



Sundhedsudvalget

Referat fra ordinært møde
Kenneth Kristensens kontor

Torsdag 28.08.2014 kl. 16:00

Følgende sager behandles på mødet

Side

Meddelelser	2
Budgetopfølgning 3, 2014 på Sundhedsudvalgets område	3
Status på indsatsen omkring forebyggelige indlæggelser	6
Politisk målstyring – orientering om proces for fastlæggelse af strategiske mål	11
Implementering af charter for aktivt medborgerskab	13
Sundhedsudvalgets pulje: Disponible midler 2014	15
Bilagsoversigt	17

Fraværende

Bemærkninger til dagsorden



Sundhedsudvalget

Punkt: 1
Acadre sagsnr.:
Journalnr.:
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 28.08.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Anja Sahan

Meddelelser

Beslutning Sundhedsudvalget den 28-08-2014

Oplæg om konference med de praktiserende læger er under udarbejdelse.

Sundhedsaftalens forhandlinger skrider fremad. Der er politisk møde om sundhedsaftalen den 8. oktober 2014.



Sundhedsudvalget

Punkt: 2
Acadre sagsnr.: 14/8071
Journalnr.: 00.30.14Ø00
Sagsforløb: Sundhedsudvalget - Åben sag
Mødedato: 28.08.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Marianne Nyborg

Budgetopfølgning 3, 2014 på Sundhedsudvalgets område

Baggrund

Administrationen har udarbejdet budgetopfølgning 3 på Sundhedsudvalgets område. Budgetopfølgningen indebærer forslag til budgetkorrektioner samt en orientering om økonomisk status.

Den samlede korrektion på driften for Sundhedsudvalget i 2014 er -2.842.700 kr., heraf er -731.700 kr. budgetneutrale omprioriteringer. På anlæg er den samlede budgetkorrektion 0 kr. i 2014.

Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget:

- Anbefaler Økonomiudvalget, at driftsbudgettet reduceres med 2.842.700 kr. i 2014 og 1.942.700 kr. i 2015 og frem.
- Tager den økonomiske status på udvalgets område til efterretning.

Sagsfremstilling

Administrationen gennemfører 4 budgetopfølgninger i løbet af 2014, heraf behandles budgetopfølgning 2 og 3 i fagudvalgene. Formålet er at orientere om status på økonomien samt foretage budgetkorrektioner.

Økonomisk status

Administrationen giver under dette punkt en overordnet status på Sundhedsudvalgets økonomi per 30.06.14. Tabel 1 og 2 nedenfor viser budget og forventet regnskab fordelt på politikområder og på drift og anlæg.

Tabel 1: Drift, budget og forventet regnskab

1.000 kr.	(1) Korrigeret budget 2014 ekskl. BOF3	(2) Forventet regnskab 2014	(3) Forventet restbudget	(4) Overførsler 2013-2014
51 Sundhed	110.274	108.120	2.154	207



52 Børn og unges sundhed	12.338	11.951	387	386
I alt	122.612	120.071	2.541	593

Administrationen forventer således et restbudget på 2,5 mio. kr. på Sundhedsudvalgets område. På politikområde 51 kan det forventede restbudget henføres til et mindreforbrug på sundhedsfremme og forebyggelse samt pleje- og omsorg af ældre og handicappede.

Tabel 2: Anlæg, budget og forventet regnskab

1.000 kr.	(1) Korrigeret budget 2014 ekskl. BOF3	(2) Forventet regnskab 2014	(3) Forventet restbudget	(4) Overførsler 2013-2014
52 Børn og unges sundhed	48	51	-3	0
I alt	48	51	-3	0

Administrationen forventer således et lille merforbrug på 3000 kr. på politikområde 52. Anlægget drejer sig om etablering af loftslifte på plejecentre i forbindelse med tandpleje.

Budgetkorrektioner

Administrationen har gennemgået forbruget i 2014 opgjort per 30.06.14 med henblik på at konkretisere allerede kendte afvigelser mellem budget 2014 og forbruget. De fleste korrektioner har effekt i overslagsårene og vil blive indarbejdet i Budget 2015-2018.

