

REFERAT Sundhedsudvalget d. 25-03-2021

Mødedato Torsdag d. 25. marts 2021 kl. 16:30

Mødested Teams

Mødedeltagere Anne Ehrenreich (V), Hans Laugesen (B), Bent
Fabricius(C), Charlotte Kirchheiner (C), Marcus Guldager (A)

Indholdsfortegnelse

Input og ideer til udviklingen af Rungsted Havn.....	3
Evaluering af Anonym Ungerådgivning 2020.....	5
Årsregnskab 2020 på Sundhedsudvalgets område.....	7
Budget 2022-2025: Opstart i Sundhedsudvalget.....	9
Hørsholm Kommunes akutfunktion.....	11
Høring vedr. ambulante hospitalsfunktioner i de regionale sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund.....	15
Oplæg vedrørende ”Sundhedstelt” ifm. kulturdag 2021 i Hørsholm Kommune.....	18
Meddelelser.....	19

Punkt 1: Input og ideer til udviklingen af Rungsted Havn

21/958

Sagens forløb:

SU

Baggrund

Kommunalbestyrelsen har i 2020 besluttet at samarbejde med Rungsted Havn om udarbejdelsen af et udviklingsprojekt for Rungsted Havn. For at få flest mulige input og gode ideer til udviklingsprojektet pågår der i 1. kvartal af 2021 en bred involveringsproces.

Involveringsprocessen omfatter også de politiske fagudvalg, idet en udvikling af havnen også giver mulighed for et kvalitetsløft for borgerne indenfor fagudvalgenes områder. Sundhedsudvalget bedes derfor komme med input og ideer til, hvordan Rungsted Havn kan udvikles.

Forslag

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. orienteres mundtligt om projektet
2. på mødet kommer med ideer og input til, hvordan Rungsted Havn kan udvikles, så den giver mulighed for et kvalitetsløft for borgerne indenfor fagudvalgets område

Sagsfremstilling

Havneanlægget i Rungsted Havn er opført i 1972-74 og står nu overfor en omfattende reovering af bl.a. molerne. Havnebestyrelsen har udarbejdet et oplæg (skitseprojekt) til, hvordan havnen kan reoveres på en måde, som samtidig udvikler faciliteterne og bidrager til løsningen af problemstillinger, herunder efterspørgslen efter bådpladser, en bedre indsejling og sikrere trafikafvikling for alle trafikanter på havneområdet (jf. bilag 2).

Skitseprojektet blev præsenteret for Kommunalbestyrelsen i sensommeren 2020. I december godkendte Kommunalbestyrelsen og Havnebestyrelsen et kommissorium, som fastlægger rammerne om en fælles udarbejdelse af et udviklingsprojekt for Rungsted Havn. Udviklingsprojektet skal behandles politisk ifm. budgetaftalen for 2022-2025 (bilag 1 Kommissorium for udviklingsprojekt for Rungsted Havn).

Involveringsprocessen

Af kommissoriet fremgår det bl.a., at der skal foretages en bred involvering af borgerne og interessenterne i udviklingsprojektet. Involveringen tager udgangspunkt i kommunens model for borgersamarbejde og omfatter en lang række tiltag, herunder:

- borgermøder
- interview med de nære interessenter på og ved havnen (foreninger, virksomheder og borgere)
- dialog og workshops med f.eks. det nye Ungeråd og Elevrådet på Rungsted Gymnasium
- mulighed for at give input og ønsker til projektet på BorgerLab.dk eller via henvendelse til Havnekontoret.
- workshops med kommunale aktører på rådhuset og i de borgernære enheder.
- dialog med de kommunale fagudvalg

Involveringsindsatserne har indtil primo marts resulteret i en lang række input og ideer til udviklingsprojektet. De indkomne inputs kan ses på BorgerLab.horsholm.dk eller ved at klikke på følgende link: [Projekt • Rungsted Havn - en havn for alle \(horsholm.dk\)](#).

Alle input vil indgå i en hvidbog, som udarbejdes, når dialogprocessen er afsluttet ultimo marts 2021. Hvidbogen udgør grundlaget for den proces, der skal lede frem til forslag til en fremtidig havn.

Proces

På baggrund af de indkomne input gennemføres i forsommeren 2021 en proces med Kommunalbestyrelsen og Havnebestyrelsen, der skal fastlægge, hvilke funktioner og elementer et oplæg til en fremtidig havn skal indeholde. Herefter udarbejdes et endeligt oplæg til et udviklingsprojekt, som forelægges til politisk behandling ifm. budgetaftalen for 2022-2025.

Økonomi/personale

Kommunalbestyrelsen har i forbindelse med budget 2020-2023 bevilliget 1,1 mio. kr. til forundersøgelser. Rungsted Havn har bevilliget et tilsvarende beløb til forundersøgelserne.

Kommunen stiller projektlederkompetencer til rådighed for udarbejdelsen af oplægget til udviklingsprojektet.

Kommunikation

Der kommunikeres bredt ud om projektet og anvendes mange forskellige kommunikationskanaler.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-03-2021

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning og kom med konkrete input til den videre proces.

Bilag

Kommissorium for udviklingsprojekt for Rungsted Havn

4 plancher med udkast til udvikling af Rungsted Havn (januar 2021).pdf

Punkt 2: Evaluering af Anonym Ungerådgivning 2020

18/9218

Sagens forløb:

SU

Baggrund

Anonym Ungerådgivning (AU) er et tilbud til unge mellem 13-25 år, enten bosat i eller med skolegang i kommunen. De unge kan få et samtaleforløb på op til 10 samtaler med en psykolog. De kan kontakte rådgivningen direkte, og tilbuddet er anonymt. Tilbuddet omfatter også de unges forældre og netværk samt fagpersoner, som tilbydes telefonisk rådgivning efter behov. Rådgivningen har været åben for henvendelser siden den 1. oktober 2019.

Anonym Ungerådgivning er forankret i Familiehuset og varetages af en fuldtidsansat psykolog. For at imødekomme den store efterspørgsel på psykologisk rådgivning fra unge og forældre, har administrationen omprioriteret midler til at kunne ansætte endnu en psykolog 20 timer ugentligt frem til 30. april 2021.

Anonym Ungerådgivning har udarbejdet en evaluering for 2020, som hermed fremlægges for Sundhedsudvalget. Evalueringen er vedlagt som bilag.

