

# REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 20-05-2020

**Mødedato** Onsdag d. 20. maj 2020 kl. 10:00

**Mødested** 209, Mødelokale

**Mødedeltagere** Einer Lydich, Jan Jakobsen, Dorthe Hecht, Liv Gam (Afbud), Henrik Zimino, Marlene Nyberg, Patrick Lehto

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser.....	4
Meddelelser.....	6
Tilrettelæggelse af besøgsforbuddet på socialområdet.....	7
Indflytning i plejebolig.....	10
Besøg på plejecentre.....	11
Velfærdsteknologi: Anskaffelse af ICURA.....	13
Valg af repræsentanter til lokalt udsætteråd.....	15
Sikring af timer i ledsagerordningen.....	17
Kompetencedelegationsregler 2020.....	19
Eventuelt.....	20
Underskriftsark.....	21

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

20/11551

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Punkt 4 og 11 blev godkendt og behandlet, mens de øvrige punkter ikke blev optaget på dagsordenen, men behandles på udvalgsrådet mandag den 25. maj 2020. Mødet blev afholdt digitalt.

## **Punkt 2: Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser**

20/9448

### **Resumé**

Afgørelser fra Ankestyrelsen fremlægges.

### **Uddybende bemærkninger**

Bilag A – Afgørelse i sag om hjælpemiddel

Medhold.

Bilag B – Afgørelse i sag om udvidet helbredstillæg

Medhold.

Bilag C – Afgørelse i sag om ortopædiske fodindlæg

Hjemvist.

Bilag D – Afgørelse i sag om midlertidigt botilbud

Medhold.

Bilag E – Afgørelse i sag om aflastning

Hjemvist.

Bilag F – Afgørelse i sag om ortopædisk fodtøj

Afvist.

Bilag G – Afgørelse i sag om yderligere udmåling af socialpædagogisk støtte

Medhold.

Bilag H – Afgørelse i sag ortopædiske fodindlæg

Medhold.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage afgørelserne til efterretning.

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Punktet behandles på udvalgmødet den 25. maj 2020.

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-05-2020**

Taget til efterretning.

## **Punkt 3: Meddelelser**

20/9448

### **Resumé**

Orientering, information og referater til udvalget.

### **Uddybende bemærkninger**

1. Almindelig orientering
2. Procedure for test i forbindelse med udbrudshåndtering på institutioner
3. Procedure for test af medarbejdere med milde symptomer
4. Orientering om opdatering af COVID-19 – Bekendtgørelse på socialområdet
5. Bekendtgørelse om mulighed for midlertidig fravigelse på socialområdet
6. Konference 5. november 2020 – Sundhed for alle
7. Region Hovedstaden – Notat om omstilling til øget aktivitet

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at udvalget tager punkterne til efterretning.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Punktet behandles på udvalgmødet den 25. maj 2020.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-05-2020**

Taget til efterretning. Forvaltningen orienterede om at netværkshuset medio maj er genåbnet.

### **Bilag**

Procedure for test i forbindelse med udbrudshåndtering på institutioner

Procedure for test af medarbejdere med milde symptomer

Orientering om opdatering af COVID-19-bekendtgørelsen på socialområdet

Bekendtgørelse om mulighed for midlertidig fravigelse på socialområdet

Konference 5. november 2020 - Sundhed for alle

Region Hovedsstad - Notat om omstilling til øget aktivitet

## **Punkt 4: Tilrettelæggelse af besøgsforbuddet på socialområdet**

20/7267

### **Resumé**

På socialområdet har der siden den 5. april 2020 været udstedt et midlertidigt besøgsforbud. Social- og Indenrigsministeriet har den 13. maj 2020 lempet besøgsforbuddet på området.

I sagen skal udvalget tage stilling til de overordnede rammer for tilrettelæggelse af besøg efter de nye regler om besøgsforbud gældende frem til 1. juli 2020.

### **Uddybende bemærkninger**

Regeringen og en række partier indgik den 25. april en aftale, der blandt andet bemyndigede Social- og Indenrigsministeriet til at lempe de fastsatte regler om besøgsforbud på socialområdet.

