

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2018-2021 d. 05-10-2020

Mødedato Mandag d. 05. oktober 2020 kl. 16:00

Mødested Sollentuna II

Mødedeltagere Lars G. Jensen, Maria Durhuus, Benthe Viola Holm, Mikkel Dencker, Lisa Skov, Anders Wolf Andresen, Arne Bech

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutning - Økonomirapportering pr. 31. august 2020 - Ældre- og Sundhedsudvalget.....	5
Beslutning om hvornår og hvor Ældre- og Sundhedsudvalgets møder skal afholdes i 2021.....	7
Beslutning - Deltagelse i tværsektorielt projekt målrettet sårbare mennesker med type 2 diabetes.....	9
Beslutning - teknisk justering af målgruppe for klippekort til hjemmehjælpsmodtagere.....	11
Beslutning om videreførelse af Tryghedshotellet.....	15
Beslutning- Vision og proces for strategi for mental sundhed.....	19
Beslutning - emner til møde med Hvidovre Ældreråd.....	21
Beslutning - Timepris for praktisk hjælp og personlig pleje 2020.....	23
Orientering - Status for Aktivitetscenterets udvidelse.....	25
Eventuelt.....	28

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

19/37918

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

19/37918

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Direktøren orienterede om ansøgning og tilskud fra Sundhedsstyrelsen vedr. flere, bedre og mere fleksible aflastningstilbud.

Direktøren orienterede om overførsel af § 18 midler til 2021 for Lænken Hvidovre og Ældresagen Hvidovre.

Direktøren orienterede om samarbejde mellem Arken og Daghøjskolen for yngre med demens.

Direktøren orienterede om aflysning af Ældrelev kurser i efteråret 2020 på grund af covid-19.

Direktøren orienterede om Demensvenlige Hvidovre aktiviteter i uge 38.

Sagsfremstilling

- Orientering om flere bedre og mere fleksible aflastningstilbud - ansøgning til Sundhedsstyrelsen.
- Overførsel af § 18 midler
- Orientering om Arkens samarbejde
- Orientering om aflysning af Ældrelev efterår 2020
- Demensvenlige Hvidovre – Uge 38

Bilag

Meddelelse om Flere bedre og mere fleksible aflastningstilbud - ansøgning til SST 4.9.20

Overførsel af §18 midler

Orientering vedr. Arkens samarbejde

Orientering vedr. aflysning af Ældrelev efterår 2020

Pressemeddelelse resultat af uge 38 aktiviteter Demensvenlige Hvidovre

Orientering om Demensvenlige Hvidovre aktiviteter fra uge 38

Demensvenlige Hvidovre - Billedekollage uge 38_2020

Punkt 3: Beslutning - Økonomirapportering pr. 31. august 2020 - Ældre- og Sundhedsudvalget

20/750

Beslutningstema

Administrationen har med udgangspunkt i de allerede kendte forudsætninger, herunder de 8 første måneders forbrug, foretaget en økonomisk vurdering af budget 2020 på Ældre- og Sundhedsudvalgets område.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at Økonomirapportering pr. 31. august 2020 tages til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet dagsordenspunktet.

Administrationen har med udgangspunkt i de allerede kendte forudsætninger, herunder de 8 første måneders forbrug, foretaget en vurdering af budget 2020.

Vurderingen er foretaget uafhængigt af overførsel af budgetmidler fra år 2019 og eventuelle økonomiske konsekvenser af corona-krisen.

Samlet set forventes et merforbrug på udvalgets område på ca. 6,9 mio. kr., hvoraf 1,5 mio. kr. vedrører ny lovgivning og sommerpakker jf regeringens coronaindsatser. Begge dele kompenseres fuldt ud over bloktilskuddet.

Uden for servicerammen forventes et merforbrug på 12 mio. kr. vedrørende medfinansiering som skyldes, at efterregulering vedrørende 2019 først er foretaget i 2020. I 2019 var et tilsvarende mindreforbrug.

Der forventes fortsat et merforbrug på sygeplejen som følge af Det Nære Sundhedsvæsen, og i 2020 er forventningen, at der vil være et merforbrug på 2 mio. kr.

Som en del af omlægningen af beskyttede boliger til plejeboliger på bl.a. Søvangsgården og plejeboliger på Svendebjerghave til midlertidige pladser indgik, at de midlertidige pladser på Retræten skulle lukkes ned. Og omlægningen indebærer, at budgettet fra Retræten skulle gå til finansiering af de flere plejeboligpladser. Pladserne på Retræten anvendes stadig til midlertidige døgnpladser, idet der fortsat har været behov for midlertidige pladser. Derfor opstår et underskud ved omlægningen fra beskyttede boliger til plejeboliger på 4,5 mio. kr. på nuværende tidspunkt.

På bofællesskabet Torndalshave bor borgere med de mest komplicerede demenssygdomme i Hvidovre Kommune. Den generelle udvikling på demensområdet med tiltagende komplekse og svære tilfælde af sygdommen betyder, at vilkårene for driften af Torndalshave er udfordret i en sådan grad, at det ikke længere er muligt at tilgodese beboernes behov i det aktuelle tilbud. Merudgifter hertil på 1,8 mio. kr. i 2020.

Nettoudgifterne til køb og salg af plejehjemspladser er til gengæld faldet i forhold til tidligere og her forventes mindreudgifter i størrelsesordenen 3 mio. kr.

Af bilaget fremgår økonomioversigt på udvalgets område med forbrug pr. 31. august 2020, korrigeret budget samt angivelse af forventet mer- og mindreforbrug for året 2020.

Kommunalbestyrelsen behandlede den 29. september 2020 økonomirapporteringen pr. 30. juni 2020 herunder Direktionens forslag til imødegåelse af merforbrug på servicerammen i 2020.

