

REFERAT Sundheds- og Omsorgsudvalget d. 24-08-2020

Mødedato Mandag d. 24. august 2020 kl. 15:00

Mødested 215, Mødelokale

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser.....	4
Lukket: Magtanvendelse.....	6
Lukket: Magtanvendelse i badesituation.....	7
Meddelelser.....	8
Fastsættelse af Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødedage for 2021.....	9
Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - Juli 2020.....	10
Afregning for brug af private konsulenter på det sociale område.....	12
Forslag til omlægning af specialundervisningsområdet for borgere med erhvervet hjerneskade.....	14
Status i Tandplejen august 2020.....	16
Tårnby Sundhedsuge 2021.....	18
Handicappris.....	20
Sagsbehandlingstid på hjælpemidler i 2019 og 1. halvdel af 2020.....	22
Fri mulighed for besøg på plejehjem fra 2. juli 2020.....	24
Evaluerings af Bruger- og pårørenderåd.....	27
Træfældninger primo 2020 til Sundheds- og Omsorgsudvalget.....	30
Eventuelt.....	32
Underskriftsark.....	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

20/13753

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Godkendt.

Punkt 2: Efterretning vedrørende Ankestyrelsens afgørelser

20/13753

Resumé

Afgørelser fra Ankestyrelsen og Styrelsens for patientklager fremlægges.

Uddybende bemærkninger

Bilag A - Afgørelse i sag om retning af tænder

Afvist.

Bilag B - Afgørelse i sag om støtte til køb af bil

Hjemvist.

Bilag C - Afgørelse i sag om plejebolig

Medhold.

Bilag D - Afgørelse i sag om støtte til køb af bil

Medhold.

Bilag E - Afgørelse i sag om merudgifter

Medhold.

Bilag F - Afgørelse i sag om ladcykel med el

Medhold.

Bilag G - Afgørelse i sag om plejebolig

Medhold.

Bilag H - Afgørelse i sag om fodindlæg

Hjemvist.

Bilag I - Afgørelse i sag om fodindlæg

Ændret.

Bilag J - Afgørelse i sag om genoptræning

Afvist.

Bilag K - Afgørelse i sag om hjælpemidler og personligt tillæg

Medhold.

Bilag L - Afgørelse i sag om nødkald

Hjemvist.

Bilag M - Afgørelse i sag om udmåling af tilskud til pension til hjælpere ansat i BPA ordninger

Afvist.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage afgørelserne til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Taget til efterretning.

Punkt 3: Lukket: Magtanvendelse

20/12409

Punkt 4: Lukket: Magtanvendelse i badesituation

20/14863

Punkt 5: Meddelelser

20/13753

Resumé

Orientering, information og referater til udvalget.

Uddybende bemærkninger

1. Almindelig orientering
2. Ny praksisplan for almen praksis
3. Orientering om vedtagelse af L 193 – Lov om ændring af lov om social service og lov om socialtilsyn
4. Orientering om vedtagelse af L 197 – Lov om ændring af lov om social service
5. Snitflader på ungeområdet – Administrativt og politisk

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at udvalget tager punkterne til efterretning.

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Taget til efterretning. Udvalgsformanden orienterede om temadag på ældreområdet og besøg i Frederiksbergs Kommunes udsatte råd den 27. august 2020. Desuden nævnte udvalgsformanden debatten om personalets adfærd på plejehjemmene i kølvandet på TV-indslag fra Århus og Randers Kommuner, advarede mod at ”skære alt over en kam” og læste i den forbindelse et brev fra en pårørende, som udtrykte stor tilfredshed med kommunens ældrepleje. Endelig nævnte udvalgsformanden det ønskelige i en opfølgning, på de midler udvalget havde bevilget til øgede aktiviteter på plejehjemmene. Ældrechefen påpegede, at problemstillingen ikke primært er et normeringsspørgsmål, men at administrative opgaver skal fylde mindre, så der bliver mere plads til faglig ledelse, og at ”takt og tone” er blevet et skærpet fokuspunkt i det fremtidige arbejdsmiljø arbejde.

Bilag

Ny praksisplan for almen praksis

Orientering om vedtagelse af L 193

Orienteringsbrev til kommunerne om tilpasning af den centrale refusionsordning

Snitflader ungeområdet administrativt og politisk

Punkt 6: Fastsættelse af Sundheds- og Omsorgsudvalgets mødedage for 2021

17/32175

Resumé

I henhold til lov om kommunernes styrelse § 20 stk. 1 skal Sundheds- og Omsorgsudvalget træffe beslutning om, hvornår udvalgets møder skal afholdes.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har hidtil afholdt deres møder på en mandag.

Uddybende bemærkninger

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen anbefaler følgende mandage, som vil være egnede til afholdelse af møderne i 2021:

18.1, 22.2, 22.3, 26.4, 31.5, 14.6, 23.8, 27.9, 25.10, 22.11 samt 13.12.

Det foreslås at møderne afholdes kl. 15.00 på nær mødet den 31.5, som foreslås afholdt kl. 9.00.

Der er som hidtil ikke foreslået møde i juli måned.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at godkende ovennævnte mødedage for Sundheds- og Omsorgsudvalgets møder for året 2021.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Taget til efterretning mødestart sættes til kl. 15:30.

Bilag

Forslag til mødedatoer i Sundheds- og Omsorgsudvalget 2021

Punkt 7: Budgetopfølgning og statistik på Sundheds- og Omsorgsudvalgets område - Juli 2020

20/1063

Resumé

Der fremlægges sag til efterretning vedrørende den økonomiske udvikling og forventede regnskabsskøn på udvalgets servicedriftsområder på baggrund af 7 måneders forbrug i 2020.

Endvidere redegøres der for COVID-19 og sommerpakken.

Uddybende bemærkninger

Efter 7 måneders forbrug i 2020 forventes et merforbrug på Sundheds- og Omsorgsudvalgets budget på 7 mio. kr.

Udgiftsudviklingen på udvalgets område har været præget af COVID-19, som har medført en række merudgifter. Der er i løbet af sommeren sket en midtvejsregulering af de kommunale budgetter og indgået regeringsaftaler om tilskud til udsatte og svækkede ældre, som er tilført kommunerne via bloktilskuddet.