Med den nye bekendtgørelse, som trådte i kraft pr. 13. maj, er der overordnet set to muligheder for besøg på botilbud. Der er fortsat mulighed for besøg i kritiske situationer. Derudover er der nu indført mulighed for besøg fra 1-2 faste besøgs personer.

Mere specifikt er der sket følgende lempelser:

- Sociale akuttstilbud og aktivitets- og samværstilbud er ikke længere omfattet. Det gælder f.eks. Ryumgårdvej og Aktivitetscentret.
- Tilbuddets ledelse skal efter anmodning fra beboeren udpege 1-2 faste besøgs personer blandt de nærmeste pårørende. Nærmeste pårørende er defineret i bekendtgørelsen.
- Besøg foregår som udgangspunkt på udearealer. Tilbuddets ledelse kan efter en konkret socialpædagogisk og sundhedsfaglig vurdering beslutte, at besøg kan foregå indendørs. Hensyn for vurderingen er reguleret i bekendtgørelsen.
- Besøg skal ske efter Sundhedsstyrelsens retningslinjer og efter aftale med tilbuddets ledelse.

I forhold til den overordnede tilrettelæggelse af besøg på kommunens egne botilbud foreslår forvaltningen, at:

- Der generelt åbnes op for besøg på kommunens botilbud.

På nuværende tidspunkt vurderer forvaltningen, at det er muligt at tilrettelægge individuelt besøg, under hensyn til tilbuddets lokale indretning og beboernes særlige risiko for smitte.

- 3 tidsrammer for besøg på tilbuddene

Forvaltningen vurderer, at langt de fleste besøg kan tilrettelægges uden direkte hjælp fra personalet. Derfor foreslås, at der ikke sættes en fast tidsramme for besøg af de nære pårørende, men at beboerne skal angive en forventet tidsangivelse ved anmodning om besøg. Det foreslås, at beboerne kan vælge 1, 2 eller 3 timer ved anmodning om besøg.

- Fastlæggelse af besøgenes hyppighed

Forvaltningen vurderer, at langt de fleste besøg kan tilrettelægges uden direkte hjælp fra personalet. Derfor foreslås, at besøgene kan foregå dagligt, men kun efter konkret tilsagn fra tilbuddets ledelse.

- Fastlæggelse af tidsinterval for, hvornår der er åbnet for besøg

Det foreslås, at der som udgangspunkt kun afvikles besøg i dagtimerne og på hverdage. Tilbuddets ledelse kan i særlige tilfælde godkende besøg i weekender.

- Maksimum for antal besøgende

Det foreslås, at beboerne kan få besøg af begge faste besøgs personer samtidig. Derfor maksimalt 2 besøgende.

- Afvikling og adskillelse for besøg

Det foreslås, at besøg som udgangspunkt afvikles på udearealer, dog kan tilbuddets ledelse efter en konkret vurdering tillade besøg i beboerens "egen bolig" i tilfælde, hvor beboeren har separat indgang (f.eks. på Wiedergården og Falhøj), og evner at efterleve de sundhedsfaglige retningslinjer. I øvrige tilfælde skal besøg foregå på udearealer, som indrettes til formålet (f.eks. telt, pavillon, o.lign.)

Der udarbejdes vejledninger og lokale arbejdsgangsbeskrivelser for besøgene med udgangspunkt i de generelle regler, der er udmeldt fra Sundhedsstyrelsen. Vejledningen udleveres ved hvert besøg.

Tilbuddets ledelse bemyndiges til at vurdere, hvorvidt et besøg kan realiseres indenfor de overordnede rammer.

Derudover vil myndigheden i forbindelse med det personrettede tilsyn i udenbys sager være særligt opmærksomme på, hvordan botilbuddene lokalt har tilrettelagt de nye regler.

## **Høring**

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet.

## **Økonomi**

Der kan forekomme mindre udgifter, som ikke er budgetlagt, ifm. anskaffelse af telt mv.

