5.000 kr.**

Frederikshavn Modeljernbane Klub: Drift, **5.000 kr.**

Senior Rap Rapperne: Udflugt og aktiviteter, **10.000 kr.**

Præstbro Seniorklub: Drift og aktiviteter, **9.000 kr.**

Ålbæk/Hulsig Pensionistforening: Udflugt og aktiviteter, **7.500 kr.**

Støtte- og krisevagtforeningen for Fr.havn krisecenter: drift og arrangementer, **7.000 kr.**

Kristelig Handicapforening: Sommerlejr, **1.000 kr.**

Skæve Seniorklub: Aktiviteter, udflugt og drift, **8.700 kr.**

Lungeforeningen Boserup Minde: Drift og aktiviteter, **10.000 kr.**

Dansk Handicap Forbund, Fr. havn afd.: Drift og dillefant, **7.850 kr.**

Netværksgruppen for KOL-patienter i Fr.havn Kommune: Drift og aktiviteter, **8.000 kr.**

Høreforeningen Fr.havn lokal afd.: Drift og udflugt, **10.000 kr.**

Hørby pensionistforening, Aktivitetshuset: Arrangement og udflugt, **10.000 kr.**

Klub Aktiv, Ravnhøj centret: Udflugt **5.000 kr.**

Frederikshavn Handicap Idrætsforening: Udflugt og aktiviteter, **9.300 kr.**

Hyggeklubben Sæby: Drift og aktiviteter, **9.000 kr.**

Lokalforeningen Nordjylland: Udflugt, **5.000 kr.**

Natteravnene Frederikshavn: Drift, **5.000 kr.**

Jerup Ældreklub: Udflugt og drift, **8.600 kr.**

Gigtforeningen Fr.havn Lokalgruppe: Udflugt og drift, **7.000 kr.**

Klub Aktiv, Strandby: Arrangement, **5.000 kr.**

Strandgårdens Venner: Udflugt, **5.000 kr.**

Seniortræf v/Den selvejende institution Kulturhuset Værestedet: Aktiviteter og arrangementer, **9.000 kr.**

Krystalcaféen: Drift, **10.000 kr.**

PTU Vendsyssel: Bus og hjælpere - Temadag, **5.800 kr.**

Astma- allergi foreningen – Projekt Luftballonen: Lejr, **2.000 kr.**

Dansk Præmatur forening: Drift og foredrag, **10.000 kr.**

ULF Nordjylland Kreds: "Velkommen til Nordjylland", **9.620 kr.**

Forældre og Fødsel, Lokalgruppen Vendsyssel: Drift, **5.000 kr.**

Nordjysk Arbejdsskade Forening: Drift, **3.000 kr.**

Foreningen Sundhed og Trivsel: Drift og arrangementer, **10.000 kr.**

Aktivitetshusets Venner, Gasværksvej, Sæby: Udflugt, arrangement/foredrag, **10.000 kr.**

Ansøgning som indstilles til afslag:

Hjerneskadeforeningen Aalborg/Vendsyssel:

Der gives ifølge retningslinjerne ikke § 18 tilskud til bestyrelsesmøder, når den frivillige indsats alene består af bestyrelsesmøder.

Lystfiskerforeningen:

Af ansøgningen fremgår det ikke, at foreningen beskæftiger sig med socialt udsatte borgere, som der står i retningslinjerne for § 18.

Springteam Nordjylland:

§ 18 giver ikke tilskud til idrætsaktiviteter ifølge retningslinjer for § 18.

Hørby Bylegeplads:

Køb af legeredskaber hører ikke til formålet for § 18.

Ansøgning som forelægges sundhedsudvalget uden indstilling:

Frelsens Hær, Frederikshavn, 50.000 til Julehjælp, julefest og "Klub Åbent Hus":

Ifølge vedlagte budget/regnskab har Frelsens Hær en likvid formue på over 125.000 kr., hvilke er over grænsen ifølge retningslinjerne for § 18.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for sundhed og ældre indstiller:

- At administrationens valg af tildeling af beløb på over 10.000 kr. behandles
- At administrationens valg af tildeling af beløb på under 10.000 kr. tages til efterretning
- At administrationens valg af ansøgninger som ikke får tildelt midler i 1. runde godkendes

Desuden forelægges ansøgning fra Frelsens Hær uden indstilling.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Administrationens valg af tildeling af beløb på over 10.000 kr. godkendes. Vedr. tildelingen til De Frivilliges Hus betinger udvalget sig, at der også er aktiviteter i Sæby og Skagen jf. tidligere beslutning, herunder at der optages dialog med relevante foreninger i de nævnte områder.