Som nævnt i tidligere budgetopfølgninger er den primære årsag til merforbruget tilgang af fire særligt tunge børnesager, som slår igennem på servicedriftsområdet hjemmehjælp og primær sygepleje.

Voksenhandicapområdet oplever også i 2020 et pres, idet prisen på nye foranstaltninger medfører at den forventede gennemsnitspris bliver 4 % højere end budgetteret. Såvel interne som eksterne vurderinger tyder på, at priserne på de nye foranstaltninger korresponderer med borgernes funktionsevne og støttebehov.

I lyset af den samlede budgetudfordring har forvaltningen set på muligheder for besparelser i brug af klippekortsordning i ældreplejen samt aflysning af arrangementer mv., men vurderer at besparelspotentialet er yderst begrænset.

Det samlede merforbrug forventes i mindre grad imødegået af mindreudgifter til hjælpemidler og køb af plejehjemspladser.

Økonomi

Efter 7 måneders forbrug er det overordnede billede, at der er forbrugt følgende af budgettet:

Nettoforbrugsprocent juli 2019: 50,8 %

Nettoforbrugsprocent juli 2020: 50,1 %

Serviceområde	Forventet	Korrigeret	Oprindeligt	Afvigelse	Afvigelse
---------------	-----------	------------	-------------	-----------	-----------

	regnskab	Budget	Budget	Korr.Bud.	Opr.Bud.
Voksenhandicap	193,8	190,6	190,0	3,2	3,8
Plejhjem	223,5	224,9	219,9	-1,4	3,6
Hjemmepleje	143,6	137,2	138,1	6,4	5,5
Sociale formål	5,4	5,4	5,8	0,0	-0,4
Hjælpe midler	25,0	26,4	26,5	-1,4	-1,5
Sundhed	244,4	244,0	238,4	0,4	6,0
S&O i alt	835,7	828,5	818,8	7,2	16,9
Heraf servicedriftsramme	659,8	652,6	646,8	7,2	13,0

Det oprindelige budget er korrigeret mht. barsler svarende til 5,3 mio. kr. og aktivitetsbestemt medfinansiering svarende til 4,0 mio. kr.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at sagen tages til efterretning.

/MIF

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Taget til efterretning.

Bilag

Budgetopfølgning ult. juli 2020

Statistik på ældreområdet juli 2020.pdf

Statistik på sundhedsområdet juli 2020.pdf

Statistik på handicapområdet juli 2020.pdf

Statistik fritvalgsområdet juli 2020

Punkt 8: Afregning for brug af private konsulenter på det sociale område

20/448

Resumé

Tårnby Kommune har den 10.7.2020 modtaget en individuel opfølgning på tilsynsudtalelsen fra Ankestyrelsen (d.24.6.2020) vedrørende brug af konsulenter på det sociale område. Tårnby Kommune skal redegøre for om Ankestyrelsens udtalelse vil føre til ændringer i kommunens brug af konsulenter. Der indstilles til at ændre afregningsformen for brug af private konsulenter på det sociale område til fast timepris.

Uddybende bemærkninger

Formålet med brug af konsulenter på handicapområdet har ikke været at reducere ydelser for borgerne. Formålet har været kompetenceudvikling samt sikring af sammenhæng mellem den takst der betales og den ydelse der leveres.

Konklusionen af Ankestyrelsens generelle udtalelse (d.24.6.2020) er, at kommuner lovligt kan anvende konsulenter inden for det sociale område. Ankestyrelsen opstiller dog særlige vilkår, der gælder når konsulentbistanden har karakter af ”sagsforberedelse i afgørelsessager”.

Herudover sætter Ankestyrelsen grænser for hvornår det er lovligt at konsulenterne aflønnes afhængigt af opnåede besparelser(det såkaldte No-cure-no-pay-princip).

Ankestyrelsen vurderer at kommuner ikke lovligt kan aflønne konsulenter for ydelser, der indebærer ”sagsforberedelse i afgørelsessager” efter ”no-cure-no-pay” - princippet. Ankestyrelsen vurderer, at konsulenter, i sådanne tilfælde, kan være inhabile grundet en direkte økonomisk interesse i sagens udfald.

Forvaltningen stiller sig undrende over for Ankestyrelsens udtalelse. Særligt i forhold til at konsulenterne kan vurderes at være inhabile, til trods for at der hverken kontraktligt eller reelt uddelegeres myndighedskompetence til dem. Det er til enhver tid myndigheden i Tårnby Kommune, der har ansvaret for- samt udfører borgerrettede vurderinger og træffer afgørelser i sagerne.

Det vil være et fortolkningsspørgsmål om konsulenterne i Tårnby Kommune, efter Ankestyrelsens vurdering, har udført arbejde, der har karakter af ”sagsforberedelse i afgørelsessager” Det vurderes dog (på baggrund af den generelle udtalelse) at være Ankestyrelsens opfattelse at ”sagsforberedelse i afgørelsessager” og forvaltningsretlige regler om inhabilitet fortolkes bredt. Det er derfor ikke usandsynligt, at Ankestyrelsen vil vurdere at Tårnby Kommune handler ulovligt ved aflønning af konsulenter efter ”No-cure-no-pay- princippet”.

Der fremgår ikke mange nye oplysninger eller specifikke vurderinger i Ankestyrelsens individuelle opfølgning til Tårnby Kommune (d. 10.7.2020). Ankestyrelsen skriver dog blandt andet at: ”hvis kommunen aktuelt anvender et konsulentfirma til sagsforberedende arbejde med alønning efter ”no-cure-no-pay”-princippet, skal denne anvendelse ophøre straks.”

Høring

Sagen sendes i høring i Handicaprådet

Lovgrundlag

- Konsulentbistand til forhandling i sager om botilbud: Servicelovens §§ 107-108.
- Almenboligloven § 105 med støtte jf. Serviceloven § 85.
- Regler om inhabilitet: Forvaltningslovens § 3.

Økonomi

Afregning ved fast timepris forventes at blive væsentlig dyrere end afregning via den oprindelige model (No-cure-no-pay).