De samlede korrektioner udgør -2.842.700 kr. Korrektionerne består af -2.842.700 kr. på drift og 0 kr. på anlæg. Korrektionerne er nærmere gennemgået i bilag 1. De væsentligste korrektioner er gennemgået nedenfor.

De væsentligste korrektioner på driften er:

- Da opstart af sundhedscenter ikke er blevet en realitet er der et restbudget
- Manglende besættelse af stillinger i sundhedsteamet grundet ny struktur giver et restbudget
- Budget flyttes fra akut- og aflastningspladser på Skovbrynet til midlertidige/akutpladser på Louiselund

De væsentligste korrektioner på anlæg er:

- Der er ingen korrektioner på anlæg.

Økonomi/personale

Intet at tilføje

Kommunikation

Intet at tilføje

Sagens tidligere behandling

Sagen er ikke tidligere behandlet. Efter behandling i de stående udvalg samles bidragene vedrørende budgetkorrektioner til en samlet fremstilling i Økonomiudvalget.

Bilag

- Bilag 1 Budgetændringer Budgetopfølgning 3 2014, SU.pdf

Beslutning Sundhedsudvalget den 28-08-2014

Udvalget tog den økonomiske status til efterretning og anbefaler Økonomiudvalget at godkende indstillingen.



Sundhedsudvalget

Punkt: 3
Acadre sagsnr.: 14/12447
Journalnr.: 29.09.04P05
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 28.08.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Louise Hansen

Status på indsatsen omkring forebyggelige indlæggelser

Baggrund

Forud for budgetforhandlingerne 2014-2016 udarbejdede Center for Sundhed og Omsorg, i samarbejde med Lone Jørgensen fra KL, et notat omkring forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser blandt ældre borgere over 65 år i Hørsholm Kommune.

Her blev der peget på 9 strategiske indsatser, som Center for Sundhed og Omsorg efterfølgende har arbejdet videre med, samt en målsætning for, hvor meget de forebyggelige indlæggelser skal nedbringes med i årene 2014-17. I 2014 skal de nedbringes med 30 %. Med denne sag fremlægges en oversigt over udviklingen i forebyggelige indlæggelser samt status på to af de strategiske indsatser, hvor der især er gjort en stor indsats i løbet af det sidste år; Aktiv hverdag samt oprettelse af akutfunktion og akutpladser.

Forslag

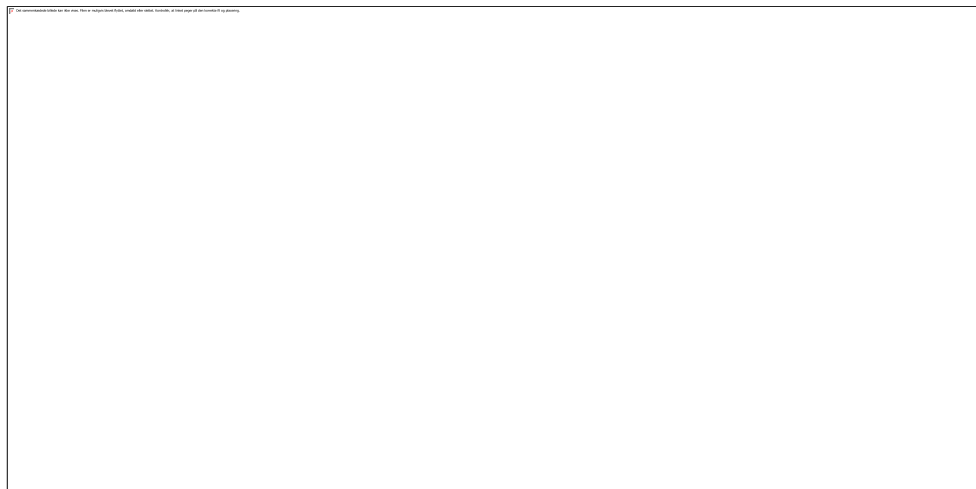
Administrationen anbefaler, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvikling i indlæggelser med forebyggelige diagnoser