Forvaltningen vil følge udviklingen i eventuelle merudgifter forbundet med sundhedskrisen tæt.

## **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at den overordnede ramme for tilrettelæggelse af besøg på kommunes egne botilbud jfr. ovenstående godkendes.

/kam

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Tiltrådt.

## **Bilag**

VS: Nye regler om lempelser af midlertidigt besøgsforbud på sociale tilbud - Retningslinjer for besøg og øget aktivitet på socialområdet.pdf

VS: Nye regler om lempelser af midlertidigt besøgsforbud på sociale tilbud - Faktaark om besøgsrestriktioner.pdf

VS: Nye regler om lempelser af midlertidigt besøgsforbud på sociale tilbud - Bekendtgørelse.pdf

VS: Nye regler om lempelser af midlertidigt besøgsforbud på sociale tilbud - Orienteringsskrivelse om midlertidigt besøgsforbud på det sociale område.pdf

## **Punkt 5: Indflytning i plejebolig**

20/10954

### **Resumé**

For at forebygge smittespredning på plejehjem og reducere risikoen ved indflytning af nye beboere i plejebolig, bør pågældende udelukkende opholde sig på egen bolig de første 48 timer efter indflytning og observeres for eventuelle symptomer. Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen fremlægger sagen til beslutning.

### **Uddybende bemærkninger**

Af Sundhedsstyrelsens retningslinjer for håndtering af COVID-19 i sundhedsvæsenet, udgivet 4. maj 2020 fremgår det, at det nu er muligt at foretage testning af asymptomatiske personer, der flytter ind på andre institutioner end sygehuse, fx hospice eller plejehjem, hvor der er særlige hensyn i forhold til smitte. Findes borger smittet skal denne selvisoleres indtil 48 timers symptomfrihed. Borger betragtes som smittefri fra 48 timer efter symptomophør.

Målgruppen af ældre, der flytter i plejebolig, er ikke alle i stand til at transportere sig til teststedet og en del vil grundet kognitive udfordringer have svært ved at samarbejde til testning. Sammenholdt med et lavt smittetryk og lille risiko for smitte, vil udfordringerne med selve testningen for lige netop denne målgruppe overstige udbyttet af en test inden indflytning i plejebolig for asymptomatiske borgere.

Borgere, der flytter i plejebolig kommer typisk fra egen bolig, hvor de grundet generel nedlukning af Danmark har været i noget der tilnærmelsesvis ligner isolation og dermed ikke udsat for smitte i nævneværdig grad.

I stedet for bør nye beboere i plejebolig udelukkende opholde sig i egen bolig de første 48 timer og observeres for eventuelle symptomer. Plejepersonalet skal udvise forsigtighed og tage relevante forholdsregler, som hvis borger var under mistanke for COVID-19. Udviser den nye beboer ingen symptomer på sygdom efter 48 timer, kan man gå ud fra at der ikke er risiko for smittespredning.

Borgere, hvor der er begrundet mistanke om øget risiko for smitte, f.eks. fordi de har været i kontakt med familiemedlemmer eller andre personer med smitte, bør naturligvis testes.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at nye beboere observeres på egen bolig de første 48 timer efter indflytning med henblik på at forebygge smittespredning på plejehjem.

/kam

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Punktet behandles på udvalgmødet den 25. maj 2020.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-05-2020**

Tiltrådt.

## **Punkt 6: Besøg på plejecentre**

20/10133

### **Resumé**

Sundhedsstyrelsen har d. 12.5.2020 udgivet opdateret retningslinjer for forebyggelse af smitte med COVID-19 ved besøg på plejecentre. Tårnby Kommune følger de udmeldte retningslinjer for besøg. Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen fremlægger sagen til efterretning

### **Uddybende bemærkninger**

Sundhedsstyrelsen har med udgivelse af opdaterede retningslinjer for forebyggelse af smitte med COVID-19 ved besøg på plejecentre udstukket nogle konkrete anbefalinger for, hvordan besøg på plejecentre kan planlægges og organiseres.