Politiske beslutninger og aftaler

I henhold til kommunens ”Regulativ for økonomistyring” (KB 14/12-2010 pkt. 8) udarbejder administrationen økonomirapportering til fagudvalg, Økonomiudvalg og Kommunalbestyrelse.

Afrapporteringen til udvalget indgår i Økonomiudvalgets samlede afrapportering pr. 31. august og forventede regnskab 2020 til Kommunalbestyrelsen.

Økonomiske konsekvenser

Der forventes merudgifter på 6,9 mio. kr. inden for servicerammen, hvoraf 1,5 mio. kr. kompenseres fuldt ud af bloktilskuddet. Uden for servicerammen forventes merudgifter på 12 mio. kr. vedrørende forskydning i efterregulering af medfinansiering.

De økonomiske konsekvenser indgår i en samlet sag til Kommunalbestyrelsen om økonomirapportering for hele kommunen og det forventes samlet at servicerammen for 2020 overholdes.

Retsgrundlag

Efter § 42, stk. 7 i lov om kommuners styrelse, jf. lovbekendtgørelse nr. 47 af 15. januar 2019, fastsætter kommunalbestyrelsen de nærmere regler for indretningen af kommunens kasse- og regnskabsvæsen i et regulativ, hvori der tillige optages forskrifter vedrørende forretningsgangen inden for kasse- og regnskabsvæsenet.

Høring

Der er ingen høringspligt i denne sag

Bilag

ÆSU 310820 - bilag

Punkt 4: Beslutning om hvornår og hvor Ældre- og Sundhedsudvalgets møder skal afholdes i 2021

20/18288

Beslutningstema

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage stilling til, hvor og hvornår de ordinære møder i Ældre- og Sundhedsudvalget skal afholdes i 2021.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende, at Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møder i 2021 afholdes på følgende dage kl. 16.00:

- mandag den 11. januar 2021
- mandag den 1. februar 2021
- mandag den 8. marts 2021
- mandag den 12. april 2021
- mandag den 10. maj 2021
- mandag den 7. juni 2021
- mandag den 16. august 2021 (budgetmøde)
- mandag den 6. september 2021
- mandag den 4. oktober 2021
- mandag den 8. november 2021
- mandag den 6. december 2021

2. at godkende, at Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møder i 2021 afholdes på Hvidovre Rådhus, medmindre andet aftales.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Ad 1.-2. Godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Politik og Ledelse har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal beslutte dato og klokkeslæt for Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møder i 2021, og at møderne afholdes på Hvidovre Rådhus, medmindre andet aftales.

Ældre- og Sundhedsudvalgets ordinære møder afholdes som udgangspunkt en gang om måneden, dog med undtagelse af juli måned.

Udkast til den samlede mødeplan for 2021 er vedlagt som bilag.

Politiske beslutninger og aftaler

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Udgifter forbundet med møderne afholdes inden for den allerede afsatte økonomiske ramme.

Retsgrundlag

Efter styrelseslovens § 20, stk. 1, 2. pkt., jf. lovbekendtgørelse nr. 47 af 15. januar 2019

træffer hvert af de stående udvalg årligt en beslutning om, hvor og hvornår de ordinære udvalgsmøder skal afholdes. Efter § 20, stk. 1, 3. pkt., skal møderne afholdes i så god tid inden møder i kommunalbestyrelsen, at eventuelle udvalgserklæringer kan udsendes til kommunalbestyrelsens medlemmer senest fire hverdage før møder i kommunalbestyrelsen, jf. samme lovs § 8, stk. 4.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Bilag

Mødeplan 2021 - UDKAST

Punkt 5: Beslutning - Deltagelse i tværsektorielt projekt målrettet sårbare mennesker med type 2 diabetes

20/29758

Beslutningstema

Center for Sundhed og Ældre er blevet tilbudt at deltage i tværsektorielt projekt målrettet sårbare mennesker med type 2 diabetes, som i dag ikke følger sædvanligt kontrol-, behandlings- og rehabiliteringsforløb. Indsatserne i projektet har til formål at være med til at styrke bl.a. en god start på forløbet for borgeren og forebygge en række følgesygdomme.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende bevilling fra Steno Diabetes Center til deltagelse i projektet samt godkende indtægts- og udgiftsbevilling.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget

1. at godkende bevillingen fra Steno Diabetes Center til deltagelse i tværsektorielt projekt målrettet sårbare mennesker med type 2 diabetes på i alt 400.000 kr.
2. at der gives henholdsvis indtægts- og udgiftsbevilling på 200.000 kr. i 2021 og på 200.000 kr. i 2022.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Ad 1.-2. Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Mennesker med type 2 diabetes er i risiko for at udvikle en række følgesygdomme. Det er bl.a. komplikationer med øjne, fødder, nyrer, nerver og hjerte-karsystemet. Regelmæssige undersøgelser udgør en vigtig hjørnesteen i behandlingen af komplikationerne. I behandlingsforløbet er personer med diabetes typisk i kontakt med en række forskellige sundhedsfaglige aktører på tværs af sektorer.

Hvis der er manglende sammenhæng og koordination mellem aktørerne, kan det betyde, at nogle borgerne ikke får foretaget de rutinemæssige screeningsundersøgelser. Det er ofte sårbare borgere, som falder igennem. Herudover deltager denne gruppe sjældent i kommunens forebyggende og rehabiliterende indsatser, som også kan være med til at sikre behandling af senfølger.

Endokrinologisk afdeling på Hvidovre Hospital har i samarbejde med Steno Diabetes Center og almen praksis udarbejdet et projekt om optimeret behandlingsforløb og ”sammedagsscreening” til mennesker med type 2 diabetes. Med ”sammedagsscreening” forstås at borgere i projektet kan få foretaget alle nødvendige undersøgelser på én og samme dag.