Forslag

Administrationen anbefaler Sundhedsudvalget at:

- 1) Tage evaluering af Anonym Ungerådgivning 2020 til efterretning
- 2) Drøfte om administrationen skal udarbejde et budgetønske til budgetforhandlingerne 2022-2025 med henblik på at udvide Anonym Ungerådgivning.

Sagsfremstilling

I 2020 har der i alt været 273 henvendelser til Anonym Ungerådgivning. Henvendelserne er fordelt mellem nye unge, forældre og fagpersoner. Antallet af henvendelser fra de unge steg betydeligt i 2. kvartal. Den store stigning i henvendelser er produktet af bred formidling i 1. kvartal og sandsynligvis også opstarten af Covid-19. Henvendelser fra forældre har generelt været stigende gennem hele 2020. Anonym Ungerådgivning har ikke markedsført tilbuddet aktivt på diverse sociale medier, skoler etc. siden april 2020. Dette skyldes, at den forventede øgede efterspørgsel ved en sådan formidling ikke vil kunne imødekommes med de nuværende personaleressourcer.

På baggrund af henvendelserne har Anonym Ungerådgivning i løbet af 2020 opstartet 50 nye forløb med unge. Grundet højere efterspørgsel end Ungerådgivningen ressourcemæssigt har kunnet imødekomme i efterår/vinter 2020, har 7 unge været på venteliste til opstart af samtaleforløb i januar 2021, og 5 unge har fundet andre veje og/eller har droppet et samtaleforløb på grund af ventetid. Hertil kommer 9 aktive forløb overført fra 2019.

Der ses en tendens til, at flere unge med lidt mere omfattende udfordringer henvender sig efter, at rammen er sat op til 10 samtaler – og dermed også en tendens til, at en noget større procentdel af de igangværende unge har brug for flere samtaler pr. forløb end tidligere.

Det er primært unge kvinder, som henvender sig til Anonym Ungerådgivning, og andelen er vokset i løbet af 2. halvår. At færre unge mænd henvender sig, hænger formodelig sammen med formidlingen af tilbuddet. Anonym Ungerådgivning oplever, på baggrund af udtalelser fra de unge, at de unge kvinder i større omfang deler deres udfordringer med andre og dermed også i højere grad via venner og bekendte får kendskab til Anonym Ungerådgivning end de unge mænd gør. Anonym Ungerådgivning er derfor opmærksom på, at den aktuelle fravalgte brede formidling af tilbuddet kan betyde, at især nogle af de unge mænd i kommunen med behov for hjælp fra en psykolog, ikke er tilstrækkeligt opmærksomme på, at Anonym Ungerådgivning er en reel mulighed for dem.

De 13-14-årige er nu flittige brugere af tilbuddet og tegner sig for ca. 25% af brugerne i 2. halvår 2020. Forældrene er ofte ind over, når det handler om en ung i denne aldersgruppe.

Ligeledes ses, at relativt færre 15-17-årige har benyttet tilbuddet i 2. halvår af 2020. Det er uklart om det skyldes den manglende formidling, at netop denne aldersgruppe udfordres af at være i gang med at afslutte folkeskolen og/eller finde sine ben i en ungdomsuddannelse eller noget helt andet. Anonym Ungerådgivning er bekymrede over den procentvise nedgang i antal henvendelser fra de 15-17-årige, da netop disse alderstrin kan være både udfordrende og skelsættende i et ungt menneskes liv.

Covid-19 har stor betydning for de unges livsvilkår og trivsel og er ofte et baggrundstæppe, der forstærker de udfordringer, den unge har. Anonym Ungerådgivning har oplevet, at de unge i højere grad end tidligere har fremstået nedtrykte, energiforladte og med søvnproblemer, at de unge har oplevet manglende overblik og motivation i forhold til skolearbejde, og at de generelt har følt sig udfordrede i forhold til at opretholde social kontakt og struktur i hverdagen. Dette gør sig fortsat gældende i 2021.

Flere unge oplever udfordringer med selvværd og præstation. Selvværd, præstation, stress eller kriser udgør de primære temaer i over 40% af de igangværende forløb pt. og er problemstillinger, der meget nemt forstærkes af ændrede livsvilkår og bekymringer i forbindelse med Covid-19.

Der er ansat en ekstra psykolog i perioden 7. december 2020 - 30. april 2021 for at imødekomme den øgede efterspørgsel, der opstod på baggrund af formidling, artikler i Lokalavis mv. i april 2020. Det har vist sig at være en stor fordel at være to psykologer fast tilknyttet Anonym Ungerådgivning, bl.a. i situationer hvor en ung og dennes forælder parallelt er aktive modtagere af psykologisk rådgivning.

Anonym Ungerådgivning henvender sig i høj grad til de unge i alderen 13-25 år, som ikke har ønsket eller indtil videre haft lejlighed til at søge og/eller få hjælp andre steder i kommunen. Det er vigtigt for de unge, at tilbuddet er anonymt, og at det er et tillidsfuldt rum, hvor den unge kan vende det, der udfordrer og få rådgivning til at komme videre. De unge henvender sig med yderst relevante problemstillinger der, hvis ubearbejdet, kan få ganske stor indflydelse for deres trivsel og udvikling på både kort og længere sigt.

En bred formidling af tilbuddet er essentielt for at sikre, at kendskabet til Anonym Ungerådgivning når ud til alle unge i målgruppen. Erfaringen fra tidligere er, at en bred formidling ret hurtigt skaber større efterspørgsel fra både unge, forældre og fagpersoner. For at den hjælp Anonym Ungerådgivning giver, bliver meningsfuld og hjælpsom for den unge (eller forældre til en ung) er det afgørende, at den hjælp den unge tilbydes i rådgivningen kan iværksættes indenfor en kortere tidsramme. Hvis ikke det er muligt at gribe den unge, når vedkommende søger hjælp – og for nogens vedkommende har brugt tid på at tage sig mod til dette – kan oplevelsen hos den unge blive negativ og eventuelt forhindre den unge i at tro på, at der er nogen, der kan og vil hjælpe.

På baggrund af de meldinger fra unge, forældre og fagpersoner fylder Covid-19 en del og på flere niveauer i de unges aktuelle livsvilkår. Anonym Ungerådgivning har derfor en formodning om, at der kommer et efterspil med efterreaktioner hos unge, når samfundet atter åbnes mere op – og at rådgivningen vil modtage flere henvendelser.