De retningslinjer vi, Tårnby Kommune, har sat op for besøg udendørs på plejehjemmene lever fuldt ud op til Sundhedsstyrelsens retningslinjer.

- Besøg forekommer kun efter aftale og bookes på forhånd.
- Vi sørger for grundig information til de besøgende mundtligt og skriftligt (de får udleveret en pjece med vejledning).
- Der er krav om god håndhygiejne før og efter besøget samt let adgang til håndsprit
- Teltene er indrettet, så det er muligt at holde 2 meters afstand og fysisk kontakt undgås.
- Der bliver gjort rent mellem hvert besøg.

Besøg indenfor på plejehjemmene i kritiske situationer og hos døende beboere har hele tiden været en mulighed i Tårnby og er blevet udført efter gældende retningslinjer.

Disse retningslinjer er ligeledes beskrevet i den opdaterede udgivelse og efterleves på plejehjemmene, hvor den type besøg ved behov har været og fortsat vil blive afviklet sundhedsmæssigt forsvarligt.

Styrelsen for Patientsikkerhed skal udarbejde et katalog med konkrete beskrivelser at hvilke fysiske rammer, der skal være tilstede for at få besøg på plejehjem. Skulle det give anledning til ændrede forhold på plejehjemmene og i besøgstelte, vil det blive inkorporeret, så det fortsat er muligt for plejehjemsbeboere at modtage besøg under hensynstagen til den sundhedsfaglige sikkerhed for alle.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning.

/kam

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Punktet behandles på udvalgmødet den 25. maj 2020.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-05-2020**

Taget efterretning.

### **Bilag**

Retningslinjer-om-forebyggelse-af-smitte-med-COVID-19-ved-besoeg-paa-plejecentre.pdf

## Punkt 7: Velfærdsteknologi: Anskaffelse af ICURA

19/21025

### Resumé

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningens velfærdsteknologiske arbejdsgruppe forelægger 1-årigt forsøgt med digital træning til politisk godkendelse.

### Uddybende bemærkninger

Der bliver flere ældre i fremtiden, hvilket vil kræve mere personale. Om 15 år vil der således skulle bruges 16% mere personale på det samlede ældre- og sundhedsområde. Da en stor del af det nuværende personale vil skifte job eller bliver pensioneret, bliver det en stor udfordring at ”skaffe hænder nok”. Om 10 år må det forventes, at kun 2/3 af det nuværende personale er tilbage.

	2020	2025	2030	2035
Personalebehov ældre- og sundhed (2020=Indeks 100)	100	104	110	116
Nuværende personale	80	70	66	61
Nyt personale	20	34	44	55

Et element i at skaffe flere hænder er velfærdsteknologi. Derfor nedsatte Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen i 2019 en tværgående Velfærdsteknologigruppe, som løbende skal fremsætte forslag til velfærdsteknologiske løsninger, der kan skabe merværdi for borgerne i Tårnby og frigøre medarbejderressourcer til at afhjælpe de fremtidige rekrutteringsudfordringer. Ydermere har covid-19 demonstreret behovet for at råde over digitale løsninger fremfor fysisk kontakt i krise situationer.

Velfærdsteknologigruppen anbefaler et 1-årigt pilotprojekt med anskaffelse og brug af ICURA Activity. Systemet kan understøtte borgernes genoptræning i eget hjem. ICURA Activity fastholder borgeren i træningsforløbet ved hjælp af sensorbaserede målinger og fokus på relevante aktiviteter, tydelig visualisering af mål og løbende dialog med behandleren. Løsningen motiverer borgeren til øget daglig fysisk aktivitet og hjælper med at genvinde evnen til at udføre væsentlige hverdagsopgaver.

Forsøget skal køre med 20 borgere ad gangen, som benytter ICURA til at gennemføre hver anden træning i deres hjem frem for at deltage i holdtræning i Sundhedscenteret.