Administrationens valg af tildeling af beløb på under 10.000 kr. tages til efterretning

Administrationens valg af ansøgninger som ikke får tildelt midler i 1. runde godkendes.

Taget til efterretning, at ansøgning fra Frelsens Hær er trukket

Bilag

§ 18, 1 uddeling, 2013 - Ansøgninger over 10.000 kr. (dok.nr.4784/13)

§ 18, 1. uddeling, 2013 - Ansøgninger under 10.000 kr. 1. del. (dok.nr.4795/13)

§ 18, 1. uddeling, 2013 - Ansøgninger under 10.000 kr. 2. del. (dok.nr.4800/13)

§18, 1. uddeling, 2013 - Ansøgninger indstillet til afslag (dok.nr.4787/13)

§ 18, 1. uddeling, 2013 - Ansøgning forelægges udvalget uden indstilling (dok.nr.4790/13)

De Frivilliges Hus - Status på Husets situation (dok.nr.4039/13)

6. Orientering om kræftrehabilitering i sundhedscentrene

Åben sag

Sagsnr: 13/141

Forvaltning: CSÆ

Sbh: frwo

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Fra og med 1. januar 2013 tilbyder Sundhedsfremme og Forebyggelse rehabilitering til kræftramte borgere. Tilbuddet baserer sig på det eksisterende koncept for rehabilitering, som allerede bliver tilbudt til borgere med KOL, hjerte-kar-sygdom eller diabetes 2.

Rehabilitering er et helhedsorienteret tilbud til kronisk syge borgere og inkluderer efter behov samtaler, kostvejledning, hjælp til rygestop, undervisning i sygdom samt træning. Målet er, at de deltagende borgere i højere grad bliver i stand til at leve med deres sygdom og derigennem opnår den bedst mulige livskvalitet.

Et rehabiliteringsforløb strækker sig over minimum et år.

Opstarten af kræftrehabiliteringen finansieres af satspuljemidler.

Birgitte Kvist, afdelingsleder i Sundhedsfremme og Forebyggelse, deltager under punktet.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: til orientering.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Taget til efterretning

Bilag

Sygdomsspecifik sundhedsaftale vedrørende rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft.pdf (dok.nr.1361/13)

7. Orientering om sundhedsprofilundersøgelsen 2013

Åben sag

Sagsnr: 12/11692

Forvaltning: CSÆ

Sbh: frwo

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Orientering om sundhedsprofilundersøgelsen, "Hvordan har du det? - 2013.

Fra 30. januar 2013 og frem gennemføres den nationale sundhedsprofilundersøgelse, "Hvordan har du det? - 2013" i alle regioner og kommuner. 4500 borgere i Frederikshavn Kommune indgår i undersøgelsen.

Som led i en national aftale skal der i Danmark gennemføres sundhedsprofilundersøgelser hver 4. år, på samme tid i alle regioner, på baggrund af det samme spørgeskema. Formålet er at følge befolkningens sundhedstilstand over tid, samt at give et godt værktøj til politiske prioriteringer på sundhedsområdet. Spørgeskemaet og processen bag undersøgelsen er blevet tilrettelagt i et samarbejde mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner.

Spørgeskemaet (se bilag 1):

Hovedtemaerne i spørgeskemaet er:

- Helbred og trivsel
- Dagligdagens stress og belastninger
- Symptomer og ubehag
- Langvarige sygdomme og eftervirkninger
- KRAM-faktorerne og motivation for ændring af livsstil
- Kontakt med Sundhedsvæsenet
- Kontakt med andre mennesker
- Foreningsliv og frivilligt arbejde
- Tillid
- Arbejds miljø

Spørgsmålene giver gode muligheder for at sammenligne med resultaterne fra den forrige undersøgelse, men i enkelte tilfælde er spørgsmål ændret eller udeladt, fordi de viste sig at være svære at anvende. Til gengæld indeholder spørgeskemaet visse nye spørgsmål, bl.a. om søvn.