På nuværende tidspunkt, hvor der har været konsulentbistand til opstart af forløbet samt deltagelse ved forhandlinger i 5 sager ligger timeforbruget på 81 timer + transport. Brorson Consult har indgået aftale med en anden kommune om fast timepris med et max timeforbrug på 240 timer afregnet med 1200 kr. + moms pr. time.

Det forventes at Tårnby Kommune kan indgå en lignende aftaler med Brorson Consult. Inklusiv transportudgifter skønnes den samlede udgift således at udgøre ca. 400.000 kr. Finansieringsmæssig dækning findes ved overflytning af midler i takt med mindreforbrug på botilbudsområdet på følgende funktioner: 053850, 053851 og 053852.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget, at udvalget over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen anbefaler,

1. at betalingsformen vedrørende brug af konsulenter på det sociale område ændres til fast timepris.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Tiltrådt.

Bilag

Notat om Ankestyrelsens udtalelse

Ankstyrelsens udtalelse og opfølgingsbrev.pdf

kontrakt med Brorson Consult.pdf

Punkt 9: Forslag til omlægning af specialundervisningsområdet for borgere med erhvervet hjerneskade

19/25478

Resumé

På baggrund af kommunens ambitioner for sammenhæng i borgerforløb og bedre koordination i komplekse sager foreslås en omlægning af myndigheds- og forsyningsansvar for

specialundervisningsområdet (voksne) for borgere med erhvervet hjerneskade.

Det foreslås at flytte myndigheds- og forsyningsansvaret for specialundervisning for målgruppen fra Handicap- og Psykiatricentret til Sundhedscentret for at sikre en hurtigere og mere helstøbt indsats.

Uddybende bemærkninger

Indsatsen for borgere med erhvervet hjerneskade er (typisk) fordelt på tre centre (nogle gange fire), henholdsvis Sundhedscentret, Ældrecentret, Handicap- og Psykiatricentret og Jobcentret. Sundhedscentret har ansvaret for genoptræningen, Ældrecentret har hjerneskadekoordinatoren og varetager opgaver med personlig pleje og praktisk hjælp alt imens Handicap- og Psykiatricentret yder specialundervisning i forbindelse med genoptræningsindsatsen samt handicapkompenserende ydelser efter endt genoptræning. Jobcentret har opgaven med opfølgning på sygedagpengeforløb etc.

Særligt for borgere med erhvervet hjerneskade er der behov for hurtigt at påbegynde genoptræningen, hvor specialundervisningen i mange tilfælde spiller en afgørende rolle i det samlede forløb. Denne målgruppe har typisk tale- og kommunikationsvanskeligheder og tilbydes som regel specialundervisning fra en logopæd og/ eller neuropsykolog.

Sundhedscentret kender borgerne fra de udskrives med en genoptræningsplan. Derfor har Sundhedscentret ofte et indgående kendskab til borgerens genoptræningsbehov og vil for nuværende - ved behov for logopæd og neuropsykolog – henvise borgerne til kommunens leverandører af specialundervisning. Leverandøren fremsender en indstilling til Handicap- og Psykiatricentret. Handicap- og Psykiatricentret har sjældent kendskab til borgerne på forhånd, og sagsgangen er ofte et ekstra og unødigt led.

Hvis specialundervisningsområdet flyttes (fra Handicap- og Psykiatri) til Sundhedscentret, vil målgruppen opleve at få én indgang til kommunen i et genoptræningsforløb (Sundhedscentret). Derudover vil Sundhedscentret hurtigt kunne iværksætte og løbende følge udviklingen i specialundervisningsforløbet, da borgerne som regel træner i Sundhedscentret samtidig. Endvidere minimeres administrative ressourcer, da Sundhedscentret i modsætning til Handicap- og Psykiatricentret allerede har indgående kendskab til behovet for logopædisk og neuropsykologisk indsats.

For yderligere om målgruppen, økonomi og sagsbehandling henvises til vedlagte bilag.

Høring

Sagen sendes til høring i Handicaprådet.

Lovgrundlag

Lov om specialundervisning for voksne.

Økonomi

I Budget 2020 er der afsat 1,5 mio. kr. til specialundervisningsområdet for voksne på voksenhandicapområdet.

Den foreslåede omlægning medfører en udgiftsneutral budgetomplacering fra serviceområde Voksenhandicap til Sundhedsordninger og genoptræning på 600.000 kr. årligt fra og med 2021. Med virkning fra den 1. oktober omplaceres 50.000 kr. i 2020.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget at udvalget over for Økonomiudvalget anbefaler,

1. at godkende omlægning af specialundervisningsområdet for borgere med erhvervet hjerneskade, fra Voksenhandicapområdet til Sundhedscentret.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Tiltrådt. Sagen videresendes til Økonomiudvalget.

Bilag

Specialundervisningsområdet - overdragelse af kompetence og budget til Sundhedscentret - 331067-19_v1_Bilag til omlægning af specialundervisningsområdet for borgere med erhvervet hjerneskade.PDF

Høringssvar fra Handicaprådet vedr. specialundervisning for borgere med erhvervet hjerneskade

Punkt 10: Status i Tandplejen august 2020

20/648

Resumé

Som led i bekæmpelsen af COVID-19 overgik Tandplejen til nødberedskab udelukkende med akut behandling. Dette har medført, at antallet af børn og unge, som har ventet mere end 24 måneder på et tandeftersyn medio juli, er på 450. Det er vurderingen, at antallet - såfremt der ikke genindføres restriktioner - vil blive reduceret til 150 med udgangen af 2020. Hvis patientpuklen imidlertid skal helt afvikles i 2020, skønner forvaltningen, at det vil kræve 200.000 kr. til et midlertidigt vikarteam samt administrative omlægninger mht. ”Borgerbooking” og telefontid.

Uddybende bemærkninger

En række tiltag medførte, at der primo marts 2020 var 26 børn og unge, som ventede mere end 24 måneder, men nedlukningen af Tandplejen har medført en ny stigning. Opgjort den 13. juli 2020 har 450 børn og unge ventet mere end 24 måneder på et regelmæssige tandeftersyn.