Kommunal rehabilitering er en del af projektet. Hvidovre er en af to kommuner fra Optageområde Syd, som er blevet tilbudt at deltage i pilotprojektet over to år fra september 2020 til september 2022. Pilotprojektet skal efterfølgende evalueres.

Målgruppen er mennesker med type 2 diabetes der, af forskellige årsager, ikke regelmæssigt følger kontrol- og behandlingsforløb hos almen praksis og derfor heller ikke kommer til rehabiliteringsforløb i kommunen.

Projektet indeholder 3 tværsektorielle delprojekter:

1. Tilbud om sammedagsscreening på hospital
2. God start på diabetesforløb, indsatser på hospital og i kommunalt regi
3. Sammedagsscreening og kontrol ved hjemmebesøg til særlig sårbare

Kommunen skal i projektet tilbyde relevant og individuelt tilrettelagt rehabiliteringsforløb. Derudover skal der være løbende dialog med faglig kontaktperson på hospital vedrørende koordinering af konkrete forløb samt orientering til almen praksis om den gennemførte rehabilitering.

Ved at Hvidovre Kommune deltager i projektet, er der mulighed for at få fat i et øget antal borgere, herunder særligt sårbare borgere. Det er borgere, som ikke ellers ville benytte de rehabiliterende tilbud, der er til mennesker med type 2 diabetes. Indsatserne i projektet har til formål at være med til at styrke bl.a. en god start på forløbet for borgeren, forebygge senkomplikationer samt sikre kvalitet, koordination, motivation og tryghed i forløbet.

Administrationen vurderer at deltagelse i projektet vil kunne medvirke til at øge det generelle samarbejde mellem almen praksis, kommuner og hospitaler.

Politiske beslutninger og aftaler

Ingen bemærkninger.

Økonomiske konsekvenser

Den samlede bevilling indtægts- og udgiftsføres i kommunen.

Steno Diabetes Center har givet tilsagn til deltagelse i tværsektorielt projekt målrettet sårbare mennesker med type 2 diabetes på i alt 400.000 kr.

Tilskuddet til deltagelse er på 200.000 kr. i 2021 og 200.000 kr. i 2022.

Der gives en udgifts- og indtægtsbevilling på 200.000 kr. i 2021 og på 200.000 kr. i 2022.

Retsgrundlag

Deltagelse i projektet er et bidrag til, at Hvidovre Kommune efterlever sundhedslovens § 119 (lovbekendtgørelse nr. 903 af 26. august 2019 med senere ændringer), hvoraf det fremgår, at Kommunalbestyrelsen ved varetagelsen af kommunens opgaver, i forhold til borgerne, har ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Regelmæssige kontroller hos lægen, screeningsundersøgelser og kommunal rehabilitering bidrager bl.a. til tidlig opsporing af komplikationer hos borgere, der har type 2 diabetes. Dette giver mulighed for at forebygge og begynde en eventuel behandling så tidligt som muligt, hvilket kan begrænse eventuelle skader, forbedre livskvaliteten og forlænge levetiden hos mennesker med diabetes.

Punkt 6: Beslutning - teknisk justering af målgruppe for klippekort til hjemmehjælpsmodtagere

20/7279

Beslutningstema

Hvidovre Kommune tilbyder en klippekortsordning til modtagere af omfattende varig hjælp til personlig pleje. Da ydelserne i CURA er opbygget anderledes end det var tilfældet i Care, er det efter overgangen til CURA ikke muligt at udsøge målgruppen ud fra de oprindelige kriterier. Dermed er det ikke muligt at sikre at klippekortet tildeles de svageste hjemmehjælpsmodtagere.

Administrationen foreslår på den baggrund en teknisk justering af målgruppeafgrænsningen i forhold til de nye ydelser i CURA. Den nye målgruppeafgrænsning medfører at målgruppen for klippekortet reduceres, hvilket modsvarer det nuværende budget. Med den nye målgruppeafgrænsning sikres det, at de svageste hjemmehjælpsmodtagere får tilbud om en halv times ekstra hjemmehjælp om ugen.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende den tekniske justering i målgruppeafgrænsningen.
2. at godkende at den tekniske justering har virkning fra 1. november 2020.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Ad 1.

Ikke godkendt. Sagen sendt tilbage til administrationen med anmodning om, at undersøge mulighederne nærmere og udarbejde en ny indstilling til et kommende møde.

Ad 2.

Ikke godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Ekstra hjemmehjælp

I Finanslovsaftalen for 2014 blev der afsat 1 mia. årligt til et permanent løft af indsatsen på det kommunale ældreområde. I 2014 og 2015 blev midlerne udmøntet som en årlig ansøgningspulje, hvor Hvidovre Kommune fik i alt 9,1 mio. kr. Heraf blev det besluttet at afsætte i alt 2,64 mio. kr. til "Ekstra hjemmehjælp".

I 2014 blev ca. 700 borgere, der modtog varig hjælp til personlig pleje tilbudt ekstra hjemmehjælp.

Klippekortsordningen for de svageste ældre

I Finanslovsaftalen for 2015 blev der afsat 75 mio. kr. i 2015 og 150 mio. kr. årligt fra 2016 og frem til at styrke livskvaliteten for de svageste hjemmehjælpsmodtagere gennem en klippekortsmodel. På baggrund heraf fik Hvidovre Kommune 0,675 mio. kr. i 2015 og 1,349 mio. kr. i overslagsårene. Fra 2017 og frem er midlerne udmøntet via kommunernes bloktilskud.

Af aftalen fremgår det blandt andet, at midlerne skal sikre, at de svageste hjemmehjælpsmodtagere, der er afhængige af hjælp til at klare hverdagen, får tilbudt mindst en halv times ekstra tid til hjemmehjælp om ugen, som borgeren selv kan være med til at bestemme, hvad skal bruges til.

Det fremgår desuden, at det er op til kommunerne selv at afgrænse den konkrete målgruppe, der skal tilbydes klippekortsordningen.