Økonomi/personale

Anonym Ungerådgivning blev videreført med budgetaftale 2021-2024. Der er afsat 630.000 kr. årligt fra 2021 og frem.

Sagens tidligere behandling

Sundhedsudvalget fik i august 2020 forelagt den forrige evalueringsrapport for Anonym Ungerådgivning. Evalueringsrapporten omhandlede første halvår af 2020.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-03-2021

Sundhedsudvalget tiltrådte indstillingerne, herunder

- 1) tog evaluering af Anonym Ungerådgivning 2020 til efterretning
- 2) besluttede at administrationen skal udarbejde et budgetønske til budgetforhandlingerne 2022-2025 med henblik på at udvide Anonym Ungerådgivning.

Bilag

Bilag Evaluering af AU 2020.pdf

Punkt 3: Årsregnskab 2020 på Sundhedsudvalgets område

20/15232

Sagens forløb:

SU

Baggrund

Årsregnskab 2020 er udarbejdet på Sundhedsudvalgets område.

Regnskabsresultatet viser et mindreforbrug på i alt 1,2 mio. kr., som vedrører driften.

Anlæg udviser et lille merforbrug på 4 t.kr.

Mindreforbruget på driften skyldes merforbrug på 0,3 mio. kr. på politikområde 51

Sundhed. På politikområde 52 Børn og unges sundhed er der et mindreforbrug på 1,5 mio. kr.

Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget drøfter regnskabsresultatet på Sundhedsudvalgets område og videresender det til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen. Regnskabsresultatet indgår som en del af kommunens samlede regnskab for 2020, der godkendes af Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Sagsfremstilling

Politikområde 51 Sundhed

Det samlede regnskab for området udgør 137,6 mio. kr., mens det korrigerede budget er på 137,4 mio. kr. Der har således været et merforbrug på 0,3 mio. kr., som kan forklares ud fra nedenstående forhold:

- Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsnet

Den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsnet (KMF) udviser et merforbrug på 0,8 mio. kr., hvilket blandt andet skyldes restafregning fra 2019. Regnskabet udgør 115,6 mio. kr., mens det korrigerede budget er på 114,8 mio. kr. Tidligere var området præget af store, uigennemskuelige udsving, hvilket gjorde det vanskeligt for kommunerne at budgettere. I 2019 blev den løbende kommunale afregning af KMF fastfrosset svarende til de budgetterede udgifter. Denne fastfrysning af den løbende kommunale afregning blev videreført i 2020.

- Genoptræning og vedligeholdelsestræning, rehabiliteringsforløb samt forebyggende indsats

Området udviser et samlet mindreforbrug på 0,5 mio. kr. Det samlede mindreforbrug dækker over et mindreforbrug på 2 mio. kr. på træningsenheden, et merforbrug på ca. 1,2 mio. kr. relateret til specialiseret rehabilitering samt et merforbrug på ca. 0,2 mio. kr. på de centrale konti indenfor den kommunale genoptræning og vedligeholdelsestræning.

Mindreforbruget på træningsenheden kan blandt andet henføres til overført mindreforbrug fra 2019 på 1,4 mio. kr. samt færre aktiviteter på enheden som følge af covid-19-situationen. Derudover har der været udvist tilbageholdenhed med hensyn til ansættelse af en faldforebyggelseskonsulent, da denne stilling indgik som en mulig besparelse i budgettet for 2021. Stillingen vil blive besat i 2021.

Antallet af borgere, der modtager specialiseret rehabilitering, svinger meget, og i 2019 var der et samlet merforbrug til specialiseret rehabilitering på 2 mio. kr. I budgetaftalen 2020-2023 blev området tilført 0,5 mio. kr. for at imødegå merudgifter til specialiseret rehabilitering, og merforbruget i 2020 på 1,2 mio. kr. er således et resultat af overført merforbrug fra 2019.

- Vederlagsfri fysioterapi

Området udviser et mindreforbrug på 0,2 mio. kr., som kan henføres til en mindre betaling til regionen end budgetlagt.

- Sundhedsfremme og forebyggelse

Området udviser et mindreforbrug på 0,1 mio. kr., hvilket blandt andet skyldes ikke forbrugte midler fra sundhedspuljen samt nettoresultatet af et overført mindreforbrug fra tidligere år.

Politikområde 52 Børn og unges sundhed

Der er et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. vedr. driften, som udgør mindreforbrug på tandplejen på 0,5 mio. kr. og mindreforbrug på 1,0 mio. kr. vedr. sundhedstjenesten. Mindreforbruget skyldes primært overførsel af uforbrugte midler fra 2019, mindre patientflow på grund af covid-19, udskydelse af planlagte indkøb og IT-opgradering samt vakant stilling.

På anlægssiden er der et lille merforbrug på 4 t.kr., som overføres til 2021, hvor projektet afsluttes endeligt med udskiftning af den sidste tandlægeunit.

Sagens tidligere behandling

Sagen har ikke været behandlet tidligere. Fagudvalgene drøfter regnskabsresultatet på deres områder og videresender det til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om årsregnskabet på møderne henholdsvis den 14. april 2021 og 26. april 2021.

Overførsler fra regnskab 2020 til budget 2021 behandles i særskilt dagsordenspunkt på økonomiudvalgsrådet den 11. marts 2021 og kommunalbestyrelsesmødet den 22. marts 2021.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-03-2021

Sundhedsudvalget tiltrådte indstillingen og besluttede at videresende sagen til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen.

Bilag

Bilag 1 - Udvalgstabel SU

Bilag 2 - 51 Sundhed. Beretning og opfølgning på økonomi

Bilag 3 - 52 børn og unges sundhed. Beretning og opfølgning på økonomi

Bilag 4 - 52 Børn og unges sundhed. Anlæg

Punkt 4: Budget 2022-2025: Opstart i Sundhedsudvalget

21/1244

Sagens forløb:

SU

Baggrund

På mødet den 13. januar 2021 besluttede Økonomiudvalget de politiske rammer for processen vedrørende budget 2022-2025.

Som led i indledende budgetdrøftelser skal Sundhedsudvalget tage stilling til dele af Økonomiudvalget godkendte proces for budget 2022-2025.