Aktiviteten i Tandplejen er i løbet af forsommeren gradvist blevet øget i henhold til Sundhedsstyrelsens retningslinjer, som jævnlige er blevet opdateret, jf. bilag 1, 2 og 3. Tandplejen har fået bevilget midler til vikardækning for sygemeldte medarbejdere med graviditetsgener og har derfor stort set fuld bemanning fra august.

Retningslinjerne, som vil være gældende, indtil COVID-19 ikke længere udgør en særlig risiko for befolkningen, indebærer en øget brug af værnemidler navnlig ved aerosolgenererende behandlinger, hvorved det enkelte tandbehandling kommer til at tage længere tid. Tandplejen vurderer, at patientbesøg i Tandplejen med de nyeste retningslinjer tager ca. 10 % længere tid. Endvidere medfører den øgede brug af værnemidler også en direkte merudgift, idet Tandplejen med udgangen af juli 2020 har brugt 69.000 kr. på værnemidler mod knap 15.000 kr. i hele 2019.

Som følge af efterregulering fra 2019 forventer Tandplejen at skulle betale ca. 600.000 kr. mindre til den fælles Tandreguleringsklinik i 2020. Ca. 2/3 af beløbet skal Tandplejen bruge til at betale for ekstra visitationer til specialtandlæge i 2020. Den resterende tredjedel ca. 200.000 kr. kunne således bruges til etablering af midlertidigt vikarteam i resten af 2020. Vikarteamet ville i givet fald bestå af: En tandlæge 1 dag pr. uge, 1 tandplejer 2 dage pr. uge samt en tandklinikassistent 5 dage pr. uge.

Tandplejen har pga. COVID-19 været nødt til at stoppe selvbetjeningsløsningen ”Borgerbooking” for selv at kunne prioritere hvilke patienter, der skal indkaldes. Tandplejen vil i denne forbindelse prioritere de børn og unge, som har ventet mere end 24 måneder og ønsker at fortsætte pauseringen af ”Borgerbooking” resten af året.

Tandplejen har købt et modul til sit journalsystem, som giver mulighed for, at patienter selv kan melde deres ankomst. Modulet sættes i drift inden udgangen af august 2020 og forventes at frigøre ressourcer til den mere behandlende indsats.

Som et yderligere administrativt element ønsker Tandplejen at omlægge sin telefontid. Den nuværende telefontid er mandag-fredag fra kl. 8:00-11:30 og 12:15-15:00 og torsdag fra kl. 8:00-11:30 og 12:15-17:00. Tandplejen forslår, at den fremtidige åbningstid alle dage bliver fra kl. 8:00-10:00 og 12:00-13:30. Dette vil også frigøre personaleressourcer fra receptionen til andre opgaver.

Som et sidste element vil Tandplejen undersøge muligheden for at ansætte en arbejdssøgende tandklinikassistent i virksomhedspraktik til bl.a. modtagelse af patienter og sterile opgaver.

Det er forvaltningens vurdering, at de foreslåede tiltag vil medføre, at patientpuklen er afviklet med udgangen af 2020 under forudsætning af, at Sundhedsstyrelsen ikke ændrer de gældende retningslinjer.

Lovgrundlag

Sundhedsloven

Økonomi

Tiltagene afholdes inden for det eksisterende budget.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller at Sundheds- og Omsorgsudvalget overfor Økonomiudvalget beslutter,

1. om der skal anvendes 200.000 kr. til vikarteam.
2. at Borgerbooking pauseres resten af året for at målrette prioriteringen mod dem, som har ventet mere end 24 måneder.
3. at den fremtidige telefontid bliver mandag-fredag fra kl. 8:00-10:00 og 12:00-13:30.

/kam

Bilag

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Pkt. 1. Udvalget anbefaler overfor Økonomiudvalget at anvende 200.000 kr. på vikarteam.

Pkt. 2. Tiltrådt.

Pkt. 3. Tiltrådt.

Bilag

Bilag 1: Generelle retningslinjer for planlægning af aktivitet i sundhedsvæsent.pdf

Bilag 2: Retningslinjer for håndtering af COVID-19.pdf

Bilag 3: Forebyggelse af smittespredning publikation.pdf

Punkt 11: Tårnby Sundhedsuge 2021

20/14225

Resumé

Grundet Covid-19 er Sundhedsugen 2020 udskudt til 2021. Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen anbefaler, at anledningen benyttes til at re-tænke konceptet for Sundhedsugen, så ugen kan få en endnu bredere forankring i Tårnby kommune.

Uddybende bemærkninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttede d. 27. april 2020 at udskyde årets sundhedsuge på grund af Covid-19. Dette giver anledning til at revurdere konceptet og afprøve det nye koncept fra 2021. På mødet i april blev det desuden drøftet, om Sundhedsugen kunne flyttes til en uge tidligere på året.

Såfremt Sundhedsugen skal flyttes kan forvaltningen pege på uge 24. På dette tidspunkt af året er vejret mildere, hvilket muligvis kan tiltrække flere deltagere til udendørs aktiviteter. Der er mange helligdage i foråret, men uge 24 er den uge, hvor der forekommer færrest. Det vurderes, at der kan tages højde for helligdage i planlægningen. Der skal desuden tages højde for andre arrangementer i kommunen, eksempelvis "Stjerner i natten", som afholdes i samme periode. Det kan ikke anbefales at flytte Sundhedsugen til april og maj måneder, fordi der er andre opgaver der ligger beslag på forvaltningens ressourcer i disse to måneder.

Alternativt skal uge 41, hvor skolernes motionsdag også ligger, fastholdes. Argumentet for at fastholde uge 41 er, at dette er blevet rodfæstet i borgernes bevidsthed, og man derfor vil risikere at tilslutningen til sundhedsugen vil dale, hvis datoen ændres.

Udskydelsen af sundhedsugen giver, som ovenfor nævnt, anledning til at re-tænke konceptet for Sundhedsugen.