I 2017 blev klippekortsordningen finansieret af overførte midler fra tidligere år. Fra 2018 er der afsat 0,250 mio. kr. til klippekortsordningen.

Puljens målgruppe er de svageste hjemmehjælpsmodtagere, der er afhængige af hjælp til at klare hverdagen. Det vil sige de svageste borgere, der er omfattet af frit valg af leverandør til hjemmehjælp.

Vedlagt som bilag ”Pjece Klippekortsordningen”.

Forslag til ny afgrænsning, der rummer de svageste hjemmehjælpsmodtagere

Den nuværende målgruppeafgrænsning har været uændret siden 2015. Da afgrænsningen skulle ske på baggrund af objektive kriterier, blev det vurderet, at alle de borgere, der blev visiteret til ”totalpleje”, ”toiletbesøg” og ”toiletrelaterede ydelser”, kunne defineres som de svageste borgere. Ud fra denne afgrænsning blev målgruppen beregnet til at udgøre ca. 166 borgere.

Da CURA er baseret på Fælles Sprog III, svarer de nye ydelser i CURA ikke til de tidligere ydelser i Care. Den nuværende afgrænsning medfører, at klippekortet i dag omfatter en anden målgruppe end det oprindeligt var ønsket, fordi afgrænsningen ikke er ”designet” til CURA, men til Care. Dermed er der borgere, som i dag får tilbud om klippekortsydelser, som ikke kan betegnes som svage hjemmehjælpsmodtagere. Et eksempel på dette er at borgere, der får 5 minutters hjælp dagligt, fx til personlig pleje, omfattes af ordningen i dag. Omvendt er der svage borgere, som modtager meget daglig hjælp, som ikke får tilbuddet, fordi de ikke falder ind under den nuværende afgrænsning. Der er derfor behov for en ny målgruppeafgrænsning, med henblik på at tildele klippekortsydelser til de borgere der har størst behov for dem.

Administrationen har i samarbejde med Hjemmeplejen udarbejdet forslag til kriterier, der afgrænser gruppen af de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Forslaget er følgende:

Borgere, der er visiteret til personlig hjælp jf. servicelovens § 83, stk. 1 i tidsrummet ”dag”, med funktionsevnen ”Totale begrænsninger” med mere end 40 minutter pr. dag. Visiteret tid til 2. hjælper indgår i minutterne.

I august 2020 er der 43 borgere, der opfylder ovennævnte kriterier. Dette antal kan variere fra måned til måned. Dermed medfører den nye målgruppeafgrænsning at målgruppen reduceres. Det er administrationens vurdering, at klippekortet

tilbydes til de svageste hjemmehjælpsmodtagere.

Budgettet på 0,250 mio. kr. overholdes med den forudsætning, at de ca. 43 borgere i gennemsnit anvender maksimalt 70 pct. af klippene. Denne anvendelsesprocent er baseret på tidligere års erfaringer.

Konsekvens af forslaget for de nuværende klippekortsmodtagere

I perioden januar til og med juli 2020 har 79 borgere modtaget et eller flere klip. I gennemsnit er der tale om 44 borgere pr. måned, der i gennemsnit har fået leveret 2,2 klip pr. måned.

Konsekvensen af forslaget er, at 65 ud af de 79 borgere ikke opfylder kriterierne, og derfor ikke længere vil være berettiget til klippekortsordningen.

De borgere, der ikke længere vil være berettiget til klippekortsordningen vil modtage en skriftlig afgørelse herom og vil blive orienteret om muligheden for at klage over afgørelsen.

Administrationen foreslår, at den nye ordning starter pr. 1. november 2020.

Politiske beslutninger og aftaler

Den 7. april 2015, punkt 6, besluttede Social- og Sundhedsudvalget at etablere en klippekortsordning for de allersvageste hjemmehjælpsmodtagere.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 27. september 2016 pkt. 15, forslaget om at lukke klippekortsordningen fra 2017. Dette skete som led i beslutningen om overføre økonomiske midler til det voksenspecialiserede område. Begrundelsen herfor var, at der ikke havde været den forventede efterspørgsel efter indsatsen.

Kommunalbestyrelsen besluttede på møde den 28. marts 2017 pkt. 10, at afsætte 0,250 mio. kr. for at fastholde niveauet og kvalitetsstandarden for 2016. Budgettet var et supplement til mindreforbrugte midler fra tidligere år.

Økonomiske konsekvenser

Der er afsat 0,250 mio. kr. til klippekort til hjemmehjælpsmodtagere.

Budgettet på 0,250 mio. kr. overholdes med den forudsætning, at de ca. 43 borgere i gennemsnit anvender maksimalt 70 pct. af klippene. Denne anvendelsesprocent er baseret på tidligere års erfaringer.

Retsgrundlag

Serviceovens § 83, jf. Lovbekendtgørelse om social service, nr. 1287 af 28. august 2020.

Det er op til den enkelte kommune, om den vil tilbyde klippekortsordning til hjemmehjælpsmodtagere.

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet er rådgivende høringsberettigede organer, og dagsordenpunktet er sendt i høring med anmodning om en udtalelse, der kan indgå i punktets behandling.