Forslag

Administrationen foreslår Sundhedsudvalget,

1. At tage Direktionens præsentation af nøgletal på Sundhedsudvalgets område til orientering.
2. At drøfte og beslutte hvilke forslag til budgetønsker som administrationen bedes udarbejde.
3. At tage stilling til, hvorvidt udvalget ønsker dialogmøde med relevante brugerbestyrelser, brugerråd, foreninger mv. i marts/april/maj. I givet fald fastlægges dialogmødets form, indhold og deltagerkreds.

Sagsfremstilling

På mødet den 13. januar 2021 fastlagde Økonomiudvalget de politiske rammer og spilleregler for processen vedrørende budget 2022-2025.

På følgende møder præsenteres Sundhedsudvalget for dagsordenspunkter med indhold vedrørende budget 2022-2025:

- 25. marts: bestilling af budgetønsker og dialogmøde
- 17. juni: orientering om de udarbejdede budgetforslag

Udarbejdelse af råderum

Med henblik på at have et beredskab til at omprioritere pålagde Økonomiudvalget administrationen at udarbejde forslag til råderum på minimum 30 mio. kr. årligt, som skal være forankret i de enkelte udvalg.

Råderumsbeløbet er fordelt proportionalt (samme procentsats) mellem de enkelte fagudvalg, dog er kommunal medfinansiering på Sundhedsudvalgets område friholdt. Sundhedsudvalgets andel af det samlede råderumsbeløb udgør 0,8 mio. kr.

Fokusområder

Med udgangspunkt i de politiske tilkendegivelser fra Kommunalbestyrelsens temamøde den 22. januar 2021, godkendte Økonomiudvalget på mødet i februar, at følgende budgettemaer skal sætte retning for administrationens arbejde med at identificere råderumsforslag på Sundhedsudvalgets område:

- Administration – ledelse og regelforenkling
- Forebyggelse
- Frivillighed
- (Fri) plejehjem
- Gennemgang af tidligere analyser

Nøgletal på Sundhedsudvalgets område

Som input til de indledende budgetdrøftelser præsenterer Direktionen på udvalgsrådet et mundtligt oplæg til vedrørende nøgletal på Sundhedsudvalgets område.

Udarbejdelse af budgetønsker

På mødet skal Sundhedsudvalget tage stilling til, om og hvilke konkrete forslag til budgetønsker, som administrationen skal udarbejde forud for kommunalbestyrelsens budgetkonference den 27.-28. august 2021.

Der udarbejdes kun budgetønsker, som er politisk bestilt i Sundhedsudvalget eller politisk tilkendegivet på andet vis. Budgetønskerne kan vedrøre både drifts- og anlægsønsker, som kan indgå i budgetforhandlingerne til budget 2022-2025.

Involvering af interessenter

For at sikre interessenter en aktiv rolle med mulighed for at give input i budgetprocessen og kvalificere budgetarbejdet vedrørende budget 2022-2025, skal Sundhedsudvalget på mødet tage stilling til, hvorvidt udvalget ønsker dialogmøde i marts/april/maj med relevante brugerbestyrelser, brugerråd, foreninger mv. I givet fald fastlægger udvalget dialogmødets form, indhold og deltagerkreds.

Den videre proces

Administrationen igangsætter arbejdet med at udarbejde forslag til råderum og budgetønsker på Sundhedsudvalgets område, som præsenteres til orientering på udvalgsrådet den 14. juni 2021 og videresendes via Økonomiudvalgets koordinerende budgetmøde d. 28. juni 2021 til Kommunalbestyrelsens augustkonference og efterfølgende politisk forhandling af budget 2022-2025.

Først ifm. de politiske forhandlinger efter augustkonferencen tager de enkelte Sundhedsudvalgsmedlemmer via partierne indholdsmæssigt stilling til de af administrationen udarbejdede forslag til råderum og budgetønsker.

Økonomi/personale

Udarbejdelse af forslag til råderum og budgetønsker og involvering af interessenter indgår som en del af arbejdet med budgetlægningen vedrørende budget 2022-2025.

Kommunikation

Sundhedsudvalget afholder eventuelt dialogmøde med relevante interessenter med henblik på tidlig involvering i budgetarbejdet.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-03-2021

- 1) Sundhedsudvalget tog Direktionens præsentation af nøgletal mv. på udvalgets område til efterretning.
- 2) Sundhedsudvalget drøftede og besluttede, at administrationen til brug i den videre budgetproces kan belyse følgende budgetønsker:
 - Forstærket hygiejneindsats i lyset af Corona-pandemien
 - Alkoholforebyggelse
 - Styrket anonym psykologhjælp til unge
 - Strategi for forebyggelse
- 3) Sundhedsudvalget besluttede, at der afholdes et fælles dialogmøde mellem Social- og Seniorudvalget og Sundhedsudvalget for relevante brugerstyrelser, brugerråd, foreninger mv. den 26. maj 2021 mhp. at kvalificere budgetarbejdet og få input til processen.

Bilag

Den røde tråd 2021 - SU

Punkt 5: Hørsholm Kommunes akutfunktion

21/694

Sagens forløb:

SSU/SU – ØU – KB

Baggrund

Hørsholm Kommune har i dag en selvstændig akutfunktion. En arbejdsgruppe nedsat af kommunerne i Nordklyngen har tidligere vurderet, at der kan være fordele ved at etablere fælles akutfunktioner på tværs af kommunerne. Social- og Seniorudvalget og Sundhedsudvalget besluttede i december 2020, at administrationen ikke skulle arbejde videre med oplægget om at indgå i et tværkommunalt samarbejde i Nordklyngen om fælles akutfunktion.

Social- og Seniorudvalget og Sundhedsudvalget besluttede samtidig at bede administrationen om at undersøge mulighederne for at samarbejde om en fælles akutfunktion, dels med Allerød Kommune, dels med tre kommuner i syd (Rudersdal, Gentofte og Gladsaxe). Hvis Hørsholm Kommune bevarer sin egen selvstændige akutfunktion som i dag, skulle administrationen udarbejde et forslag til alternative besparelser.