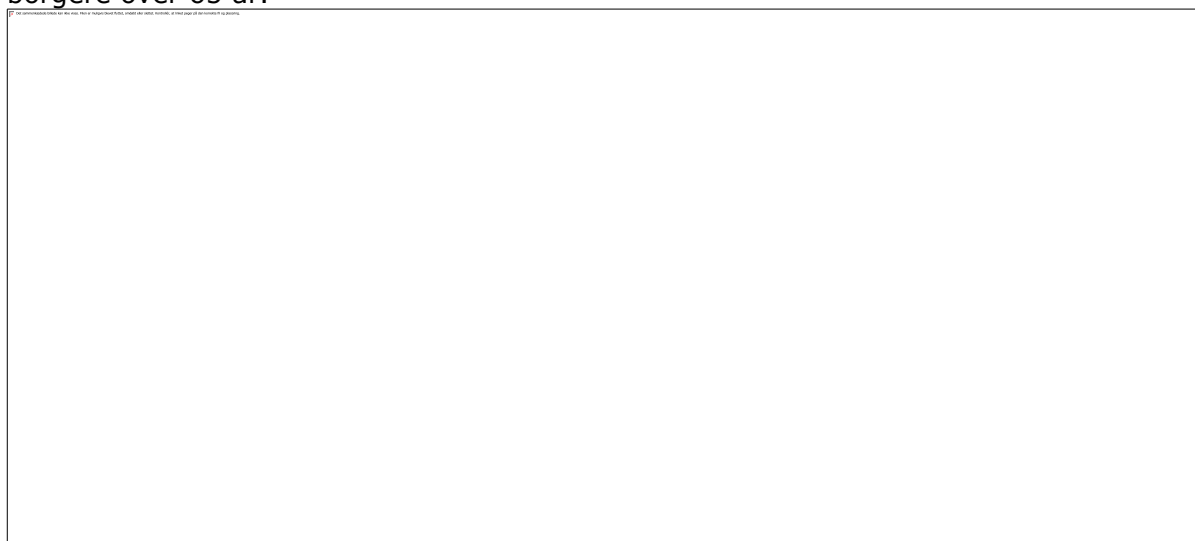
I forlængelse af strategirapporten blev der udarbejdet mål for hvor mange indlæggelser Hørsholm Kommune skal forebygge i årene 2014-2017.

Som det ses i skemaet nedenfor, er målet i 2014 at nedbringe antal indlæggelser og medfinansiering med 30 %. Svarende til hhv. 117 færre indlæggelser og en besparelse på 1.150.800 kr. ift. 2012.



I e-sundhed, hvor data om indlæggelserne trækkes fra, sker der løbende efterregistreringer. Det betyder, at valide data først kan trækkes med 2-3 måneders forsinkelse. Pt. kan der trækkes data til og med april 2014.

Nedenfor ses udviklingen i antallet af indlæggelser med forebyggelige diagnoser blandt borgere over 65 år.



Der har overordnet set været en lille stigning i antallet af indlæggelser fra 2012 til 2013. For de fire første måneder af 2014 ligger antallet af forebyggelige indlæggelser imidlertid generelt lavere end i 2012 og 2013. Sammenlignes de fire første måneder af 2012 med 2014, er der i alt sket et fald på 26,1 %. Medfinansieringen af ovenstående indlæggelser er i samme periode faldet med 25,5 %^[1], svarende til at der er brugt ca. 400.000 kr. mindre på medfinansiering i sammenligningsperioden. Det vil sige at de forebyggelige indlæggelser skal nedbringes med endnu 4-4,5 % for at opnå målsætningen for 2014. Da akutfunktionen og akutpladserne endnu ikke var etableret ved ovenstående måling, vurderer administrationen at det er realistisk, at opnå målsætningen for 2014.

