

REFERAT Ældre, Social og Sundhed d. 05-05-2020

Mødedato Tirsdag d. 05. maj 2020 kl. 14:00

Mødested Rådhuset, Byrådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutninger om indsatser under Coronakrisen for udvalgets område.....	5
Besøgsrestriktioner på plejecentre og midlertidige pladser.....	8
Beslutning om mandat.....	11

Punkt 48: Godkendelse af dagsorden

00.22.04-G01-11-18

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at godkende dagsordenen.

Sagsfremstilling

Forud for udvalgets møder udsendes en dagsorden med det fornødne materiale til bedømmelse af de sager, der skal optages på dagsorden.

Lovgrundlag

LBK nr 47 af 15.01.2018 (Kommunestyrelsesloven) § 20.

Beslutning

1. Godkendt

Morten Klitgaard (G) og Jonna Præst (O) fraværende.

Punkt 49: Meddelelser

00.22.04-G01-12-18

Sagsfremstilling

Mødemeddelelser eller anden form for orientering bliver behandlet under dette punkt.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed

1. at tage orienteringen til efterretning.

Beslutning

Der var følgende mødemeddelelser:

- Orientering om politisk aftale om indsats over for svækkede ældre
- Orientering om smitteudbrud i nabokommuner
- Kriser i familier under Coronakrisen - vi ser ikke en stigning i henvendelser fra voldsramte kvinder.

1. Taget til efterretning.

Morten Klitgaard (G) og Jonna Præst (O) fraværende.

Mødestart: kl. 14:03

Mødeslut: kl. 15:37

Punkt 50: Beslutninger om indsatser under Coronakrisen for udvalgets område

27.42.32-A26-1-20

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed får sagen til orientering om status for håndtering af Coronakrisen på socialområdet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Kommunen har truffet en række foranstaltninger som følge af regeringens udmelding om nedlukning af samfundet den 11. marts og de efterfølgende udmeldinger fra sundhedsmyndighederne for håndtering af social- og sundhedsområderne under Coronakrisen. Byrådet godkendte den 14. april 2020 kommunens håndtering af Coronakrisen under punkt 64. Alle fagudvalg deltog under behandlingen af punktet. Fagudvalgene afgav derefter anbefaling til Økonomiudvalget og Byrådet, som traf endelig beslutning. Kommunens foranstaltninger på socialområdet uddybes i denne sag i forhold til den fremlæggelse, som udvalget for Ældre, Social og Sundhed fik den 14. april 2020.

Den håndtering, som Byrådet har godkendt, omfatter perioden fra nedlukningen af samfundet og frem til påske, hvorefter der er sket en gradvis, kontrolleret genåbning på konkrete områder.

Administrationen har i den løbende håndtering lagt sig op ad sundhedsmyndighedernes og KL's retningslinier, bl.a. for hvad der er kritiske funktioner, der fortsat skal løftes og ikke kritiske funktioner, der ikke skal leveres. Det vil dog uanset bero på en individuel vurdering, da forhold hos den enkelte borger kan udvikle sig. Formålet med retningslinierne for hvilke opgaver, der er kritiske og ikke kritiske, har været dels at hindre smitte dels at frigøre kapacitet på sundhedsområdet på alle niveauer (kommuner, hospitaler og almen praksis mv.).

Den 17. april indgik Regeringen og Folketingets partier aftale vedrørende udvidelse af den første fase af en kontrolleret genåbning. På baggrund af den aftale har samme partier den 25. april 2020 indgået "Aftale om initiativer for sårbare og udsatte grupper i forbindelse med COVID-19". Den omfatter etablering af tre partnerskaber med afsæt i tre centrale målgrupper: Udsatte børn, udsatte voksne og mennesker med handicap. Der er afsat ca. 215 mio. kr. til konkrete initiativer, der skal sikre, at disse målgrupper kan komme bedst muligt igennem tiden med COVID-19. Aftalen indeholder dertil genoptagelse af specifikke centrale aktiviteter på det sociale område. Aftalen er vedhæftet som bilag. Administrationen forbereder genåbning, men afventer de konkrete retningslinier fra sundhedsmyndighederne og Social- og Indenrigsministeriet på den konkrete indretning af genåbningen.