Bilag

Pjece Klippekortsordningen

Handicaprådets høringssvar - Justering af målgruppe for klippekort

Forvaltningens bemærkninger til Handicaprådets høringssvar - Teknisk justering af målgruppe

Ældrerådets høringssvar - Justering af målgruppe for klippekort

Forvaltningens bemærkninger til Ældrerådets høringssvar - Teknisk justering af målgruppe

Punkt 7: Beslutning om videreførelse af Tryghedshotellet

18/39613

Beslutningstema

Hvidovre Kommune tilbyder gæsteophold på Tryghedshotellet til personer med demenssygdom. Formålet er primært at aflaste de pårørende, der til dagligt passer demenssyge i hjemmet. Tryghedshotellet har kun i begrænset omfang været benyttet. Kommunalbestyrelsen bedes tage stilling til, om Tryghedshotellet skal videreføres ved udgangen af 2020 med budget fra klippekortet på plejecentre eller lukke.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og kommunalbestyrelsen

- 1) at godkende én af de to nedenstående modeller for Tryghedshotellet:
 - a) Tryghedshotellet videreføres ikke efter 2020
 - b) Tryghedshotellet videreføres i 2021. Videreførelsen finansieres som nu med 1,012 mio. kr. af budgettet til klippekort på plejecentre

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Gruppe A stillede følgende ændringsforslag:

”Tryghedshotellet videreføres og målgruppen udvides, således at en bredere borgergruppe med behov for døgnaflastning, fremadrettet kan visiteres til Tryghedshotellet. Videreførelsen finansieres, som nu med 1.012 mio. kr. af budgettet til klippekort på plejecentrene.”

For: Gruppe A, F, O, Liste H og Lisa Skov (UP).

Ændringsforslaget anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Rammerne

Tryghedshotellet ligger på Plejecenter Krogstenshave. Det åbnede i marts 2019, og råder over to enkeltværelser, som er indrettet demensvenligt. Der foregår aktiviteter, som planlægges efter de demenssyges behov. Hotellet har åbent alle ugens dage og et ophold kan vare op til 10 døgn. Egenbetaling udgør 132 kr. pr. døgn.

Erfaringer med Tryghedshotellet

Ældre- og Sundhedsudvalget tog på møde den 11. maj 2020 Center for Sundhed og Ældres evaluering af Tryghedshotellet til efterretning. Af evalueringen fremgik det, at Tryghedshotellet bidrager med etablering af et frirum for de pårørende, samtidig med at den demenssyge er i trygge rammer.

Erfaringen har dog været, at det har været meget svært at få målgruppen til at benytte sig af tilbuddet. Der ligger en overvindelse i at tage imod tilbud om aflastning for de pårørende, og flere personer med demenssygdom ønsker heller ikke at tage imod tilbuddet.

Derfor har administrationen gradvist i Tryghedshotellets levetid intensiveret informationsindsatsen over for relevante personer, som er tilknyttet enheder i Center for Sundhed og Ældre, Almen Praksis og Hvidovre Hospital. Dertil er der arbejdet med pårørende, som i flere tilfælde er flove over at tage imod tilbuddet.

Antal borgere, der har brugt Tryghedshotellet

		Januar 2020 –	Juli 2020 –
		marts 2020 (*)	august 2020
Antal personer, som har haft ophold	8	4	5
Antal døgn Tryghedshotellet har været benyttet	28	32	35

(*) Tryghedshotellet har været lukket i fra den 18. marts indtil juli 2020, fordi det fysisk er beliggende på plejecentret Krogstenshave og dermed har været omfattet af besøgsforbuddet ifm. COVID-19.

Den stigende brug af Tryghedshotellet i tilbuddets levetid er sket på trods af, at nogle kan have afholdt sig fra at benytte tilbuddet i de åbne perioder i 2020 på grund af frygt for smittefare. På den anden side har Coronatiden været hård for mange pårørende med demenssyge, der ikke har kunnet komme på daghjem mv., og det kan have betydet et atypisk stort og ophobet behov for aflastning på Tryghedshotellet i juli til august 2020.

Ved oprettelsen af Tryghedshotellet var forventningen, at omkring 50 personer ville benytte Tryghedshotellet årligt i sammenlagt 225 døgn. Vurderingen i administrationen er, at efterspørgslen efter Tryghedshotellet ikke kommer til at indfri denne forventning, særligt hvad angår antallet af personer, som tager ophold der. Heller ikke, når Coronatiden er overstået, eller om nogle år.

Der forventes derfor fortsat ikke, at der er grundlag for en fast bemanning til Tryghedshotellet, og at de to værelser vil stå ubenyttede hen det meste af tiden.

Der var også en forventning om, at Tryghedshotellet på sigt kan udskyde personens behov for en plejehjemsplads. Den lave kapacitetsudnyttelse på Tryghedshotellet har derfor også reduceret størrelsen af denne potentielle økonomiske gevinst.

Alternativer til Tryghedshotellet

Det kan være en stor belastning at passe en plejekrævende person i hjemmet. Hvis Kommunalbestyrelsen beslutter at lukke Tryghedshotellet efter 2020, så har kommunen fortsat andre tilbud på området til de pårørende.

Svendebjerghave tilbyder aflastningsophold for demenssyge, hvis de pårørende har brug for aflastning, skal på ferie eller andet.

Ægtefæller eller andre nære pårørende kan også fortsat søge kommunen om aflastning i form af den demenssyges ophold på et daghjem eller Værestedet. Desuden kan ægtefællen eller andre nære pårørende søge om i perioder at blive afløst af en hjemmehjælper.

Dertil kommer tilbud som pårørendeforløb med vejledning og støtte, Vandreholdet, motionsholdet ”Vi hjerner der-ud-ad” og Daghøjskolen for yngre med demens og pårørende.

Anbefaling

Administrationen vurderer, at der fortsat er behov for at arbejde med at ”øge fleksibiliteten i forhold til afløsning og aflastning i eller uden for hjemmet i aften og nattetimerne” jævnfør kommunens Demenshandlingsplan 2025. Administrationens vurdering er ikke, at Tryghedshotellet er en tilstrækkelig eller ressourceeffektiv løsning på dette. Derfor anbefaler administrationen, at Tryghedshotellet lukker, og administrationen arbejder på at smidiggøre de øvrige tilbud til de demenssyge og deres pårørende og ser på eventuelle andre relevante indsatser.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget tog den 11. maj 2020, punkt 8, afslutningsrapport til Sundhedsstyrelsen samt evaluering af Tryghedshotellet til efterretning.