Særlige indsatser

Af de ni strategiske indsatser, der blev sat fokus på i strategirapporten, er der især to indsatser, der har og vil kunne forebygge uheldsmæssige indlæggelser blandt de ældre

borgere; undervisningsforløbet i forbindelse med Aktiv Hverdag samt oprettelse af akutfunktion og akutpladser.

Der arbejdes desuden videre med de syv resterende indsatser, blandt andet faldforebyggelse og medicin håndtering.

Undervisning i forbindelse med Aktiv Hverdag

Fra september 2013 – juni 2014 er der blevet afholdt undervisning for medarbejdere i hjemmeplejen, Kammerhuset, visitationen, de sagsbehandlende terapeuter, de trænende terapeuter samt fra de midlertidige pladser. Formålet med undervisningen var at støtte op om et ændret mind-set hos medarbejderne på tværs af organisationen. Fra at fokusere på hvilke ydelser, vi kan give borgeren for at kompensere for deres faldende funktionsniveau, ønsker vi at fokusere på hvilke indsatser, vi kan give for at borgerens funktionsniveau bliver udviklet, genvundet eller bibeholdt. Det indebærer øget samarbejde mellem medarbejdere og borger og på tværs af organisationen. Det overordnede formål var at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser. Undervisningen blev gennemført i samarbejde med konsulentfirmaet Type2dialog.

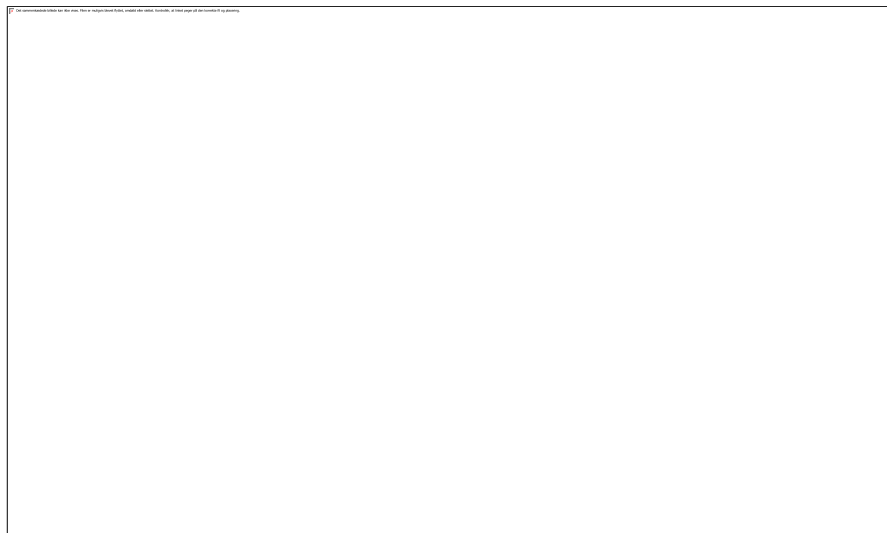
En før/efter test har vist, at medarbejderne har øget deres viden omkring rehabilitering, tidlig opsporing og den motiverende samtale. Evalueringen viser desuden, at medarbejderne selv vurderer, at deres kompetencer til at anvende denne viden er øget. Dokumentationsrapporten for undervisningen i Aktiv Hverdag findes som bilag 1.

I forbindelse med Aktiv Hverdag er der opstartet triagering, dvs. opdeling af borgere i rød/gul/grøn alt efter, hvor indlæggelsestruede de er. Derudover er der udarbejdet 3 nye procedurer, bl.a. for faldforebyggelse. Der er desuden mange gode eksempler på borgere, der efter indlæggelse har opnået færdigheder, de ellers havde mistet under indlæggelse. Der er også opstået nye samarbejder på tværs af organisationen, f.eks. mellem hjemmeplejen og Kammerhuset.