Denne sag forelægges til beslutning i Social- og Seniorudvalget, da akutfunktionen ifølge delegationsplanen primært hører til dette udvalg, mens Sundhedsudvalget forelægges sagen til orientering. Administrationen indstiller i sagen, at Social- og Seniorudvalget beslutter at anbefale til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

- 1) At akutfunktionen ind til videre videreføres i eget regi,
- 2) At der gives en tillægsbevilling på 250.000 kr. i 2021, således at den forudsatte besparelse i 2021 på 250.000 kr. kan ruller tilbage og,
- 3) At en tilbagerulning af den forudsatte besparelse på 500.000 kr. i 2022 og 750.000 kr. i efterfølgende år indgår i forhandlingerne vedr. budget 2022-2024.

Sundhedsudvalget får eftersendt information om beslutninger fra Social- og Seniorudvalgets møde den 22. marts 2021.

Forslag

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

- 1) Tager orienteringen om akutfunktionen til efterretning

Sagsfremstilling

I forlængelse af budgetaftalen for 2021-2024 blev det vedtaget, at administrationen skulle arbejde for, at Hørsholm Kommune skulle indgå i et tværkommunalt samarbejde om fælles akutfunktion på sygeplejeområdet i dag- og aften timerne. Det fremgik ved budgetvedtagelsen, at der samtidig var flere forudsætninger, der skulle være på plads, før Hørsholm kan indgå i et samarbejde om fælles akutfunktion og dermed udmønte budgetforslagets besparelse på 250.000 kr. i 2021, 500.000 kr. i 2022 og 750.000 kr. i efterfølgende år. Det var bl.a. en afgørende forudsætning for udmøntningen af forslaget om fælles akutteam, at en eller flere af nabokommunerne omkring Hørsholm Kommune politisk beslutter at indgå i samarbejdet. Social- og Seniorudvalget tiltrådte på mødet i december 2020, at Hørsholm Kommune ikke skulle indgå i et kommende Nordklynge samarbejde. Administrationen har derefter undersøgt alternative samarbejds muligheder dels syd på, med Rudersdal, Gentofte og Gladsaxe Kommuner, dels vest på, med Allerød Kommune.

Samarbejde med Allerød Kommune om fælles akutfunktion

Allerød og Hørsholm kommuner har afholdt møde om muligheden for en fælles akutfunktion. Konklusionen på mødet blev, at de to kommuner blev enige om ikke at indlede et samarbejde for nuværende. Argumenterne er bl.a.:

- Begrænsede stordriftsfordele: Da drøftelsen af en fælles akutfunktion på tværs af kommuner i Nordklyngen startede i 2019 var udgangspunktet et andet. Siden er flere kommuner i Nordklyngen faldet fra, og borgergrundlaget er således markant mindre. For nuværende bliver et samarbejde mellem de to mindre kommuner Allerød og Hørsholm for småt til at opnå de oprindeligt tænkte stordriftsfordele
- Desuden er det Tværgående Udekørende Team fra akutafdelingen på Nordsjællands Hospital kommet til (jf. beskrivelse nedenfor), hvilket gør en fælles akutfunktion mellem Hørsholm og Allerød mindre attraktiv
- Forskellig organisering og opgaver: Allerød og Hørsholm kommuners akutfunktion er organiseret forskelligt. Allerøds akutfunktion er en integreret del af hjemmesygeplejen og har en smal opgaveportefølje, hvorimod Hørsholms akutfunktion er en selvstændig funktion med en væsentligt bredere opgaveportefølje. En fælles

akutfunktion kræver en harmonisering af de samarbejdende kommuners hjemmesygepleje. Erfaringer har vist, at dette kræver en stor indsats af kommunerne. For Hørsholms vedkommende vil det kræve en stor omstilling og omorganisering af opgaver, idet nogle opgaver, som løses af akutfunktionen i dag, i så fald skulle tilbage til hjemmesygeplejen. Endelig skal det nævnes, at de to kommuner har forskellige omsorgssystemer, hvilket også kan være en potentiel udfordring

- Forskelligt budget: Budgettet for de to kommuners akutfunktioner er meget forskellige som følge af den forskellige organisering og opgavevaretagelse samt en større andel ældre borgere i Hørsholm Kommune. For Allerød Kommune vurderes det således ikke økonomisk at kunne betale sig at gå ind i et samarbejde om en fælles akutfunktion.

Samarbejde med Gladsaxe, Gentofte og Rudersdal Kommuner om fælles akutfunktion

Gladsaxe, Gentofte og Rudersdal Kommuner indgik i 2018 et samarbejde om en fælles akutfunktion. I 2020 udkom en evaluering af dette samarbejde med positive resultater (vedlagt). I forlængelse heraf blev der fra kommunernes side udtrykt interesse for at udvide samarbejdet om akutfunktionen med andre kommuner.

Styregruppen for de tre kommuners fælles akutfunktion har på møde den 22. januar 2021 drøftet Hørsholm Kommunes forespørgsel vedrørende en udvidelse af samarbejdet på det kommunale akutområde, så det også omfatter Hørsholm Kommune.

Konklusionen blev, at styregruppen vurderer, at det for nuværende ikke er muligt at udvide akutsamarbejdet med Hørsholm Kommune, da Hørsholm Kommune ikke er en del af Planområde Midt. Deres akutfunktion er organisatorisk koblet op på et tæt samarbejde med Herlev og Gentofte Hospital i Planområde Midt, mens Hørsholm Kommune er koblet til Planområde Nord. Hvis tilknytningsforholdet ændres på sigt, vil de tre kommuner gerne indgå i en fornyet dialog om muligheder for samarbejde om akutfunktion. Svar fra Vicekommunaldirektør i Rudersdal Kommune med begrundelse for afslag er vedlagt.

Administrationen skal i forlængelse heraf bl.a. fremhæve, at et skift af planområde er en proces, der tager år. Der er et veletableret samarbejde mellem kommuner, hospital, almen praksis og brugere i de enkelte planområder i forhold til arbejdsgange og udvikling af det tværsektorielle samarbejde, bl.a. i form af samordningsudvalg, der dækker det tværsektorielle samarbejde om alle målgrupper. Endelig vil det gode og intensiverede samarbejde mellem Hørsholm Kommune og det Tværsektorielle Udekørende Team fra akutafdelingen på Nordsjællands Hospital ikke kunne fortsætte, hvis Hørsholm Kommune skifter til Planområde Midt.

En flytning af en kommune mellem planområder vil dermed være en ændring i de tværkommunale- og sektorielle samarbejdsstrukturer, og det vil kræve nærmere analyse og vurdering, hvis muligheden skal undersøges nærmere (vedlagt notat herom af 30.1. 2020).