Systemet forventes at indebære et løft i kvaliteten af genoptræning, idet denne bliver mere individuel og tidsbesparende for borgeren. Det er vigtigt, at borgerne som deltager er egnede og motiverede for digital genoptræning.

Endvidere forventes det, at anskaffelsen af ICURA vil give en besparelse på kørselsudgifter samt frigøre medarbejdertimer, og dermed medvirke til at ”skaffe flere hænder”. Omfanget skal forsøgsperioden dokumentere, således at der efterfølgende kan træffes beslutning om, hvorvidt forsøget skal gøres permanent ud fra kendte faglige og økonomiske konsekvenser.

Forslaget er fremsat af medarbejderne i Sundhedscentret, som er meget positive og stærkt engagerede i at etablere forsøget.

Forslaget er forelagt forvaltnings MED den 27.02.20, som ligeledes er positiv overfor forsøget.

## **Økonomi**

Anskaffelse af ICURA i en forsøgsperiode på 1 år koster 119.000 kr. (35.000 kr. i implementering og 84.000 kr. i årlig drift). Begge dele finansieres af Innovationspuljen. Det er forventningen, at forsøget vil dokumentere, at ICURA vil reducere nettoudgifterne.

## **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget

1. at godkende anskaffelse af ICURA i en forsøgsperiode på 1 år
2. at forsøget efterfølgende evalueres med henblik på at gøre det permanent.

/kam

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Punktet behandles på udvalgmødet den 25. maj 2020.

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-05-2020**

Pkt. 1. Tiltrådt.

Pkt. 2. Tiltrådt.

## **Punkt 8: Valg af repræsentanter til lokalt udsatteråd**

20/10440

### **Resumé**

Tårnby kommune skal have sit eget råd for socialt udsatte. Sundheds- og Omsorgsudvalget har indledningsvist behandlet de grundlæggende principper for udsatterådet. Det er nu tid til at Sundheds- og Omsorgsudvalget skal tage stilling til valget af repræsentanter til Tårnby kommunes nye råd - udsatteråd.

### **Uddybende bemærkninger**

Kommunalbestyrelsen tiltrådte d. 17 december 2019, forslag om etablering af et lokalt udsatteråd. Der er udarbejdet vedtægter til rådet, og deri fremstår også et oplæg til rådets sammensætning. Rådet ønskes sammensat således:

12 medlemmer:

- 2 medlemmer udpeget af kommunalbestyrelsen
- 1 kommunalt tilforordnet
- 9 medlemmer, enten brugere eller brugerrepræsentanter.

Forvaltningen har på baggrund af blandt andet udvalgets forslag til repræsentanter fremsendt invitation til organisationer mv. Organisationerne har fået frist for tilbagemelding den 20. maj 2020. Derfor vil den endelige liste over forvaltningens forslag til indstillede repræsentanter blive fremsendt til udvalget umiddelbart efter frist for tilbagemelding.

Når de endelige repræsentanter for rådet er fastlagt, vil der bliver indkaldt til konstituerende møde i udsatterådet.

### **Høring**

Efter sagen blev behandlet i Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 27 januar, har sagen været drøftet i Netværkshuset og sendt i høring i Handicaprådet. Handicaprådet støtter initiativet, men gør også opmærksom på at målgruppen ”borgere med sindslidelser” lovgivningsmæssigt hører under Handicaprådet.

### **Økonomi**

Der afsættes et budget på 50.000 kr til drift af Udsatterådet, derudover ydes diæter eller tilsvarende til udsatterådets medlemmer der ikke er medlem af kommunalbestyrelsen.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget overfor Kommunalbestyrelsen anbefaler,

1. at tiltræde forslag til repræsentanter til udsatterådet.
2. at tiltræde forslag til kommunalt tilforordnet.
3. at Kommunalbestyrelsen udpeger 2 medlemmer fra Kommunalbestyrelsen.

/kam

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Punktet behandles på udvalgmødet den 25. maj 2020.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-05-2020**

Pkt. 1. Tiltrådt.

Pkt. 2. Tilrådt.

Pkt. 3. Tilrådt.