Kapacitetsudvidelse af de akutte og subakutte tilbud i Hørsholm Kommune: akutfunktion og akutpladser

Den 1. marts 2014 opstartede Hørsholm Kommune en sygeplejefaglig akutfunktion og den 1. april 2014 åbnede også 2 akutpladser, som akutfunktionen råder over og kan indlægge borgere på. Formålet er at skabe et alternativ til indlæggelse på hospitalet, så ældre borgere kan blive behandlet i deres eget hjem eller nærområde. Akutfunktionen og akutpladserne er primært målrettet mod borgere over 65 år, med en eller flere af de forebyggelige diagnoser.

Siden opstarten er det primært hjemmeplejen og de midlertidige pladser, som akutfunktionen har arbejdet sammen med. Men de har også modtaget opkald fra både 1813, de praktiserende læger og hospitalet. Kontakten til akutfunktionen har siden starten været stigende, i alt er den steget med 70 % fra marts til juli måned. Nedenfor ses udviklingen af, hvor mange kontakter der kun har været telefoniske og hvor mange, der har udviklet sig til besøg.



I alt er akutfunktionen blevet kontaktet 707 gange i perioden marts-juni 2014. 68 % af borgerne, som akutfunktionen har været i kontakt med, er over 80 år. Generelt er det denne målgruppe af borgere, der er svagest og som er forbundet med flest udgifter, f.eks. til medfinansiering af indlæggelser.

Der har været 11 borgere indlagt på akutpladserne fra april til juni, svarende til, at pladserne i alt har været belagt i 36,5 dage i perioden.



Ovenfor ses, hvor mange dage der hver måned har været belagt. Belægningsprocenten for pladserne er i gennemsnit for hele perioden 18,5 %. Som det ses ovenfor, er det især i juli måned at pladserne har været belagt. Det forventes, at der med tiden vil være en stigende efterspørgsel og brug af pladserne, da det tager tid at implementere et så nyt tiltag. F.eks. vil et øget samarbejde med de praktiserende læger, kunne betyde en højere belægning på pladserne. Der har i perioden været en stigning i antallet af telefoniske kontakter og besøg, men hvis akutfunktionen oplever stille perioder, supplerer de personalet på de midlertidige pladser.

Det har endnu ikke været muligt at føre statistik over, om egenbetaling af transport potentielt kunne have afholdt borgere fra at blive indlagt på en akutplads som alternativ til

en indlæggelse på hospitalet, da der har været forholdsvis få indlæggelser ind til videre. Akutfunktionen registrerer pt., hvordan borgere der bliver indlagt bliver transporteret og i forbindelse hermed, om egenbetaling af transport ville have haft betydning for, om de er blevet indlagt.

Ovenstående data stammer fra akutfunktionens registreringer, der er samlet i notatet i bilag 2, hvor der ligeledes kan findes uddybende informationer.

[\[1\]](#) Forskellen på hvor mange procent hhv. antal og kr. er faldet, skyldes at udgiften varierer alt efter diagnose.

Kommunikation

Der udsendes, når sagen er politisk behandlet, en pressemeddelelse til lokalpressen omkring faldet i forebyggelige indlæggelser.

Social- og Seniorudvalget og Sundhedsudvalget vil blive orienteret om udviklingen af indlæggelser med forebyggelige diagnoser hvert halve år i september og marts.

Sagens tidligere behandling

Sagen er tidligere behandlet ved KB-temamøde d. 25. februar 2013 om det nære sundhedsvæsen samt på Sundhedsudvalgets møde d. 27. juni 2013.

Bilag

- Bilag 1 - Aktiv hverdag dokumentationsrapport.pdf
- Bilag 2 - Statistik af brugen af akutfunktion og akutpladser

Beslutning Sundhedsudvalget den 28-08-2014

Udvalget tog orienteringen til efterretning.