På baggrund af de tidligere års erfaringer og evalueringer, ser Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen blandt andet følgende potentialer i udviklingen af Sundhedsugen:

- Bredere forankring af, samt ejerskab til, Sundhedsugen blandt kommunens afdelinger eksempelvis ved nedsættelse af et kommunalt "Sundhedsuge-udvalg".
- Opgaven for Komiteen for Sundhed skal retænkes, herunder inddrage nye lokale kræfter og i højere grad inkludere dem i planlægningen og gennemførelse af ugen.
- Temaer for Sundhedsugen skal tale ind i kommunens dagsordener, eks. fysisk aktivitet, søvn, mental sundhed og ensomhed. Disse temaer kan eventuelt kategoriseres, så hver ugedag har et specifikt tema, som appellerer til en bestemt målgruppe eksempelvis familie- idrætsdag, børne- og seniordag mv.
- Større samarbejde med de lokale foreninger og fokus på udstilling af de mange gode muligheder i Tårnby kommune.
- Større synlighed i byen med flere arrangementer rundt i byen og inddragelse af Tårnby kommunes faciliteter eksempelvis Tårnby Skatepark, Fælleden eller Sneglen/Kastrup havn.
- Udarbejdelse af en mere langstrakt PR-strategi som forberedelse til ugen.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at fastholde Sundhedsugen afholdes i uge 41.
2. at drøfte input om re-tænkning af konceptet for Sundhedsugen.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Pkt. 1. Tiltrådt.

Pkt. 2. Drøftelse foretaget. Udvalget ser muligheder for bredere forankring, helhedsorienteret og på tværs af forvaltninger.

Punkt 12: Handicappris

18/19921

Resumé

Tårnby Kommune ønsker at belønne ildsjæle, der har gjort en særlig indsats for at fremme handicappede borgeres muligheder i livet. Der foreslås derfor oprettet en handicappris. Denne pris foreslås uddelt den 3. torsdag i december – FNs internationale Handicapdag.

Uddybende bemærkninger

Prisen

Det foreslås at handicapprisen skal bestå af en buket blomster, et diplom samt en særlig gave målrettet prisvinderen. Handicapprisen beløber sig til 5.000 kr.

Modtagergruppen

Det foreslås at prisen skal gå til særlige indsatser, der vedrører Tårnby borgere. Privatpersoner, organisationer, foreninger, virksomheder eller ansatte ved Tårnby Kommune, kan alle indstilles til prisen.

Målgruppen

Det foreslås defineret at målgruppen for prisen tager udgangspunkt i servicelovens bestemmelser, som lyder: Personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne.

Udvalg

Der foreslås at nedsætte et udvalg, der kan varetage opgaven med at vælge vinderen af årets handicappris.

Følgende besætning foreslås til udvalget:

- En repræsentant fra Sundheds- og Omsorgsudvalget.
- En repræsentant fra Handicaprådet
- En repræsentant fra Børne- og Skoleudvalget

Repræsentanten fra Sundheds- og Omsorgsudvalget indstilles til at være formand for udvalget.

Sker det at en repræsentant fra udvalget bliver inhabil ifb. med valg af indstillede kandidater, så forventes vedkommende at sørge for at finde en kvalificeret suppleant. Tilsvarende foreslås ved ”dobbelt rolle” hvor formand for Sundheds- og Omsorgsudvalget også er formand for f.eks. Handicaprådet.

Overrækkelse

Det foreslås at der afholdes en ceremoniel begivenhed d. 3. december hvert år, da dette også er FNs internationale dag for handicap.

Til arrangementet foreslås det at borgmesteren forestår overrækkelsen af prisen til årets modtagere. Det foreslås at der vil være taler, indslag fra handicaprådet og et let traktement.

Borgerinddragelse

Der indstilles til at alle borgere skal kunne indstille kandidater til årets handicaprådspris. Indstillinger sendes til udvalget, der står for at vælge modtageren af årets pris, blandt de indstillede kandidater.

Retningslinier for udvalgets arbejde og procedurer, forefindes i vedlagte bilag.

Høring

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

Økonomi

De samlede udgifter til Handicapprisen beløber sig til 5.500 kroner, hvoraf 500 kr. går til blomster, kort mv. Prisen foreslås finansieret af kassen i 2020, samt indarbejdes i budgetoverslag for 2021 og fremad.

Påtegning

Indstilling

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

1. at godkende etableringen af en handicappris som beskrevet.
2. at godkende finansieringen for uddeling af handicapprisen, jf. økonomiafsnittet.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Pkt. 1. Tiltrådt og med virkning fra 2021, hvor Handicaprådet indstiller til prisen, som overrækkes af borgmester.

Pkt. 2. Tiltrådt.

Liv Gam (løsgænger) afgav dissens, idet hun ikke ønskede, at prisen skulle være et pengebeløb.

Bilag

Retningslinier for handicappris

Høringssvar fra handicapråd vedr. pris

Punkt 13: Sagsbehandlingstid på hjælpemidler i 2019 og 1. halvdel af 2020

20/12948

Resumé

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen fremlægger orientering om sagsbehandlingstiderne på ansøgninger om hjælpemidler i 2019 og 1. halvdel af 2020.

Den gennemsnitlige sagsbehandlingstid er inden for de af Kommunalbestyrelsen fastsatte rammer herfor. Opgørelsen forelægges udvalget til orientering.

Uddybende bemærkninger

Kommunalbestyrelsen i Tårnby Kommune har fastlagt mål for Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningens behandling af ansøgninger om hjælpemidler.

Målene er fastlagt på baggrund af bestemmelserne i retssikkerhedslovens §3, stk. 2., hvoraf det blandt andet fremgår, at kommunen skal behandle ansøgninger om hjælpemidler hurtigst muligt og at Kommunalbestyrelsen skal offentliggøre sine mål for sagsbehandlingstiderne.

Sagsbehandlingstiden på en ansøgning er defineret, som perioden mellem forvaltningen har modtaget en ansøgning fra en borger, til den dato hvor forvaltningen træffer afgørelse i sagen. En afgørelse er en hel eller delvis bevilling af det ansøgte eller et afslag på ansøgningen.