Den kommunale akutfunktion

En kommunal akutfunktion er et specialiseret sygeplejeberejdskab, der håndterer komplekse og akutte problemstillinger i samarbejde med den øvrige kommunale sygepleje. I en kommunal kontekst er akutte opgaver sygeplejeopgaver af høj kompleksitet, der skal ydes inden for få timer og ofte i borgerens hjem.

Formålet med den kommunale akutfunktion er at tilse borgere med kendt sygdom i forværring og/eller forebygge forværring af akut opstået sygdom gennem en tidlig og proaktiv indsats, for at forebygge unødvendige indlæggelser på hospital.

Målgruppen er primært borgere over 65 år, ældre medicinske patienter og borgere med kroniske sygdomme, men også borgere på kommunale plejecentre og bosteder med somatisk sygdom. Den kommunale akutfunktion er kendetegnet ved at være fleksibel på tid og opgavetyper og være tilgængelig 24 timer i døgnet, og der kræves samtidig kompetencer mhp. sparring.

I takt med at kommunerne får flere sygeplejeopgaver, indlæggelserne på sygehusene bliver kortere, og antallet af sygeplejekrævende (ældre) borgere stiger, stiger også den faglige bæredygtighed for selvstændige kommunale akutfunktioner.

Hørsholm Kommunes egen akutfunktion

Hørsholm Kommune har i dag en akutfunktion bestående af sygeplejersker, der varetager særligt komplekse sygeplejeopgaver og yder faglig sparring/second opinions på tværs af kommunen. Sygeplejerskerne i akutfunktionen varetager vurdering af borgere med akut opstået sygdom eller forværring af eksisterende sygdom inden for de forebyggelige diagnoser. De kan tilkaldes af hospital, 1813, visitatorer, praktiserende læger, plejecentre, midlertidige døgnpladser og hjemmeplejen.

Hørsholms Kommunes akutfunktion er kendetegnet ved følgende:

- Akutfunktionen dækker hele døgnet med følgende antal timer pr vagtlag: 16 timer/dagvagt, 16 timer/aftenvagt, 8 timer/nattevagt på hverdage, samt 8 timer/dagvagt, 16 timer/aftenvagt og 8 timer/nattevagt i weekender
- Akutfunktionen dækker sygeplejen på alle kommunens plejecentre, da der kun er ansat sygeplejersker om dagen på hverdage (undtagen Breelteparken, som også har aftensygeplejersker)
- Budget for akutfunktionen er 4,255 mio.kr årligt. Estimerer viser, at akutfunktionen i 2019 årligt kostede 630 kr. pr 65+årig og 2243 kr. pr 80+ årig.

Udviklingen i sundhedsvæsenet peger i retning af stadig kortere indlæggelser og stadig flere opgaver, som forankres i kommunalt regi. En omlægning af den nuværende opgavevaretagelse af akutfunktionerne vil med sikkerhed kræve en hel del transaktionsomkostninger, inden et nyt samarbejde er på plads. Det gælder omorganisering internt i Hørsholm Kommune, opbygning af et nyt fællesskab, omlægning af medarbejderes arbejde, ændringer i kvalitetsstandarder osv. til en ny praksis. Risikoen er derfor, at de ”stordriftsfordele” kommunale fællesskaber kan opnå, primært er interessante på kort sigt, idet kommunerne, i takt med at vi får flere og flere opgaver på sundhedsområdet, bliver stadig mere bæredygtige i eget regi.

Næste skridt

Tiltrædes indstillingen vil Hørsholm Kommune ind til videre fortsætter med egen akutfunktion. Derfor kan det være relevant i det fremadrettede arbejde at kigge ind i egen akutfunktion for at sikre, at den også fremadrettet er tidssvarende og optimalt organiseret, herunder se på hvordan kommunen med fordel kan udbygge samarbejdet med det Tværsektorielle Udekørende Team fra Nordsjællands Hospital.

Tværsektorielt Udekørende Team fra akutafdelingen på Nordsjællands Hospital

Som bekendt nedsatte kommunerne i Nordklyngen en arbejdsgruppe til at udarbejde et beslutningsoplæg om fælles akutfunktion i Nordklyngen (vedlagt). Siden beslutningsoplægget blev fremlagt i 2020, er der etableret et såkaldt Tværsektorielt Udekørende Team fra akutafdelingen på Nordsjællands hospital som led i at styrke det nære sundhedsvæsen.

Formålet med dette udekørende team er at skabe patientforløb, hvor det vurderes lægeligt forsvarligt, at observationer, pleje og behandling foregår i hjemmet i et tæt samarbejde med hjemmesygeplejen/ plejecenter/midlertidig døgnplads, kommunal akutfunktion og behandlingsansvarlige læge. Samarbejdet mellem det udekørende team fra hospitalet, praktiserende læge og kommune bidrager til at forebygge unødvendige indlæggelser, skaber tryghed og sammenhæng for patienter/borger og pårørende samt bidrager til, at de samlede ressourcer på tværs af sektorer bruges bedst muligt.

Akutfunktionen i Hørsholm har et veletableret samarbejde med Tværsektorielt Udekørende Team, som de kan tilkalde, hvis borgere er indlæggelsestruede. Det er lægen på akutafdelingen, som har det lægefaglige behandlingsansvar i de situationer, hvilket Hørsholm Kommunes akutfunktion i flere år har efterspurgt og manglet. Hørsholms akutfunktion er således meget glade for samarbejdet.

Økonomi/personale

I forlængelse af budgetaftalen for 2021-2024 blev det vedtaget, at administrationen skulle arbejde for, at Hørsholm Kommune skal indgå i et tværkommunalt samarbejde om fælles akutfunktion på sygeplejeområdet i dag- og aftentimerne. Det fremgik ved budgetvedtagelsen, at der samtidig var flere forudsætninger, der skulle være på plads, før Hørsholm kan indgå i et samarbejde om fælles akutfunktion og dermed vil kunne udmønte budgetforslagets besparelse på 250.000 kr. i 2021, 500.000 kr. i 2022 og 750.000 kr. i efterfølgende år. Det var bl.a. en afgørende forudsætning for udmøntningen af forslaget om fælles akutteam, at en eller flere af nabokommunerne omkring Hørsholm Kommune politisk beslutter at indgå i samarbejdet.