Sundhedsudvalget

Punkt: 4
Acadre sagsnr.: 14/5612
Journalnr.: 00.01.00P00
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 28.08.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Erik Melbye

Politisk målstyring – orientering om proces for fastlæggelse af strategiske mål

Baggrund

ØU har i april vedtaget koncept for politisk målstyring og efterfølgende har KB vedtaget vision for Hørsholm Kommune. Samtidig er administrationen blevet bedt om at udarbejde proces for fagudvalgenes arbejde med fastlæggelse af de strategiske mål, der er med til at konkretisere og understøtte visionen på et mere konkret plan. Administrationen har efter samråd med borgmesteren udarbejdet nedenstående proces, som alle fagudvalg hermed orienteres om.

Forslag

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen om proces for fastlæggelse af strategiske mål til efterretning

Sagsfremstilling

I bilag 1 er illustreret det allerede vedtagne samlede koncept for politisk målstyring, hvor visionen udgør det øverste niveau og de strategiske mål det efterfølgende.

Bilag 2 illustrerer den videre proces med at fastlægge de strategiske mål, som er det politiske styringsredskab, der sætter retning for arbejdet i de enkelte fagudvalg og bidrager til, at visionen konkretiseres og virkeliggøres. De strategiske mål har som udgangspunkt en varighed på 3-4 år. Denne videre proces forløber i flere trin:

- På september-møderne drøfter alle fagudvalg en bruttoliste udarbejdet af administrationen, der giver forslag til mulige politiske strategiske mål. Udvalgene skal på disse møder prioritere et håndterbart antal mål – 3-5 styk
- KB drøfter på temamøde ultimo oktober (er indkaldt) fagudvalgenes foreløbige prioriteringer og vurderer, om de strategiske mål samlet bevæger Hørsholm i den ønskede retning. Temadrøftelsen har ydermere til hensigt at skabe inspiration på tværs af udvalgene i forhold til gode måder at formulere mål på. Endelig skal temamødet drøfte tværgående mål, der i øvrigt er forankret i ØU.
- De strategiske mål drøftes og beslutes på november fagudvalgsmøderne på baggrund af de tværgående drøftelser i KB. Ydermere har administrationen forud for disse møder overvejet, hvilke indikatorer, der kan følge udviklingen undervejs i

målperioden og enkelt udtrykke, om kommunen bevæger sig i den ønskede retning. Administrationen skal samtidig overveje, om nogle af målene kan skabe utilsigtet fokus og/eller adfærd i bestræbelserne på at sikre målopfyldelse.

- KB vedtager på sit møde i december det samlede sæt af strategiske mål med tilhørende indikatorer, der sætter retning for fagudvalgenes arbejde og samtidig danner afsæt for prioriteringer i budgetproces 2016-19.

Sideløbende med fastlæggelsen af de politiske, strategiske mål arbejder administrationen med et nyt koncept for den administrative styring. Det bliver et hovedfokus i denne fremtidige administrative styring at sikre, at der iværksættes og følges op på de strategiske mål gennem de rette indsatser i regi af både administrationen og kommunens institutioner og øvrige udførende led.

Kommunikationsindsatsen omkring visionen har bevidst hidtil været forholdsvis begrænset og primært bestået af pressemeddelelse og artikler i lokalpressen. Det er vurderingen, at først når de mere konkrete strategiske mål er på plads som resultat af den her beskrevne proces skal der sættes ind med en bredere kommunikationsindsats for at gøre visionen kendt og anerkendt. Dog vil visionen og det øvrige koncept for politisk målstyring danne udgangspunkt for drøftelser blandt kommunens ledere og medarbejdere hen over efteråret.

Bilag

- Koncept for politisk målstyring
- Procesplan, politisk målstyring

Beslutning Sundhedsudvalget den 28-08-2014

Udvalget tog orienteringen til efterretning.



Sundhedsudvalget

Punkt: 5
Acadre sagsnr.: 13/8610
Journalnr.: 00.16.00A00
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 28.08.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Erik Melbye

Implementering af charter for aktivt medborgerskab

Baggrund

I forbindelse med KB's vedtagelse af charter for aktivt medborgerskab blev det besluttet, at de enkelte fagudvalg drøfter, hvordan charteret kan omsættes til konkrete initiativer på de enkelte fagområder. Dette punkt lægger op til en sådan første drøftelse.