Kommunalbestyrelsen besluttede den 17. december 2019, punkt 22, at Tryghedshotellet skulle videreføres i 2020 med en bemærkning om, at Tryghedshotellet skulle evalueres i marts 2020.

Ældre- og Sundhedsudvalget tog den 3. juni 2019, punkt 7, status vedr. Tryghedshotellet og afløsning i hjemmet for personer med demens til efterretning.

Kommunalbestyrelsen godkendte den 28. august 2018, under punkt 19, Sundhedsstyrelsens bevilling af puljemidler til Tryghedshotel og afløsning i eget hjem på baggrund af kommunens satspuljeansøgning.

Social og Sundhedsudvalget godkendte den 31. maj 2017, punkt 5, Hvidovre Kommunes Demenshandlingsplan 2025. Det nævnes i Demenshandlingsplan 2025, at Hvidovre Kommune vil arbejde for at ”øge fleksibiliteten i forhold til mulighed for afløsning og aflastning i eller uden for hjemmet i aften og nattetimerne”. Det er ikke konkretiseret i Demenshandlingsplan 2025 hvilke tiltag, kommunen skal arbejde med i den forbindelse. Der blev dog i forbindelse med udarbejdelsen af Demenshandlingsplan 2025 peget på, at der kunne være et behov for en form for tryghedshotel med mulighed for overnatning samt vejledning og aktivitetstilbud i dagtimerne.

Økonomiske konsekvenser

Tryghedshotellet er på nuværende tidspunkt finansieret med 1,012 mio. fra klippekortet til beboere på plejecentre. Hvis Kommunalbestyrelsen beslutter, at Tryghedshotellet skal videreføres i 2021, så foreslås det at fortsætte med den nuværende finansiering.

Administrationen vurderer ikke, at denne finansieringsmåde vil forringe mulighederne for beboerne på plejecentrene. Erfaringen tilsiger, at der er luft i budgettet til klippekortet til at kunne finansiere driften af Tryghedshotellet.

Retsgrundlag

Serviceovens § 84, jævnfør Lovbekendtgørelse nr. 1287 af 28. august 2020.

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet er rådgivende høringsberettigede organer, og dagsordenspunktet er sendt i høring med anmodning om en udtalelse, der kan indgå i punktets behandling.

Notat med administrationens vurdering af høringssvar vil blive eftersendt eller omdelt inden sagens behandling.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Når en person får en demenssygdom har det store konsekvenser både for personen selv, men det kan også være en stor belastning for dennes pårørende. Belastningen for de pårørende afhænger blandt andet af sygdomsstadie og -periode, men også af om kommunen stiller relevante afløsnings- eller aflastningstilbud til rådighed.

Bilag

Handicaprådets høringssvar - Videreførelse af tryghedshotel

Forvaltningens bemærkninger til Handicaprådets høringssvar vedr. Tryghedshotellet

Ældrerådets høringssvar - Videreførelse af Tryghedshotellet

Forvaltningens bemærkninger til Ældrerådets høringssvar vedr. Tryghedshotellet

Punkt 8: Beslutning- Vision og proces for strategi for mental sundhed

20/28139

Beslutningstema

På baggrund af Sundheds- og Forebyggelsespolitikken 2019-2022, skal der udarbejdes en

strategi for mental sundhed i Hvidovre Kommune. Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende procesplan for udarbejdelsen af strategien samt godkende visionen for strategien.

Sundhedsprofilen for Region Hovedstaden 2017 viser, at der gennem de seneste år er sket en stigning i antallet af borgere med dårligt mentalt helbred i Hvidovre Kommune.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende visionen:

I Hvidovre Kommune ønsker vi at fremme den mentale sundhed for alle borgere. Der skal være sammenhæng mellem skoleliv, arbejdsliv, fritidsliv og familieliv

2. at godkende procesplan for udarbejdelsen af strategi for mental sundhed.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Ad 1.

Godkendt

Ad 2.

Godkendt med en bemærkning om, at temaerne bliver drøftet på udvalgsmødet 9. november 2020.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I Sundheds- og Forebyggelsespolitikken 2019-2022 står der, at Hvidovre Kommune vil udarbejde en kommunal strategi for mental sundhed. Visionen skal sætte retningen for at forbedre den mentale sundhed blandt borgerne i Hvidovre Kommune.

Visionen er udarbejdet med udgangspunkt i Hvidovre Kommunes øvrige politikker og strategier. Ved at udarbejde en fælles strategi for mental sundhed, sikrer vi at forankringen sker bredt på tværs af flere fagcentre.

Baggrunden for at fokusere på mental sundhed i Hvidovre kommune.

Sundhedsprofilen for Region Hovedstaden 2017 viser, at der gennem de seneste år er sket en stigning i antallet af borgere med dårligt mentalt helbred i Hvidovre Kommune.

Således fremgår det, af antallet af borgere i Hvidovre, med dårligt mentalt helbred er højere end gennemsnittet for kommunerne i Region Hovedstaden og er steget fra 13% i 2013 til 16% i 2017. Den samme tendens ses for borgere med højt stressniveau som er steget fra 23% i 2013 til 28 % i 2017 og oplevelsen af at have svage relationer som er steget fra 20% til 24% i samme periode. Alle tre faktorer spiller ind på den mentale sundhed.

Procesplan

Procesplan:

- September 2020, Chefforum, beslutning om proces
- Oktober 2020, ÆSU-møde, drøftelse af strategiens overordnede vision.
- Oktober 2020, dialogmøder med relevante fagcentre
- Februar 2021, ÆSU-møde, drøftelse af strategiens mål
- Maj 2021, ÆSU- møde, godkendelse af strategi for mental sundhed.