Administrationen har et vedvarende fokus på at forebygge smitte og undgå smitteudbrud særligt på institutioner som botilbud og plejecentre, og har derfor fulgt et forsigtighedsprincip ift. at efterleve de midlertidige besøgsforbud. Baggrunden er, at et smitteudbrud på botilbud og plejecentre kan have fatale konsekvenser og medføre dødsfald.

I det følgende præsenteres udvalget for, hvad det konkret har betydet og fortsat vil betyde for borgerne på socialområdet. Desuden præsenteres administrationens anbefalinger til beslutninger.

De sociale tilbud

Det meldes fra alle botilbud, at alle borgere er raske. De fleste steder er alle kommunens borgere på tilbuddene, enkelte borgere er hjemme. Der arbejdes med at skabe nye faste strukturer og dette går rigtig godt på tilbuddene. Tilbagemeldingen har været, at borgerne indledningsvis var meget udfordrede, da deres kendte hverdag blev markant ændret. Nu er der skabt nye hverdage, som borgere og personale kan navigere i. Der er på alle steder en meget tæt dialog

med borgernes familier og værger. Der etableres aktiviteter for borgerne på tilbuddene, der skal erstatte de vante tilbud, hvor borgerne er vant til at være ude af huset. Eksempelvis møder medarbejdere i interne dagtilbud fortsat ind og har sammensat skemaer med alternative aktiviteter til de borgere, som er visiteret hertil, så de fortsat oplever en sammenhængende hverdag med ture ud i naturen, daglige gåture o.a., hvor medarbejderne kan tilgodese retningslinjerne i samværet med borgerne. Også brætspil, boldspil, computerspil mv. tilbydes. Dertil arbejdes der med opretholde en struktureret hverdag med forudsigelighed og genkendelighed for alle borgerne.

Status og fremadrettet

Overordnet for alle botilbud er den generelle tilbagemelding som ved sidste status. Der er afviklet møde med gennemgang af beredskabsplaner i forhold til hygiejne, og hvad de enkelte tilbud gør i det tilfælde, hvor en borger får konstateret COVID 19. Eksempelvis har Vega lejet et sommerhus frem til starten af maj, der kan tages i anvendelse, såfremt en eller flere af Vegas beboere får konstateret Covid19. Der arbejdes fortsat på at sikre ensartethed ift. håndtering på tværs af tilbud. Vurderingen er, at det fortsat giver mening at fastholde restriktioner omkring besøg både indendørs og på udendørsarealer. Botilbuddene oplever, at det hovedsageligt er den borgergruppe, som har kognitive udfordringer, der har vanskeligst ved situationen - dog har langt de fleste borgere klaret de markante ændringer godt.

Rusmiddelcenter og Fabianhus

Alle brugere, der er i behandling, kører medarbejderne ud til. Medarbejderne sikrer, at borgeren tager sin medicin under overholdelse af retningslinjerne med afstand m.v. Tilbage meldingen er, at det fungerer rigtig godt og er en tilgang, der kan forsætte under forlængelsen af nedlukningen. Derudover er der telefonisk kontakt med borgerne, der er i behandling. Denne ramme fungerer godt, og der vurderes individuelt i forhold til hver enkel borger. Der er øget kontakt med mange borgere med korte samtaler, alt efter borgerens behov. På Fabianhus køres der med minimumsnormering, alle borgere er raske, og der sikres nødvendig trivsel.

Status og fremadrettet

Rusmiddelcentret er i gang med en gradvis åbning. Der er udarbejdet særlige instrukser for hygiejne og afstand, så vi lever op til Sundhedsstyrelsens retningslinjer. Der er medarbejdere til stede dagligt, og borgere begynder så småt at komme i huset. Medarbejderne har fortsat mange samtaler, som foregår på gåture og pr. telefon, og de fortsætter med at køre medicin ud til de mest sårbare borgere.