I 2019 og 1. halvdel af 2020 har den gennemsnitlige sagsbehandlingstid været inden for de fastsatte mål. I de tilfælde hvor sagsbehandlingen er længere end målsætningerne, har der været tale om særlige omstændigheder, hvor man f.eks. har afventet undersøgelsesresultater eller andre ”eksterne” oplysninger.

Målsætningerne kan tillige overskrides, hvis der opstår behov for indhentning af yderligere informationer fra f.eks. borgerens egen læge samt andre, eksterne aktører. Endelig kan de eksterne aktørers besvarelser være forsinket, hvilket yderligere kan forlænge sagsbehandlingstiden.

I bilaget er sagsbehandlingstiderne på hjælpemidler for 2019 og 1. halvdel af 2020 opgjort. Oversigterne er fremstillet ud fra modtagne ansøgninger om hjælpemidler fra Tårnby og Dragør Kommuner.

Der registreres dagligt ansøgninger indenfor cirka 50 forskellige kategorier. Kategorierne er slået sammen i bilagene for at repræsentere området som helhed.

Sagsbehandlingstiden på ansøgninger varierer, da der ved hver enkelt ansøgning foretages en faglig vurdering af hvor akut behovet for hjælpemidlet er. Selvom ansøgningerne som udgangspunkt behandles i den rækkefølge de modtages, medfører den faglige behovsvurdering, at der kan opstå variationer inden for de enkelte kategorier, som bevirker, at de svageste borgere med det største behov prioriteres foran mere ressourcestærke borgere, der søger hjælpemidler, der ikke har akut karakter.

Lovgrundlag

§3, stk. 2 i Retssikkerhedsloven.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at orienteringen tages til efterretning.

/kam

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Taget til efterretning.

Bilag

Sagsbehandlingstid Tårnby 2019

Sagsbehandlingstid Dragør 2019

Sagsbehandlingstid Tårnby 2020

Sagsbehandlingstid Dragør 2020

Punkt 14: Fri mulighed for besøg på plejehjem fra 2. juli 2020

20/10133

Resumé

Sundheds- og Ældreministeriet har meldt ud, at der frit kan aflægges besøg på plejehjem og sygehuse såvel inde som ude, så længe Sundhedsstyrelsens anbefalinger følges. De nye regler træder i kraft pr. 2. juli 2020 og ophæves den 1. oktober 2020, og betyder, at det ikke længere er restriktioner eller forbud mod besøg, men at Styrelsen for Patientsikkerhed kan påbyde at forbud eller restriktioner udstedes lokalt. Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen fremlægger sagen til beslutning.

Uddybende bemærkninger

Besøgsrestriktioner er således som udgangspunkt ophævede, men Styrelsen for Patientsikkerhed kan påbyde at forbud eller restriktioner udstedes lokalt ved mistanke om udbredelse af smitte eller nye smittetilfælde.

Besøg på kommunens plejehjem og midlertidige døgnophold kan derfor igen foretages.

Plejehjemslederne skal sikre, at besøg såvel udendørs som indendørs på plejehjemmet sker sundhedsmæssigt forsvarligt og efter Sundhedsstyrelsens anbefalinger og gældende retningslinjer.

Forvaltningen foreslår at retningslinjer for besøgende indendørs på plejehjem mv. er:

- Der vejledes i at besøgende skal være særlig omhyggelig med håndhygiejne.
- Fysisk kontakt som håndtryk og kram skal så vidt muligt undgås.

Hvis det ikke er muligt at undgå fysisk kontakt og holde afstand, fx fordi beboeren eller patienten har svært ved at forstå anbefalingerne, anbefales det, at den fysiske kontakt er kortvarig, og at man vasker/afspritter hænder umiddelbart efter kontakten.

- Hold afstand – 2 meter er gældende ud fra et forsigtighedsprincip ved besøg på plejehjem.
- Besøgende skal være uden symptomer på luftvejssygdom, herunder hoste og forkølelse eller andre symptomer, der kan give mistanke om COVID-19, i 48 timer før besøget.
- Besøg gennemføres i udgangspunktet i beboerens bolig, hvis det er muligt at holde passende afstand til eventuelle andre beboere/patienter, og hvis hensynet til smitte-forebyggelse generelt tillader det.
- Ingen besøg bør ifølge Sundhedsstyrelsens anbefalinger foregå på indendørs fællesarealer, med mindre der kan sikres god afstand og tilstrækkelig hyppig Afvigelse fra dette skal ske efter aftale med plejehjemmets ledelse.
- Hvis der er direkte adgang til beboerens bolig (fx terrassedør for nogle plejehjem og plejeboliger), skal denne så vidt muligt anvendes som ind- og udgang.
- Besøgende skal så vidt muligt undgå at berøre kontaktpunkter. Hvis besøgende skal bevæge sig gennem fællesarealer eller lignende, kan besøgende om muligt føres af personalet til beboeren, uden at den besøgende berører kontaktpunkter.
- Når besøget er slut, forlader den besøgende straks stedet så vidt muligt uden at berøre kontaktpunkter.
- Besøgende skal så vidt muligt undgå at røre ved genstande i beboerens bolig.

Plejehjemmets ledelse har ansvar for at sikre, at besøgene kan gennemføres sundhedsmæssigt forsvarligt, samt at Sundhedsstyrelsens anbefalinger overholdes:

- At besøgende er informeret om retningslinjer for besøg.

- At der udarbejdes en instruks, der sikrer at de nødvendige smitteforebyggende tiltag er tilstede og tilpasset den enkelte institutions rammer, herunder
 - Rammer for besøg
 - Information til besøgende og beboer
 - Instruktion af personalet
 - Besøgende er symptomfri
- At arealer, hvor besøgende skal igennem har et minimum af møbler og andre genstande med risiko for kontaktsmitte.
- At der er adgang til mundbind ved plejehjemmets indgang og i de boliger, hvor terrassedør benyttes som indgang.
- Besøgende skal have let adgang til håndvask.
- Hyppig rengøring af fælles kontaktflader.
- At der luftes ud i beboerens bolig under/eller efter besøget om muligt.

Plejehjemmene udarbejder en vejledning for besøg, som udleveres til alle besøgende. Disse vil ligeledes blive lagt på plejehjemmets hjemmeside.