Spørgeskemaet ledsages af et følgebrev, der underskrives af regionsrådsformanden og borgmesteren for den enkelte kommune. Se bilag 2.

Kommunikationsplan:

Regionen og de nordjyske kommuner har udarbejdet en fælles kommunikationsplan, der nøje beskriver parternes opgaver under hele dataindsamlingsprocessen. Planen beskriver endvidere forskellige tiltag, som parterne er enige om, vil fremme en høj svarprocent. Se bilag 3.

Afrapportering: Sundhedsstyrelsen offentliggør den nationale profil den 4.marts 2014, herefter kan regionerne offentliggøre deres data.

Sundhedskoordinationsudvalget har den 13. december 2012 besluttet, at de i lighed med 2010, vil være værter for en fælles konference i marts 2014, hvor data og hovedbudskaber fremlægges for en bred kreds af politikere og embedsfolk. Sundhedsfremme og Forebyggelse laver relevante analyser af lokale Frederikshavn-data, når de bliver tilgængelige.

Birgitte Kvist, afdelingsleder i Sundhedsfremme og Forebyggelse, og Frederik Wøhlk, AC-medarbejder i Sundhedsfremme og Forebyggelse, deltager under punktet.

Økonomiske konsekvenser

De første 3500 spørgeskemaer er finansieret af regionen. Frederikshavn Kommune har tilkøbt yderligere 1000 spørgeskemaer med det formål at kunne lave endnu mere præcise analyser af borgernes sundhed, helbred og trivsel. Prisen herfor er ca. 35.000 kr., som betales af Sundhedsfremme og Forebyggelse.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at Sundhedsudvalget orienteres om sundhedsprofilundersøgelsen og udpeger et medlem til at være presseansvarlig i forbindelse med undersøgelsen.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Taget til efterretning. Udvalgets presseansvarlige i forhold til undersøgelsen er udvalgsformand Anders Broholm og AC-medarbejder Frederik Wøhlk.

Bilag

Spørgeskema_Sundhedsprofil_2013 (dok.nr.274/13)

Følgrebrev (dok.nr.275/13)

Kommunikationsplan_Hvordan har du det 2013_Før og under undersøgelsen
291112.docx (dok.nr.277/13)

8. Reduktion af ventetid på genoptræning samt venteliste

Åben sag

Sagsnr: 13/345

Forvaltning: CSÆ

Sbh: mank

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

I budget 2013-2016 er der i 2013 afsat 200.000 kr. til reduktion af ventetid på genoptræning samt venteliste på Træningsområdet.

I det følgende vil der blive fremlagt 2 modeller for udmøntningen af disse 200.000 kr.

I dag er det en udfordring for Træningsområdet at overholde serviceniveauet, der er fastlagt ved at borgerne skal opstartes i et genoptræningsforløb senest 3 uger efter henvisningen. Især i spidsbelastningsperioderne er dette problematisk. Der var således i første halvår af 2012 en overskridelse af ventetiden for 92 borgere med genoptræning efter en sygehusbehandling, svarende til 15 %.

Det skal bemærkes, at der i forbindelse med budget 2013-2016 også er tildelt Træningsområdet 200.000 kr. for at imødekomme denne udfordring.

Model 1: Køb af genoptræningsforløb hos praktiserende fysioterapeuter i forbindelse med spidsbelastning

I denne model beskrives hvilken effekt det estimeres at have, hvis man lægger nogle af forløbene omfattet af Sundhedslovens § 140 ud til privatpraktiserende fysioterapeuter i forbindelse med spidsbelastningsperioder i Træningsområdet.

Det vil dreje sig om borgere der er udskrevet fra sygehuset med en genoptræningsplan, hvilket oftest drejer sig om et 13 ugers forløb med 1,5 times genoptræning om ugen (oftest 2 x 45 min.).