## Punkt 9: Sikring af timer i ledsagerordningen

20/7267

### Resumé

Borgere som ikke kan færdes alene kan i særlige situationer bevilges ledsagelse. Borgere i målgruppen for ledsagelse kan tildeles op til 15 timer ledsagelse pr. måned. I seks måneder har borgerne mulighed for at spare timer op, hvis der f.eks. ønskes et længere ophold uden for hjemmet, ferie mm.

Grundet nedlukning har det ikke været muligt at bruge opsparede timer og som udgangspunkt går timerne tabt, efter 6 måneder. For at borgerne ikke lider et tab grundet nedlukning, indstilles til, at opsparede timer ikke går tabt gældende i perioden fra 13. marts til 10. maj. 2020 i denne særlige situation.

### Uddybende bemærkninger

Borgere mellem 18 og 67 år, som har en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, kan bevilges ledsageordning. Er ledsageordningen tildelt, inden borgeren er fyldt 67 år, kan ordningen fortsat benyttes, selvom borgeren er over 67 år. Ordningen er et ekstra tilbud til personer med handicap, og ordningen kan derfor ikke erstatte anden hjælp som for eksempel praktisk hjælp i hjemmet.

I ordningen bevilges borgerne ledsagelse 15 timer om måneden til formål efter eget ønske. Det er muligt at opspare de op til 15 månedlige timer i højst seks måneder. Det vil sige, at man inden for en periode på seks måneder maksimalt kan spare 90 timer sammen. Opsparede timer akkumuleres løbende, men går tabt efter 6 måneder.

Grundet COVID-19 har ledsagerordningen været nedlukket i perioden fra den 13. marts til 10. maj 2020. Nedlukningen har været nødvendig for at forebygge smitte. Det betyder, at borgere som har timer opsparet fra september til og med november måned har mistet timerne grundet 6 måneders reglen.

Forvaltningen finder det ikke rimeligt, at borgerne skal lide et tab i denne situation, som de uforskyldt er havnet i. Forvaltningen lægger derfor op til at sikre opsparede timer og at "6 måneders reglen" suspenderes i perioden marts til og med maj.

### Borgerinddragelse

Ledsagerkorpset har fået flere forespørgsler fra borgere, som er bekymrede for at miste opsparede timer i denne periode.

### Høring

Handicaprådet er høringsberettiget. Høringssvaret fra Handicaprådet er vedlagt som bilag.

### Økonomi

Der skønnes ikke merudgifter forbundet med sagen.

### Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at borgere i ledsagerordningen ikke mister opsparede timer i perioden marts til og med maj måned.

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Punktet behandles på udvalgmødet den 25. maj 2020.

## **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-05-2020**

Tilrådt.

### **Bilag**

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. sikring af timer i ledsagerordningen.docx

## **Punkt 10: Kompetencedelegationsregler 2020**

19/24671

### **Resumé**

Kompetencedelegationsregler 2020 forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget til drøftelse.

### **Uddybende bemærkninger**

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte den 16.12.2019 Kompetencedelegationsregler for 2020. Reglerne forlægges til drøftelse, jf. Kommunalbestyrelsens vedlagte beslutning på mødet den 16.4.2020.

### **Indstilling**

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at drøfte kompetenceniveauet.

/kam

### **Bilag**

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Punktet behandles på udvalgmødet den 25. maj 2020.

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 25-05-2020**

Drøftet. Der var enighed om kompetencedelegationsreglerne.

### **Bilag**

Kompetencedelegationsplan 2020

Drøftelse af inddragelse af de stående udvalg m.v.

## **Punkt 11: Eventuelt**

20/11551

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Jan Jakobsen (A) og Dorthe Hecht (Ø) kommenterede på afviklingen af pårørendebesøg på plejehjemmene. Udvalgsformanden oplyste, at punktet behandles på udvalgmødet den 25. maj 2020.

## **Punkt 12: Underskriftsark**

20/11551

### **Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 20-05-2020**

Alle mødedeltagere har underskrevet beslutningsprotokollen