Dette ser ikke ud til at kunne lykkes og det indstilles derfor, at besparelsen for 2021 rulles tilbage og der gives en tillægsbevilling på 250.000 kr. samt at en tilbagerulning af den forudsatte besparelse i 2022 og fremefter indgår i budgetforhandlingerne for 2022-2025.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-03-2021

Sundhedsudvalget tiltrådte indstillingen og besluttede at anbefale til Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen:

- 1) At akutfunktionen ind til videre videreføres i eget regi,
- 2) At der gives en tillægsbevilling på 250.000 kr. i 2021, således at den forudsatte besparelse i 2021 på 250.000 kr. kan rulles tilbage, og

3) At en tilbagerulning af den forudsatte besparelse på 500.000 kr. i 2022 og 750.000 kr. i efterfølgende år indgår i forhandlingerne vedr. budget 2022-2024.

Bilag

Bilag 1 - Slutevaluering af fælles akutteam i Gentofte, Gladsaxe og Rudersdal kommuner

Bilag 2 - Svar fra Rudersdal på forespørgsel fra Hørsholm Kommune vedr AkutTeam

Bilag 4 - Beslutningsoplæg for en tværkommunal akutfunktion_ Januar 2020

Bilag 3 - Notat 30012020 Tværkommunalt samarbejde på sundhedsområdet_skit af planområde

Punkt 6: Høring vedr. ambulante hospitalsfunktioner i de regionale sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund

21/4220

Sagens forløb:

SU

Baggrund

Regionsrådet godkendte d. 22. september 2020, at der etableres regionale funktioner på 1000 m² i et fælles sundhedshus ved Prøvestenen i Helsingør. Regionsrådet godkendte endvidere, at de tilsvarende ambitioner lægges til grund for et kommende fælles sundhedshus i Frederikssund. Sagsfremstillingen til regionsrådet er vedlagt til orientering (bilag 1).

Region Hovedstadens Center for Sundhed har d. 15 marts 2021 udsendt en formel høring om indhold og samarbejde om sundhedshusene i Helsingør og Frederikssund til kommunerne i Planområde Nord, Patientinddragelsesudvalget i Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden. Det er denne sag, som nu forelægges til høring i Sundhedsudvalget i Hørsholm Kommune.

Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget:

- 1) Godkender administrationens forslag til høringssvar.

Sagsfremstilling

I det vedlagte høringsmateriale beskrives forventninger til Nordsjællands Hospitals ambulante hospitalsfunktioner i sundhedshusene i Helsingør og Frederikssund og samarbejdet med kommuner og almen praksis (se bilag 2+3). Høringen er udarbejdet med bidrag fra de otte kommuner i Nord og almen praksis, som samlet udgør styregruppen for fælles tværsektorielle sundhedshuse.

Efter inddragelse af parterne i den fælles tværsektorielle styregruppe har Nordsjællands Hospital beskrevet hvilke ambulante hospitalsfunktioner og forløb, som hospitalet forventer at varetage i sundhedshusene.

Høringsmaterialet beskriver:

- Hvilke ambulante hospitalsfunktioner og patientforløb Nordsjællands Hospital forventer at have i de regionale sundhedshuse i hhv. Helsingør og Frederikssund. Herunder hvilke kriterier der ligger til grund for udvælgelse af de ambulante hospitalsfunktioner og patientforløb.
- Samarbejdet med kommuner og almen praksis i Planlægningsområde Nord om videreudvikling af patientforløbene, der vil være i sundhedshusene (såvel som på hospitalet i Hillerød)

Selvom der bliver etableret sundhedshuse, vil patienterne i optageområdet have frit valg ift. om de modtager den regionale ambulante ydelse på Nordsjællands Hospital i Hillerød eller på et af sundhedshusene i Helsingør eller Frederikssund.

Med de geografiske afstande i Nord og udviklingen med flere ældre og personer med kroniske sygdomme, vil der i udviklingen af sundhedshusene være fokus på at finde løsningerne, der understøtter, at borgere og patienter oplever, at forløbene er af høj kvalitet og opleves som nært uagtet af bopælsadresse.

Den endelige fastlæggelse af sundhedsfaglige funktioner og patientforløb i sundhedshusene i Frederikssund og Helsingør sker efter et udviklingsarbejde mellem hospital, kommuner og almen praksis, som Nordsjællands Hospital gennemfører i regi af Styregruppen for fælles tværsektorielle sundhedshuse (hvor Hørsholm Kommune er repræsenteret).

De udvalgte patientforløb, som bliver tilbudt i sundhedshusene, skal ses i sammenhæng med, at udviklingen i sundhedsvæsenet i de kommende år vil gå i retning af mere borgernær behandling med nye innovative og digitalt understøttede forløb, som også skal videreudvikles i tæt kobling til forløbene i sundhedshusene. Se også vedlagte bilag 4 med vision for fælles sundhedshus.

De specialer og funktioner Nordsjællands Hospital forventer at have i sundhedshuset i hhv. Helsingør og Frederikssund er følgende (se nærmere i vedlagte bilag 3):

- Akutklinik
- Kardiologisk ambulatorium
- Lungemedicinsk ambulatorium
- Endokrinologisk ambulatorium
- Gynækologisk og Obstetrisk ambulatorium med jordemoderkonsultation
- Fysioterapi – herunder lymfødembehandling
- Nefrologi - self-care dialyseafsnit
- Børne- og Unge overvægtsambulatorium
- Ortopædkirurgisk ambulatorium
- Rehabiliteringsforløb med afsæt i forløbsprogrammer for hjertekar, KOL & rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft.