Forslag

Det indstilles, at Sundhedsudvalget drøfter hvordan charterets tænkning kan omsættes til konkrete aktiviteter på Sundhedsudvalgets arbejdsområde.

Sagsfremstilling

Charteret præsenterer de overordnede tanker bag ønsket om mere aktivt medborgerskab i Hørsholm, se i øvrigt bilag 1. Som ét blandt flere skridt i at virkeliggøre dette ønske skal alle fagudvalg identificere mulige konkrete indsatser inden for udvalgets arbejdsområde. Til inspiration for drøftelserne er der i bilag 2 givet en række konkrete eksempler på lokalt aktivt medborgerskab. Som det fremgår, er der allerede mange medborgerskabsaktiviteter i Hørsholm – i særdeleshed indenfor den organiserede foreningsfrivillighed, men også i mindre eller mere uformel skala. Alligevel bygger charteret på en tænkning om, at Hørsholm kan opnå endnu mere aktivt medborgerskab. På nogle områder kan der være tale om en kulturændring hos både borgere og kommunale medarbejdere, hvorfor det kan tage tid at opnå markante forandringer. Det er imidlertid alligevel vigtigt at identificere nogle første trædesten, der hjælper bevægelsen på vej.

Drøftelserne kan tage udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvad er status for aktivt medborgerskab på udvalgets område?
- Hvad bør ambitionsniveauet for aktivt medborgerskab være på udvalgets område?
- Hvad kan udvalget og/eller administrationen gøre konkret for at fremme aktivt medborgerskab på udvalgets område?
- Hvilke eksempler kan udvalget lade sig inspirere af fra medieomtale og/eller andre kommuner
- Hvilke eksempler har der været på medborgerskabsrelaterede henvendelser til udvalget, herunder også eksempler på initiativer man måtte have valgt ikke at igangsætte

Der er som sådan ikke noget resultatkrav til drøftelserne andet end at de skal bidrage til, at udvalget får medborgerskab på dagsordenen, og således også fremadrettet indtænker medborgerskabsperspektiver i kommende initiativer. Derudover skal drøftelserne sætte retning for administrationens videre arbejde med aktivt medborgerskab på udvalgets område.

Bilag

- Charter for aktivt medborgerskab i Hørsholm
- Liste med lokale medborgerskabscases

Beslutning Sundhedsudvalget den 28-08-2014

Udvalget drøftede punktet og ønsker, at sagen kommer på dagsordenen igen i efteråret for at drøfte ideer til initiativer om medborgerskab på området.



Sundhedsudvalget

Punkt: 6
Acadre sagsnr.: 14/14960
Journalnr.: 29.00.00S00
Sagsforløb: SU - Åben sag
Mødedato: 28.08.2014
Sagsansvarlig enhed: Politik og Borgerservice
Sagsbehandler: Lene Lykke Korsholm

Sundhedsudvalgets pulje: Disponible midler 2014

Baggrund

Med dette punkt orienteres Sundhedsudvalget om, hvor mange puljemidler, der er tilbage i 2014 til at igangsætte nye initiativer. Administrationen foreslår, at de resterende puljemidler for 2014 afsættes til et opstartsprojekt vedrørende implementering af forebyggelsepakken for hygiejne.

Forslag

Administrationen foreslår, at Sundhedsudvalget

- 1) tager orienteringen om puljemidler i 2014 til efterretning
- 2) godkender administrationens forslag til disponering af resterende pulje for 2014

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget fik på mødet d. 15. maj 2014 en status for alle igangværende projekter og indsatser under Sundhedsudvalgets pulje.

Dette punkt giver en status for hvor mange midler, der er tilbage i 2014 til at igangsætte nye initiativer. Der ud over kommer administrationen med et forslag til, hvad de resterende puljemidler i 2014 kan anvendes på.