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte den 18. december 2018, punkt 20, Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Sundhedslovens § 119 jf. lovbekendtgørelse nr. 903 af 26. august 2019 med senere ændringer.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Mental sundhed hænger sammen med fysisk sundhed - og kan have store konsekvenser i forhold til helbred, sundhedsadfærd og udvikling af sygdom. God mental sundhed har f.eks. væsentlig betydning ift. at klare livet med sygdomme som kræft, diabetes og psykiske lidelser.

God mental sundhed handler om trivsel og livsglæde, uanset om man er rask eller syg.

Punkt 9: Beslutning - emner til møde med Hvidovre Ældreråd

10/568

Beslutningstema

I Vedtægter og Samarbejdsaftale mellem Hvidovre Kommune og Hvidovre Ældreråd er det aftalt, at der holdes 4 årlige møder mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Hvidovre Ældreråd.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at beslutte hvilke emner, de ønsker at drøfte med Hvidovre Ældreråd
d. 26. november 2020

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Besluttet at følgende emner drøftes:

Værdighedspolitikken, herunder en værdig død, brug af klippekortsordning, spisesituationen hjemme og på plejecentre og fritid og ensomhed.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet denne sagsfremstilling.

Ældre- og Sundhedsudvalget beslutter hvilke emner, de ønsker at drøfte med Hvidovre Ældreråd på et udvalgsmøde inden mødet med Hvidovre Ældreråd. Hvidovre Ældreråd melder efterfølgende punkter til dagsordenen. Det næste møde er d. 26. november 2020.

På dialogmødet mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Hvidovre Ældreråd d. 25. februar 2020 blev det aftalt at følge op på realisering og implementering af den nye Ældre- og Værdighedspolitik på kommende dialogmøder.

Derfor foreslår administrationen at drøfte realisering og implementering af den nye Ældre- og Værdighedspolitik på dialogmødet d. 26. november 2020.

Politiske beslutninger og aftaler

Hvidovre Kommune og Hvidovre Ældreråd har indgået Vedtægter og Samarbejdsaftale, som blev godkendt af Kommunalbestyrelsen d. 26. juni 2018. Det er aftalt, at der holdes 4 årlige møder mellem Ældre- og Sundhedsudvalget og Hvidovre Ældreråd.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Ældrerådet er lovpligtigt efter §§ 30-33 i Lov om Retssikkerhed og Administration på det Sociale område jf. lovbekendtgørelse nr. 826 af 16/08/2019 med senere ændringer.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Punkt 10: Beslutning - Timepris for praktisk hjælp og personlig pleje 2020

10/4551

Beslutningstema

Kommunalbestyrelsen skal godkende timepriser for praktisk hjælp og personlig pleje for 2020.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at timepriser for 2020 for praktisk hjælp og personlig pleje godkendes

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Økonomi og Personale har udarbejdet sagsfremstillingen.

Når en borger er visiteret til hjemmehjælp, kan borgeren vælge om hjælpen skal gives af den kommunale hjemmehjælp eller af et privat hjemmehjælpsfirma, som kommunen har godkendt til at levere hjemmehjælpsydelserne.

Både den kommunale og den private leverandør modtager betaling for de ydelser, der faktisk leveres til borgeren.

I reglerne om frit leverandørvalg på hjemmehjælpsområdet stilles der krav om, at kommunen skal beregne priser for sine hjemmehjælps-ydelser mindst én gang om året, når kommunen benytter den såkaldte godkendelsesmodel. Reglerne stiller også krav om, at der foretages en efterkalkulation af timepriserne for året før, for herved at fastslå, om der er sket ændringer i forudsætningerne for prisberegningen.

Center for Økonomi og Personale har - grundet implementering af nyt omsorgssystem - ikke kunnet fremskaffe de relevante data og timeprisen er derfor prisfremskrevet med KL's fremskrivningsprocent.

De beregnede priser fremgår af nedenstående tabel.

Timepriser, private leverandører for 2020 (kr.)

Personlig pleje, dag	359
Personlig pleje, ubekvemme tider	500
Praktisk hjælp	359

Kommunen er i henhold til reglerne om frit leverandørvalg forpligtiget til at indregne alle udgifter (direkte og indirekte) i ovenstående prisberegning.

Timeprisen, som afregnes til de private leverandører indeholder - foruden udgifterne til den kommunale leverandør (hjemmeplejen) - også indirekte udgifter, bl.a. forsikringer, elever, biler samt andel af løn til bl.a. afdelingsleder, direktør og central løn- og økonomibistand. Den kommunale leverandør afholder alene udgifter til de direkte udgifter og skal derfor alene betales for disse og ikke også for de indirekte udgifter.

De indirekte udgifter udgør 20 kr. pr. time og den kommunale leverandør afregnes derfor dette beløb mindre pr. time.

Timepriser, private leverandører for 2019 (kr.)

Personlig pleje, dag	353
Personlig pleje, ubekvemme tider	492
Praktisk hjælp	353

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkender hvert år timepriser for praktisk hjælp og personlig pleje.

Kommunalbestyrelsen godkendte timepriser for 2019 på mødet den 24. september 2019 punkt 26.

Økonomiske konsekvenser

De beregnede timepriser for 2020 holdes inden for den afsatte ramme til hjemmehjælp.

Retsgrundlag

Bestemmelserne om frit leverandørvalg (§§ 91-93 i Lov om Social Service) omfatter bl.a. ydelserne personlig pleje og praktisk hjælp.

Høring

Ældrerådet og Handicaprådet er rådgivende høringsberettigede organer, og dagsordenpunktet er sendt i høring med anmodning om en udtalelse, der kan indgå i punktets behandling.