Beregning af antal årlige genoptræningsforløb hos en privatpraktiserende fysioterapeut:

Et forløb på 13 uger med træning 2 x ugen a 45 min. svarer til 20 timers genoptræning plus 30 min. til håndtering af den administrative opgave med journalføring.

Det estimeres at de privatpraktiserende fysioterapeuter kan udføre opgaven til en timepris på ca. 500 kr.

Et forløb er således estimeret til at koste 10.000 kr.

Idet der er 200.000 kr. til rådighed vil det svare til at Kommunen kan købe ca. 20 af denne type genoptræningsforløb om året.

Det estimeres at Træningsområdet kan afslutte ca. 26 af sådanne forløb om året.

Ud fra antallet af forløb i 2011 og 2012 ses det, at en medarbejder i Træningsafdelingen afslutter ca. 1,5 borger i gennemsnit om ugen. Idet en fuldtidsmedarbejder arbejder effektivt ca. 35 uger om året (her er ferie, fravær, mødeaktivitet, dokumentation m.m. taget væk) vil det give ca. 53 afsluttede forløb årligt. Idet der er 200.000 kr. til rådighed, svarer det til en halv stilling i Træningsområdet. Det estimeres derfor at der vil kunne gennemføres 26 genoptræningsforløb årligt.

Det bør bemærkes at det vil være vanskeligt at sende de komplekse borgerforløb til de privatpraktiserende fysioterapeuter, idet det påkrævede tværfaglige samarbejde i denne type sager med fx hjemmeplejen, talepædagog og ergoterapeuter vil ligge ud over de ydelser, som de privatpraktiserende fysioterapeuter leverer. Det må derfor påregnes at de privatpraktiserende fysioterapeuter vil fakturere Kommunen yderligere for sådanne nødvendige samarbejdsopgaver i denne type genoptræningsforløb.

Det bør bemærkes, at der ikke er medtaget udgifter udfærdigelse af kontrakter, samt den ekstra administrative belastning for Træningsområdet og Visitationsenheden. De privatpraktiserende fysioterapeuter kan bl.a. ikke dokumentere i den elektroniske journal, samt foretage den lovpligtige SKS registrering af de leverede ydelser. Det betyder i praksis, at personalet i Træningsområdet og Visitationsenheden må varetage denne opgave.

For at sikre at borgerne bliver serviceret ens i hele kommunen, er det samtidigt nødvendigt, at der er klinikker i både Skagen, Frederikshavn og Sæby der vil påtage sig opgaven. Hvis der ikke er privatpraktiserende fysioterapeuter fra alle disse 3 byer der byder ind på opgaven, vil det ikke give borgerne ens vilkår med hensyn til transport, og der må skulle påregnes ekstra kommunale udgifter i forbindelse med transport.

Der gøres opmærksom på, at borgerne i dag har frit valg mellem de kommunale træningscentre inkl. Caspershus, samt andre kommuners tilbud. Det er i dag kun ganske få borgere som benytter sig af denne mulighed.

Model 2 – Træningsområdet anvender de 200.000 kr.

Idet Træningsområdet i Budget 2013-2016 har fået tildelt 200.000 kr. til at varetage opgaven med nedbringelsen af ventetid på genoptræning, vil en tildeling af disse yderligere 200.000 kr. give synergieffekt. Med de ekstra 200.000 kr. vil det være muligt at få en fuldtidsansat fysioterapeut, som kan være fleksibel på tværs af de 3 træningscentre i spidsbelastningsperioder. Som nævnt tidligere, estimeres det at Træningsområdet kan gennemføre 26 genoptræningsforløb af denne type for 200.000 kr.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvarsområde for Center for Sundhed og Ældre indstiller til at Sundhedsudvalget træffer beslutning om hvilken model Center for Sundhed og Ældre skal arbejde videre med at iværksætte vedr. anvendelse af de 200.000 kr. i Træningsområdet.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Model 1 godkendes. Udvalget ønsker, at der indhentes tilbud med henblik på at få flest mulige behandlinger for de 200.000 kr.

9. Sundhedspolitikken 2013-2016_ 1. udkast

Åben sag

Sagsnr: 11/5179

Forvaltning: CSÆ

Sbh: hato

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Første udkast til den nye Sundhedspolitik sendes nu til drøftelse i

Sundhedsudvalget.