Sundhedsudvalgets pulje er i 2014 på 851.900 kr. Tabellen beskriver de indsatser, der i 2014 finansieres af Sundhedsudvalgets pulje, samt finansieringens størrelse. Og giver hermed et overblik over hvor mange puljemidler, der er tilbage til nye indsatser i 2014.

Tabel 1: Sundhedsudvalgets puljemidler 2014

Indsats	2014
Natur der bevæger	62.500
Familieiværksætterne	200.000
Tour de Hørsholm	25.000
Tværkommunal alkoholkampagne	50.000
Sund By Netværk kontingent	35.000
Samarbejde m almen praksis	80.000
Sekretariatsandel Sundhedsaftalen	21.500
Øvrige indsatser (foredrag/temaaften)	100.000



I alt budgetteret 2014	574.000
Sundhedsudvalgets puljemidler	851.900
Disponible puljemidler 2014	277.900

Ved siden af Sundhedsudvalgets pulje har Kommunalbestyrelsen med budgetaftalen for 2013 afsat 100.000 kr. i en pulje, der skal styrke tilbud i kommunens frivillige foreninger, så borgere, efter end kommunal indsats, har mulighed for at fastholde eller forbedre et opnået funktionsniveau.

Forslag til projekt vedr. implementering af forebyggelsespakken for hygiejne

Administrationen arbejder løbende med implementeringen af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker, der på sigt skal implementeres i kommunens drift. I forlængelse heraf er der i 2014, efter anbefaling fra Sundhedsstyrelsen, nedsat et Hygiejnekoordinationsudvalg, der har til formål at stå for implementeringen af forebyggelsespakken for hygiejne i Hørsholm Kommune. For at støtte op om implementeringen af anbefalingerne i forebyggelsespakken for hygiejne, samt afprøve forskellige modeller for hygiejneindsatser i Hørsholm Kommune, har Hygiejnekoordinationsudvalget udarbejdet et forslag til et opstartsprojekt, der udrulles i 2014 og 2015. Projektforslaget er vedlagt som bilag 1. Administrationen foreslår, at der ud af de resterende 277.900 kr. for 2014 afsættes 100.000 kr. til at opstarte hygiejneprojektet i 2014. På Sundhedsudvalgets møde i september vil administrationen præsentere en mere detaljeret projektbeskrivelse.

Økonomi/personale

Se sagsfremstilling

Sagens tidligere behandling

Sundhedsudvalget fik på mødet d. 15. maj 2014 en status for igangværende projekter og indsatser under Sundhedsudvalgets pulje (13/4449)

Bilag

- Bilag 1: Projektforslag til implementering af forebyggelsespakken for hygiejne 2014-2015

Beslutning Sundhedsudvalget den 28-08-2014

Udvalget tog orienteringen til efterretning og godkendte, at der udarbejdes oplæg til hygiejneprojekt for en del af den resterende pulje for 2014. Udvalget ønsker, at projektoplægget indeholder konkrete målsætninger og forelægges tværgående for BSU, SSU og SU i september.



Bilagsoversigt

Pkt. nr.	Tilgang	Titel	Refnr.
2	Åben	Bilag 1 Budgetændringer Budgetopfølgning 3 2014, SU.pdf	1819082
3	Åben	Bilag 1 - Aktiv hverdag dokumentationsrapport.pdf	1818810
3	Åben	Bilag 2 - Statistik af brugen af akutfunktion og akutpladser	1818817
4	Åben	Koncept for politisk målstyring	1818104
4	Åben	Procesplan, politisk målstyring	1818187
5	Åben	Charter for aktivt medborgerskab i Hørsholm	1794799
5	Åben	Liste med lokale medborgerskabscases	1818087
6	Åben	Bilag 1: Projektforslag til implementering af forebyggelsespakken for hygiejne 2014-2015	1824569



Sundhedsudvalgets møde 28-08-2014

Otto B. Christiansen (C)

Formand

Pernille Schnoor (A)

Næstformand

Anne Ehrenreich (V)

Medlem

Kristin Arendt (C)

Medlem

Niels Lundshøj (A)

Medlem