Der arbejdes lige nu på et strategipapir på borgmesterniveau i Nordklyngen, der omhandler det fremtidige samarbejde på sundhedsområdet – en fælles tilgang fra de Nordsjællandske kommuner. Det forventes, at der kommer en sag om dette på Sundhedsudvalgets møde i april. I strategipapiret beskrives pejlemærker for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Et udvalg af pejlemærkerne er oplyst her, og de omhandler, at:

- Gøre det lettere for borgere, der fra tid til anden er i kontakt med hospitalet, at få mere hospitalsbehandling i eller tæt på eget hjem, så hospitalsbehandling passes ind i borgerens hverdagsliv.
- Hvis behandling fagligt forsvarligt kan klares ved hjælp af telefonisk rådgivning, et udgående team eller video, vil det være at foretrække for den ældre og sårbare borger. Hvis kommunerne skal løfte yderligere opgaver i den sammenhæng, skal der indgås en signaturaftale om opgaveoverdragelse, hvor økonomien følger med.
- Stille krav om, at murstensløse sundhedshuse indgår på lige fod med regionale sundhedshuse. Vi skal have hospitalerne tættere på borgerne – det kan fysiske og murstensløse sundhedshuse bidrage til, og over tid kan den digitale form udvikles.
- Stille krav om, at hospitalerne informerer og kommunikerer til kommunerne og de praktiserende læger, hvilke rådgivende hotlines, udgående teams og afdelinger med mulighed for virtuelle konferencer, der forefindes.

Forslag til høringssvar:

Administrationen har udarbejdet et forslag til høringssvar:

”Hørsholm Kommune tager til efterretning, at der i høringsmaterialet beskrives forventninger til Nordsjællands Hospitals ambulante hospitalsfunktioner i sundhedshusene i Helsingør og Frederikssund samt samarbejdet med kommuner og almen praksis, og har ikke umiddelbare bemærkninger hertil.

Hørsholm Kommune konstaterer desuden med tilfredshed, at det i materialet understreges, at de ambulante hospitalsfunktioner, der forventes at flytte til sundhedshusene, ligeledes forventes at være tilgængelige på hospitalet i Hillerød, herunder at borgerne i optageområdet for Nordsjællands Hospital således vil have frit valg, ift. hvorvidt de modtager ydelsen i et af sundhedshusene i Helsingør eller Frederikssund eller på hospitalet i Hillerød. Det noteres tillige med tilfredshed, at det understreges, at der kun er tale om ambulante patienter, og således ikke tilbud til indlagte patienter.”

Sagens tidligere behandling

Sundhedsudvalget besluttede på møde d. 26. november 2020 at arbejde videre med sundhedshuse og det nære sundhedsvæsen, og sagen ville komme op igen, når der var nyt.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-03-2021

Sundhedsudvalget tiltrådte indstillingen, herunder høringssvaret, med følgende tilføjelse: Herudover ønsker Hørsholm Kommune, at det bliver nemmere at anvende det frie valg end det er i dag.

Bilag

Bilag 1 Regionsråd_sag den 22. september 2020 om sundhedshus i Helsingør

Bilag 2 Høring vedr. regionale funktioner i sundhedshuse i Helsingør og Frederikssund

Bilag 3 Høringsmateriale vedr. ambulante hospitalsfunktioner i de regionale sundhedshuse i Helsingør

Bilag 4 Visuel præsentation af vision for fælles sundhedshus i planområde nord

Punkt 7: Oplæg vedrørende ”Sundhedstelt” ifm. kulturdag 2021 i Hørsholm Kommune

21/3717

Sagens forløb:

SU

Baggrund

Sundhedsudvalget besluttede på møde den 21. januar 2021 at anvende 10.000 kr., som resterer fra Sundhedspuljen 2020, til at etablere et sundhedstelt ved kulturdagen i Hørsholm d. 4. september 2021. Sundhedsudvalget bad efterfølgende administrationen om at udarbejde et detaljeret oplæg til dette, hvilket følger nedenfor.

Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget godkender:

- 1) Oplægget vedrørende Sundhedstelt ifm. kulturdagen 2021

Sagsfremstilling

Hørsholms Kulturdag er en årligt tilbagevendende aktivitet, som foregår på Ridebanen. På Kulturdagen, som i år afholdes d. 4. september, mødes borgere i- og udenfor Hørsholm til god musik, spændende aktiviteter og uformelle snakke.

Hørsholm Kommune opstiller en pavillon, hvor alle kommunens centre har mulighed for at byde ind med aktiviteter. Det er i og uden for denne pavillon, at der vil være en række sundhedsaktiviteter.

Det overordnede formål med sundhedsteltet er at sætte fokus på at fremme det sunde liv. Deltagere på kulturdagen har direkte adgang til enkle aktiviteter, der kan give dem ny viden og en uformel dialog med kommunale fagpersoner om sundhed, som er tilgængelige på dagen.

Administrationen foreslår, at der i sundhedsteltet kan være fokus på fem områder med tilhørende aktiviteter til deltagerne på kulturdagen:

- Hygiejne: Forskellige aktiviteter med fokus på hygiejne, fx test af bakterier på hænderne efter håndvask
- Rygestop: Rygestoprådgiver i kommunen har uformel dialog med deltagerne på kulturdagen om rygestop, herunder kommunens og nationale rygestoptilbud
- Kost, overvægt og muskelmasse: Deltagere på kulturdagen kan få foretaget en body-age måling og ud fra resultatet have en dialog med diætist om overvægt, sund kost og muskelmasse
- Bevægelse og intervalgang: Terapeuter/instruktører arrangerer intervalgang for grupper rundt på ridebanen i løbet af dagen – en aktivitet, der er god for ældre, der gerne vil være mere aktive
- Alkohol: Deltagerne på kulturdagen kan høre om kommunens alkoholpolitik med børn og unge som målgruppe, som netop er ved at blive udarbejdet.

I løbet af dagen vil der være en løbende udskiftning i de ovenstående aktiviteter.

Lokale patientforeninger og andre frivillige foreninger vil blive kontaktet, så de har mulighed for at promovere deres egne forebyggende/sundhedsfremmende aktiviteter sammen med de kommunale sundhedsaktiviteter.

Økonomi/personale

De 10.000 kr. vil blive brugt til materialer og frikøb af diætist, rygestoprådgiver, terapeut og sygeplejerske til at varetage aktiviteter på kulturdagen. Heraf vil et mindre beløb blive brugt på forplejning til de besøgende i sundhedsteltet, enkelte materialer og udsmykning.

Beslutning Sundhedsudvalget den 25-03-2021

Sundhedsudvalget tiltrådte indstillingen, herunder oplægget vedrørende Sundhedstelt ifm. kulturdagen 2021. Udvalget ønsker, at der også tilrettelægges et tema om mental sundhed, samt at temaet bevægelse dækker alle aldersgrupper; ikke kun ældre.

Punkt 8: Meddelelser

21/170

Sagens forlÅ, b:

SU