Sundhedspolitikken er bygget op omkring de ønsker og rammesætninger som Sundhedsudvalget har formuleret i den indledende fase og løbende igennem processen. I forhold til den borgerrettede kommunikation, er der herudover tiltænkt at der udarbejdes kommunikationsmateriale i mindre format for at gøre Sundhedspolitikken endnu mere tilgængelig. Her f.eks. i form af en pixie-udgave af Sundhedspolitikken eller i videoformat.

Indstilling

Den konstituerede direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at første udkast til Sundhedspolitik 2013 -2016 drøftes, og efterfølgende sendes til høring i Ældreråd, Sundhedsråd, Handicapråd og stående udvalg, samt at forslag til den borgerrettede kommunikation drøftes.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

1. udkast til sundhedspolitik tilrettes med de faldne bemærkninger og sendes herefter i høring i de politiske udvalg, Ældreråd, Sundhedsråd og Handicapråd.

Bilag

Sundhedspolitik - første udkast.pdf (dok.nr.4983/13)

10. Udviklingsplan for Center for Sundhed og Ældre

Åben sag

Sagsnr: 12/9409

Forvaltning: CSÆ

Sbh: nikn

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre foreslår at nytænke processen omkring udvikling af en ny socialplan for ældreområdet. Der er derfor udarbejdet et udkast til en ny proces for udviklingsarbejdet i centret.

Den nye proces er beskrevet i vedlagte bilag.

En udvidet procesbeskrivelse sendes til høring i Ældreråd, Handicapråd og Sundhedsråd.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter forslaget om en udviklingsplan for Center for Sundhed og Ældre.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Godkendt med en bemærkning om, at de frivillige foreninger også tænkes ind i processen.

Bilag

Udviklingsplan Sundhed og Ældre.pdf (dok.nr.141423/12)

11. Status på projektet "at forebygge indlæggelser"

Åben sag

Sagsnr: 11/9630

Forvaltning: CSSM

Sbh: habj

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

På chefgruppemødet den 7. november 2012 blev status på projektet "at forebygge indlæggelser" præsenteret. Chefgruppen som også er styregruppe fik en gennemgang og tog præsentationen til efterretning. Det blev konstateret, at den første del af projektet nu går fra udviklingsfasen til implementeringsfasen. Dermed flyttes fokus på de indtil nu beskrevne tiltag fra Myndighed til Udfører. Dette passer godt sammen med at der i forbindelse med vedtagelsen af budgettet for 2013 blev det besluttet at overføre 1 mio. kr. af de 2 mio. kr. som er bevilget til projektet til Center for Sundhed og Ældre.

Chefgruppen besluttede herefter på deres møde den 14. november, at projektlederen skulle udarbejde endnu et oplæg med forslag til indsatser der skal forebygge indlæggelser – nu med afsæt i Myndighedsafdelingen. Fokus er fortsat, at forebygge indlæggelser og anvende de resterende midler så hensigtsmæssigt og effektivt som muligt.

Den 28. november præsenteredes styregruppen for dette oplæg som beskriver nye tiltag som tager afsæt i Center for Social- og sundhedsmyndighed. Oplægget blev godt modtaget og styregruppen besluttede at indstille Sundhedsudvalget at der arbejdes videre med de beskrevne tiltag.