Der er i anbefalingerne eller i bekendtgørelse ikke krav/anbefaling om brug af værnemidler, men plejehjemmene vil tilbyde besøgende mundbind.

Med ikrafttrædelse af den nye bekendtgørelse, ophører muligheden for besøg i telte.

Det er til enhver tid plejhjemslederens vurdering, hvorvidt den enkelte pårørende lever op til anbefalingerne og om besøg foretages på forsvarlig vis, således at risiko for smittespredning minimeres. Plejhjemslederen har kompetencen til at afslutte eller afvise et besøg, hvis det vurderes, at den besøgende udgør en smitterisiko. Dette kan både være i form af adfærd eller beskrevne symptomer. En begrænsning i besøg skal altid begrundes og ske skriftligt med vejledning om klagemulighed.

Når der nu åbnes op for besøg indendørs opsiges aftalerne om teltpavilloner.

I tilfælde af nye lokale smitteudbrud:

Styrelsen for Patientsikkerhed kan påbyde kommunalbestyrelsen at udstede midlertidigt forbud mod eller restriktioner for besøg.

Påbuddet tager udgangspunkt i:

1. Konkret mistanke om smitte eller konkret mistanke om øget risiko for smitte
2. Oplysninger om antallet af smittede personer i kommunen (har kommunen mere end 20 smittede pr. 100.000 indbyggere den seneste uge, vurderer Styrelsen for Patientsikkerhed, om der er grundlag for at udstede påbud)

Har kommunen 10-20 smittede pr. 100.000 indbyggere den seneste uge skal Styrelsen for Patientsikkerhed rådgive kommunen om iværksættelse af initiativer med henblik på at inddæmme og minimere smittespredning.

Trods forbud mod og restriktioner for besøg på plejehjem, vil det altid være muligt i kritiske situationer som f.eks. hos døende beboere at aflægge besøg. Det samme gør sig gældende for den nærmeste pårørende f. eks. ægtefælle.

Lovgrundlag

Bekendtgørelse om besøgsrestriktioner på plejehjem, plejeboliger og aflastningspladser samt sygehuse og klinikker i forbindelse med håndtering af Coronavirussygdom 2019 (COVID-19) nr. 1030 af 27/06/2020 træder i kraft den 2 juli 2020 og samtidig ophæves tidligere bekendtgørelser om besøgsrestriktioner. Bekendtgørelsen ophæves den 1. oktober 2020.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tiltræde nye retningslinjer for besøg på plejehjem og midlertidigt døgnophold

/kam

På grund af sagens hastende karakter har formanden tiltrådt sagen den 2.7.2020.

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Tiltrådt.

Bilag

Bekendtgørelse besøg på plejehjem 2. juli 2020.pdf

COVID19--Smitteforebyggelse-besoeg-plejehjem-sygehuse.pdf

Formandsbeslutning 2.7.2020

Punkt 15: Evaluering af Bruger- og pårørenderåd

20/7371

Resumé

Arbejdsmarkeds – og Sundhedsforvaltningen henstiller følgende evaluering af Bruger- og pårørenderådene til orientering. Ydermere henstilles der til beslutning om, at forvaltningen kan arbejde videre med at finde et format til Bruger- og pårørende inddragelse, for fortsat at sikre kontinuerlig borgerinddragelse og åbenhed.

Uddybende bemærkninger

Bruger- og pårørenderåd på plejehjem blev indført ved lov om social service den 7. juni 2001.

Som et led i regeringens afbureaukratiseringsplan vedtog folketingsretten i 2010 et lovforslag om ændring af serviceloven, således at pligten til at etablere Bruger- og pårørenderåd ophørte.

En del af begrundelsen for at gøre Bruger- og pårørenderådene frivillige, var en generel undersøgelse i landets kommuner, der pegede på at flere kommuner havde vanskeligt ved at tiltrække brugere og pårørende til at deltage i rådernes arbejde.

Dette blev også Tårnby Kommunes konklusion efter endt evaluering, og rådene blev herefter frivillige. Efterfølgende var det fortsat uforandret ledelsen i plejehjemmenes opgave, at sikre at der til stadighed skete medinddragelse. Dette foregik bl.a. gennem plejehjemmets blad, opslagstavler, kommunens hjemmeside og informationsaftner hvert kvartal.

I foråret 2019 blev Bruger- og pårørenderådene genetableret på baggrund af §17, stk. 4. udvalgets afrapportering til kommunalbestyrelsen vedr. ”Åbenhed og Borgerinddragelse”.

Formålet med Bruger- og pårørenderådene er at skabe et dialogforum, hvor både pårørende og beboere inddrages og anerkendes, og består af pårørende, beboere, medarbejdere og ledere. Der afholdes møde en gang i kvartalet, og emnerne har bl.a. været plejehjemmets budgetter, aktiviteter på plejehjemmet, introduktion til vikar/afløsere, opbevaring af penge og hverdagslivet generelt.

Evaluering af Bruger- og pårørenderåd

Metode:

Der er benyttet en overordnet spørgeguide til beboere på plejehjemmene, der giver mulighed for at lade samtalen flyde naturligt, men med fokus på at spørgsmålene besvares.

Plejehjemsledere og pårørende har alle fået tilsendt et spørgeskema til deres mail.

Alle deltagere har fået stillet samme spørgsmål.

Plejehjem:	Antal pårørende i rådet:	Antal brugere i rådet:
Ugandavej	3	1
Irlandsvej	5	0
Tagenshus	3	5

Pyrus Alle	0	2
Løjtegårdsvej	5	2

Ovenstående tabel viser at der er i alt 16 pårørende og 10 beboere i de fem Bruger- og pårørenderåd. Ud af disse, kom der 8 besvarelser tilbage fra pårørende, og der blev lavet interviews med to brugere.

Størstedelen af plejehjemmene har fundet det vanskeligt at rekruttere og demografien på plejehjemmene gør at der kontinuerligt skal tiltrækkes nye medlemmer – brugere såvel som pårørende.

Formål med evalueringen:

At undersøge om Bruger- og pårørenderådene lever op til deres formål, som er at skabe et dialogforum, hvor både pårørende og borgere inddrages og anerkendes.