Bilag

Handicaprådets høringssvar - timepris for praktisk hjælp og personlig pleje

Ældrerådets høringssvar - Timepris for praktisk hjælp og personlig pleje 2020

Punkt 11: Orientering - Status for Aktivitetscenterets udvidelse

20/22855

Beslutningstema

Aktivitetscenteret skal udvides med bygningen på Hvidovregade 51. Derfor er der afholdt workshop 20. august 2020, for at belyse kommende behov og ønsker for de nye lokalers anvendelse.

I sagen gives en status på Aktivitetscenteret, og hovedpointer fra workshoppen opridses.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage orientering om status for Aktivitetscenteret til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

I foråret 2020 blev det offentliggjort, at Hvidovre Kommune har købt Danseskolen, Hvidovregade 51 med henblik på udvidelse af Aktivitetscenterets fysiske faciliteter. I forbindelse med den kommende fysiske udbygning af Aktivitetscenteret, har der været afholdt en workshop med Brugerråd og Ældreråd med henblik på afklaring af ønsker og behov for den kommende udvidelse.

Aktivitetscenteret fik i sommeren 2019 ny ledelse, ligesom det forebyggende ældrearbejde flyttede ind i bygningen. Målet med den organisatoriske ændring i Sundhed & Forebyggelse er at udvikle Aktivitetscenteret til at kunne imødekomme behov fra fremtidens seniorer samtidig med, at samspillet mellem husets aktiviteter og de forebyggende indsatser på ældreområdet styrkes.

Målgruppen i Aktivitetscenteret er de selvhjulpne aktive pensionister og efterlønnere i Hvidovre Kommune. Huset er brugerdrevet med et aktivt Brugerråd og frivillige holdledere i de forskellige aktivitetstilbud. Det er gratis at anvende Aktivitetscenteret, og der er en mindre brugerbetaling på materialer.

På baggrund af organisationsændringen arbejdes der med at styrke det forebyggende ældreområde inden for disse temaer:

- Flere sammenskabte indsatser og aktiviteter med frivillige
- Fokus på ABC for mental sundhed i Aktivitetscentrets aktiviteter
- Forebygge ensomhed blandt hjemmeboende ældre
- Sammenkæde forebyggende indsatser på ældreområdet

- Understøtte netværksdannelse for ældre med henblik på at imødegå ensomhed

Status i Aktivitetscenteret pt:

Der er siden sommeren 2019 indgået forskellige partnerskaber mellem Aktivitetscenteret og lokalsamfundet, eksempelvis ugentlige tilbud om sjælesorgsamtaler i samarbejde med Hvidovre Kirke, rådgivning i sociale forhold i samarbejde med Ældrerådet og Det Frivillige Ældrearbejde, ligesom en ugentlig åben vejledningscafé inden for forebyggende hjemmebesøg. Der er ligeledes iværksat et samarbejde mellem linedancerholdene og Daghøjskolen for yngre med demens, ligesom der er truffet aftaler om lokaleudlån uden for åbningstid til foreningstilbud, eksempelvis Næstehjælperne der tilbyder åben cafetilbud til husets brugere onsdage aftener og Det Frivillige Ældrearbejde, der tilbyder søndagsdans i vinterhalvåret.

Workshop - Behov og ønsker til nye lokaler

I forbindelse med at Aktivitetscenteret udvides med bygningen på Hvidovregade 51, blev der torsdag d. 20. august 2020 afholdt en workshop med henblik på belysning af kommende behov og ønsker til lokalerne. Følgende deltog på workshoppen:

- Brugerrådet i Aktivitetscenteret.
- Repræsentanter fra Ældrerådet.
- Personale fra Aktivitetscenteret.

Hovedpointer fra workshoppen er:

- Der ønskes etablering af en gang, der binder de to bygninger sammen, så det bliver ét samlet center med én indgang til Aktivitetscenteret.
- Lokalerne skal indrettes, så de er tilgængelige for målgruppen, herunder fokus på ældre og demensvenlig indretning (tilgængelighed).
- Keramikværksted og Træ/Metal værksteder skal placeres i de nye lokaler, så værkstederne styrkes i forhold til plads og tilgængelighed, og flere kan anvende dem.
- Dansesalen skal bevares og istandsættes. Der er behov for lydanlæg og teleslyngeanlæg, så salen kan multianvendes.
- Der er behov for etablering af kontorpladser i forbindelse med Ældrerådets og Det Frivillige Ældrearbejdes kommende aktiviteter i de nye lokaler.
- Der er behov for at der indtænkes multianvendelse i rummene, så flere forskellige holdaktiviteter kan benytte lokalerne.
- Der skal være plads til billard stue, så billardspillernes forhold styrkes, da nuværende billardsal bliver meget varm om sommeren.
- Der skal indtænkes integration af de to haver, der pt. er i forskellige niveauer så udendørs aktiviteter kan styrkes.
- Der er behov for etablering af flere p-pladser samt mulighed for af-og-påsætning og overdækket parkeringsplads til el-scootere mv.

Det samlede input fra workshoppen (vedlagt som bilag Input fra workshop 20.august om udvidelse af Aktivitetscentret) er videresendt til Center for Trafik og Ejendomme til deres videre arbejde med klargøring af Hvidovregade 51 til Aktivitetscenterets målgrupper.

Økonomiske konsekvenser

Orientering om status for Aktivitetscenteret og Hvidovregade 51 indeholder ikke overblik over økonomi for etablering heraf.

Retsgrundlag

Aktivitetscenteret er nedsat efter Servicelovens § 79, jf. Lovbekendtgørelse nr. 1287 af 28. august 2020 om social service.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Aktivitetscenteret er et forebyggende tilbud for de aktive og selvhjulpne pensionister i Hvidovre Kommune.

Bilag

Input fra workshop 20. august om udvidelse af Aktivitetscenteret

Punkt 12: Eventuelt

19/37918

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-10-2020

Anders Wolf Andresen (F) roste dagsordenen til dagens møde.

Lisa Skov (UP) spurgte til status på covid-19. Direktøren svarede på mødet.