Et af forslagene fokuserer på Center for Social- og Sundhedsmyndigheds vigtige rolle i den komplekse opgave det er, at sikre det gode sammenhængende patientforløb. Sundhedsaftalen som er gældende til 2014 formulerer, at der fortsat skal være fokus på den ældre medicinske patient i forhold til sektorovergange særligt i relation til indlæggelse og udskrivning. Derfor foreslås det at ansætte en person der skal spotte de mest komplekse og vanskeligt håndterbare udskrivelser med henblik på at forebygge at patienterne genindlægges. Der vil kunne forebygges mange indlæggelser, hvis der blev ansat en person, som kun havde til opgave at spotte de borgere der i forbindelse med en udskrivning er i stor fare for at blive genindlagt, hvis ikke der bliver grebet ind her og nu. Denne person skal meget hurtigt kunne medvirke til udskrivningssamtale så nødvendige indsatser kan blive sat i værk. En udskrivningssamtale kunne afklare og sikre, at de nødvendige tiltag iværksættes inden udskrivelse eller besøget i hjemmet kunne sikre at de ydelser borgeren har behov for bliver iværksat med det samme. I takt med at indlæggelserne bliver kortere fordi sygehusene specialiserer sig og omlægger til ambulante behandling bliver en god udskrivelse en større og mere kompleks udfordring. Erfaringer fra bl.a. Mariagerfjord Kommune viser, at de korte indlæggelser er sværest at håndtere, hvilket betyder, at et tæt og godt tværgående samarbejde er helt afgørende for den sammenhængende indsats og den gode udskrivelse. Dette tværgående samarbejde giver mulighed for at få udpeget de forløb der giver anledning til, at patienterne bliver genindlagt. En systematisk undersøgelse af disse forløb vil give de tværgående parter mulighed for læring og dermed ændrede og mere hensigtsmæssige måder at gøre tingene på.

På side 20 i KL's oplæg om "Det nære sundhedsvæsen" er der et godt eksempel

herpå:

"Andreas Krogh har været indlagt på sygehuset på grund af en blodprop i hjertet. Under indlæggelsen konstateres det også, at han har en ubehandlet diabetes II. Han udskrives fredag eftermiddag kl. 14 efter få dages indlæggelse. Andreas Krogh er 81 år, han bor alene og har indtil nu klaret sig uden hjemmehjælp. Kommunen får melding kl. 10 om, at han udskrives over middag og har behov for både praktisk og personlig hjælp samt hjemmesygepleje. Hjemmesygeplejersken og SOSU hjælperen tager imod Andreas Krogh kl. 14 og skal nu i gang med at afdække hans behov nye behov for pleje og omsorg og herefter iværksætte de nødvendige indsatser. Det drejer sig om medicindosering, kontakt til lægen for aftaler om behandling og opfølgning på diabetes II (sygehuset har primært taget sig af blodproppen), plan for ernæring, sikring af madlevering, hjælpemidler, etablering af træning, kontakt til sygehuset med henblik på afklaring af ambulat behandling og herefter planlægning af kørsel m.v."

Opgaven med at spotte de borgere med meget komplekse og sammensatte sundhedsproblemer ved udskrivelsen ligger helt naturligt i Myndighedsafdelingen, specielt fordi det jo er visitator der bevilger ydelserne og skal sørge for at borgeren får en skriftlig afgørelse på ydelserne bortset fra sygeplejen. I ovennævnte tilfælde, som ikke er usædvanligt vil det være hensigtsmæssigt, hvis denne person som sidder og holder øje med de komplekse udskrivelser straks kunne samarbejde med sygehuset og allerede der få iværksat de indsatser som er beskrevet i eksemplet. Hvis det først sker kl. 14 fredag eftermiddag i hjemmet er det meget vanskeligt at få alt koordineret og der er stor risiko for at borgeren bliver genindlagt.

På styregruppemødet den 28. november blev det desuden besluttet at indstille til Sundhedsudvalget at anvende 1,5 mio. kr. til kompetenceudvikling for sygeplejerskerne som et engangsbeløb. Beløbet svarer til projektets uforbrugte midler fra 2012, som forventes overført til 2013. Denne kompetenceudvikling er en del af implementeringen af de først beskrevne indsatser som Center for Sundhed og Ældre nu har taget over på. De sidste 0,1 mio. kr. som ikke er disponeret ønsker chefgruppen at reservere til udvikling af forebyggende tiltag i socialpsykiatri og udsatteområdet.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for social og sundhed indstiller til udvalgets godkendelse

- at der bevilges 450.000 kr./år til denne indsats af de i alt 2,0 mio. kr. som er til rådighed for projektet.
- at de tilbageværende 0,1 mio. kr. som ikke er disponeret reserveres til udvikling af forebyggende tiltag i socialpsykiatri og udsatteområdet.
- at de uforbrugte midler i 2012, som forventes overført til 2013, anvendes 1,5 mio. kr. til den beskrevne kompetenceudvikling for sygeplejerskerne

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Godkendt.