Spørgsmålene har indeholdt følgende punkter:

- Mødekadence
- Input til møderne
- Inddragelse
- Vidensdeling
- Output
- Erfaringer

Konklusion

Evalueringen viser, at det har været svært at rekruttere både beboere og pårørende til rådet. Plejehjemslederne mener, at den lave tilslutning fra beboernes side skyldes deres kognitive formåen, eller kan skyldes at beboerne ikke har det mentale overskud, det kræver at sidde i et råd, hvor der er fast mødekadence. Ud af de ti brugere der sidder i rådene har det kun været muligt at interviewe to beboere, grundet kognitive udfordringer hos de resterende otte.

På baggrund af ovenstående fylder de pårørende meget i rådet. Lederne skal derfor have fokus på at facilitere mødet, så det ikke bliver til et forum for individuelle problemstillinger. De pårørende i rådet er blevet opfordret til at søge input hos pårørende uden for rådet for at gøre dialogen mere nuanceret, og for at sikre at de ikke kun taler ud fra egne oplevelser og erfaringer.

Det er dog ikke plejehjemsledernes oplevelse, at de repræsentanter der er i rådet, har mulighed for reelt at repræsentere gruppen af brugere og pårørende, og drøftelserne på møderne bliver ofte personcentrerede. Dette henviser en bruger også til ”Personsager, personalet siger de skal gå til dem i stedet for at snakke om det her på møderne. Men det sker igen (at der bliver bragt personsager op) ”.

En anden bruger nævner ” Der er lidt meget sladder. Der er mange negative kommentarer, og de pårørende er ikke så interesseret i det. Men det er et forum hvor gode og mindre gode ting deles”.

De pårørende og brugere, der er kommet tilbagemeldinger fra, er alle glade for at være en del af rådet. Brugerne nævner, at det er dejligt at der er et sted, hvor der er brug for dem, og de pårørende konkluderer, at det at være en del af Bruger- og pårørenderådet har givet en ” bedre forståelse for driften og desuden giver bedre mulighed for at kunne give relevante input til udviklingen af plejehjemmet”.

Alle, både pårørende og beboere, er positive over for hvordan møderne faciliteres men som en pårørende på et plejehjem uden beboertilslutning siger ”Det ville være rart hvis der var en beboer, der havde lyst eller mulighed for at være med”.

En anden pårørende nævner ligeledes, at det ville være optimalt, hvis flere beboere kunne deltage i rådet, og at det eventuelt ville give mening at bruger- og pårørenderådet erstattes af en mere åben konstruktion, som eksempelvis cafemøder, hvor alle i princippet kan deltage.

Forvaltningen finder det vigtigt, at både beboere og pårørende medinddrages, men grundet de vanskeligheder der opleves omkring rekruttering i rådene, er det pt. ikke et forum, der når ud til en særlig bred andel af hverken plejehjemets beboere eller pårørende. Når en del af rådene mangler enten pårørende eller beboere, er præmissen for rådet ikke tilfredsstillende opfyldt – da det netop er at skabe et dialogforum for vidensdeling og åbenhed mellem plejehjemmet, beboere og pårørende.

På baggrund af ovenstående evaluering kan det være relevant at se på andre måder at sikre borgerinddragelse på.

Høring

Seniorrådet er høringsberettiget.

Indstilling

Arbejdsmarkeds- og Sundhedsforvaltningen indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at tage evalueringen til efterretning.
2. at forvaltningen arbejder videre med, hvordan man laver bruger og pårørende inddragelse, til fremlæggelse august 2021.

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Pkt. 1. Taget til efterretning.

Pkt. 2. Forvaltningen indarbejder det fremtidige samarbejde mellem brugere, pårørende og forvaltning i udvalgets budgetmål for 2021.

Bilag

Evaluering Bruger- pårørenderåd - Leder, Løjtegårdsvej

Bruger- og pårørenderåd på kommunens plejehjem og sociale botilbud

Evaluering bruger- og pårørenderåd 2010

Bruger- og pårørenderåd - Interviews med brugere

Evaluering af Bruger- Pårørende Råd Irlandsvej

Evaluering af Bruger- Pårørende Råd Tagenshus

Evaluering af Bruger- Pårørende Råd Pyrus Alle

Evaluering af Bruger- Pårørende Råd Ugandavej

Høringssvar vedr. Bruger - Pårørende Råd fra Seniorrådet

Punkt 16: Træfældninger primo 2020 til Sundheds- og Omsorgsudvalget

19/31831

Resumé

Teknisk Forvaltning indstiller træfældninger til godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Uddybende bemærkninger

Flere steder på kommunens grønne områder er der behov for at fælde træer. Det gælder bl.a.

døde træer, træer der er tæt på at gå ud, træer der er til gene eller udtynding i bevoksninger.

Derudover har Teknisk Chef løbende givet tilladelse til fældning af risikotræer eller træer, der af andre grunde skal fældes akut.

Begrundelsen for at fælde træerne kan være af sikkerhedsmæssige, men også æstetiske hensyn til omgivelserne. Nogle af træfældningerne er en del af genopretning af en beplantning eller opretholdelse af et grønt element.

Hvor der kan plantes med et godt resultat, genplantes et nyt træ i overensstemmelse med

forholdene på stedet. Der tages hensyn til højde, vækstforhold, arealets nuværende og fremtidige

udtryk, anvendelse samt samspillet med omgivelserne, såfremt der er koordinerings- og

driftsmæssige ressourcer dertil.

Økonomi

Fældning varetages af Teknisk Forvaltning. Genplantning foregår oftest sent efterår, da det er det bedste plantetidspunkt. Arbejdet udføres, når der kan findes finansieringsmæssig basis herfor.

Indstilling

Teknisk Forvaltning indstiller til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

1. at træfældninger godkendes, jf. vedlagte bilag.

/BGR

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Tilrådt.

Bilag

Træfældninger primo 2020 til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Punkt 17: Eventuelt

20/13753

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Ingen bemærkninger.

Punkt 18: Underskriftsark

20/13753

Beslutning i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24-08-2020

Alle mødedeltagere har underskrevet beslutningsprotokollen.