12. Sygefraværstatistik i Frederikshavn Kommune

Åben sag

Sagsnr: 12/215

Forvaltning: HR

Sbh: hahe

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Sygefravær i Frederikshavn Kommune er totalt set faldende. Dette fremgår af fraværstatistikens oversigt over Frederikshavn Kommune, hvor sygefraværprocenten samlet har en faldende tendens i år 2011 sammenlignet med år 2010.

Den vedhæftede fraværstatistik viser udviklingen i den sygdomsrelaterede fraværprocent i perioden fra januar 2010 til oktober 2012 for Frederikshavn Kommune. Derudover ses de enkelte centres sygdomsrelaterede fraværprocent fra oktober 2011 til og med oktober 2012.

Sygefraværprocenten inkluderer de sygdomsrelaterede fraværårsager: Sygdom, delvis syg (sygemelding i løbet af dagen), nedsat tjeneste, arbejdsskade og fravær, hvortil der gives refusion fra første dag (fravær på grund af langvarig eller kronisk sygdom (§ 56)). Månedslønnede er omfattet af statistikken, og den dækker således overenskomstansatte, tjenestemandansatte, reglementsansatte, funktionæransatte, funktionærlignende ansættelser, elevansættelser, vikaransættelser, løntilskud, jobtræning og fleksjob. Ansættelser i løntilskud, fleksjob, vikar- og elevstillinger er organisatorisk placeret under de respektive centre.

Indstilling

Direktør med ansvar for HR Løn og Personale indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Taget til efterretning.

Bilag

Fraværstatistik - oktober 2012.pdf (dok.nr.134822/12)

13. Forlængelse af Hospice Vendsyssels lejekontrakt med yderligere tre måneder

Åben sag

Sagsnr: 08/10510

Forvaltning: CSÆ

Sbh: bibp

Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Hospiceleder Birgitte Nielsen, Hospice Vendsyssel, har henvendt sig til Frederikshavn Kommune for at anmode om, at Hospice Vendsyssel kan få lov til at forlænge lejekontrakten på Kastanjegården med to måneder.

I lejekontrakten gælder det forhold at lejekontrakten udløber når Hospice Vendsyssels bestyrelse overtager driften af hospice, det vil sige 1.7 2013. Hospice Vendsyssel har imidlertid behov for en overgangsperiode fra huset står færdig og til aflevering af lejemål for at sikre driften af hospice i flytteperioden.

Eventuelle økonomiske konsekvenser af at forlænge lejekontrakten med Hospice Vendsyssel medbringes til mødet.

Vedlagt til punktet er henvendelsen fra Hospice Vendsyssel, lejekontrakt mellem Region Nordjylland og Frederikshavn Kommune samt tillæg hertil.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at sagen drøftes

Beslutning Socialudvalget den 9. januar 2013

Direktøren indgår i en dialog med Hospice Vendsyssel/Regionen om en løsning. Et mindretal i udvalget bestående af Jørgen Tousgaard (S) og Christina Eriksen (SF) vil imødekomme ansøgningen.

Fraværende: Peter E. Nielsen

Supplerende sagsfremstilling

En beregning over økonomiske konsekvenser medbringes til mødet.

Indstilling

Konstitueret direktør med ansvar for Center for Sundhed og Ældre indstiller: at sagen drøftes

Beslutning Sundhedsudvalget den 15. januar 2013

Direktøren bemyndiges til at optage forhandling med Regionen om en løsning, idet udvalget er enig i, at Hospice Vendsyssel ikke selv har mulighed for at afholde

udgiften.

Bilag

Bilag 1 - Henvendelse fra Hospice vendsyssel 2013 (dok.nr.525/13)

Bilag 2 - Lejekontrakt Kamillianergården (dok.nr.526/13)

14. Formanden orienterer

Lukket sag

Sagsnr:

Forvaltning: LS

Sbh: bepd

Besl. komp: SUU

Punkt

oplæst og godkendt.

Mødet hævet kl.

Underskrifter:

Anders Broholm

Carsten Sørensen

Frode Thule Jensen

Mogens Brag

Bruno Müller

Jørgen Tousgaard

Helle Madsen