På Fabianhus, Søfryd og Ahornstien er der nu lidt flere på arbejde for at kunne sikre beboernes fortsatte trivsel og udvikling. Aktivitetsmedarbejderne er så småt begyndt at planlægge enkelte udendørs aktiviteter med max 10 deltagere.

Støtte Kontakt

Der er kontakt til alle borgere via telefon (herunder sms, Facetime) og Skype. Der handles dagligvarer for flere af borgerne. Dette planlægges via telefonen, medarbejderne handler og retningslinjerne med afstand m.v. overholdes. En enkelt borger besøges rent fysisk én gang pr. uge. Enkelte borgere oplever rammerne udfordrende, da det er meget anderledes end de mere vante rammer med fysisk fremmøde. Lederne har kontakt til både disse borgere og i enkelte tilfælde også deres pårørende. Dette skal der fortsat arbejdes videre med.

Status og fremadrettet

Der blev i uge 16 åbnet op for fysiske besøg hos de mest udsatte borgere efter konkret og individuel vurdering. Der er tale om udendørs aktiviteter og gåture med behørig afstand. Borgere kan i absolut nødvendige/uopsættelige tilfælde afholde møde med sin kontaktperson på Parkvænget med overholdelse af gældende retningslinjer. For aktivitets- og samværstilbud ligger der nu en foreløbig plan for en langsom genåbning. Planen vil tidligst træde i kraft efter den 10. maj 2020 og først efter direktiv fra Regeringen.

Voksne med særlige behov

Der er løbende telefonisk kontakt med kommunens borgere. Der arbejdes generelt så normalt som muligt på bedst mulig måde for at mindske risikoen for, at vi får en for stor hurdle, når vi vender tilbage til en mere normal tilstand. Der udarbejdes stadig voksenudredninger dog over telefon. Enkelte rådgivere har været nødsaget til at køre ud og varetage nogle funktioner i forbindelse med eksempelvis social begravelse samt udflytninger. Der bliver holdt mange telefonmøder, skypemøder samt andre løsninger.

Der holdes et skarpt øje med udsatteområdet herunder kommunens borgere på herberg samt krisecentre, da kommunen har en særlig forpligtelse overfor denne gruppe. Kommunen har endvidere et godt samarbejde med Psykiatrisk Center Nordsjælland. Der følges tæt op i samarbejde med bl.a. støtte-kontaktteamet, så der løbende er fokus på, at støttebehovet kan ændre sig under Coronakrisen.

Status og fremadrettet

Rådgiverne arbejder som udgangspunkt stadig hjemmefra. Enkelte kører ud og varetage funktioner i forbindelse med særlige sociale akutte sager, udflytninger samt sociale begravelse.

Der holdes fortsat mange telefonmøder samt eksempelvis skypemøder både til brug i udredningssammenhænge samt visitationssamtaler til eksempelvis nye foranstaltninger. Rådgiverne indstiller og bevilger stadig til konkrete og individuelle afgørelser ud fra den enkelte borgers behov, og der afholdes stadig ugentlige visitationsmøder. Adgangen til at klage over afgørelser efter serviceloven er til stadighed uændret, hvorfor klagesager også bliver behandlet. Alle rådgivere arbejder så normalt som muligt for på bedst mulig måde, at mindske arbejdspresset, når vi vender tilbage til en mere normal tilstand.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at tage orinteringen til efterretning

Beslutning

1. Taget til efterretning.

Morten Klitgaard (G) og Jonna Præst (O) fraværende.

Bilag

Aftale vedr sårbare og udsatte grupper

Punkt 51: Besøgsrestriktioner på plejecentre og midlertidige pladser

29.09.15-A00-2-20

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede på udvalgsmøde den 21. april 2020, at administrationen sammen med plejecentrene skulle udarbejde en plan for, hvordan der kan skabes rammer for pårørendebesøg på udearealer på plejecentre. Udvalget får i denne dagsorden administrationens forslag til beslutning.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre , Social og Sundhed:

1. at tiltræde, at besøg på plejecentrene kan foregå på udearealer under ordnede forhold og i henhold til Sundhedsstyrelsens anbefalinger
2. at godkende administrationens forslag til retningslinjer for besøg på udearealer som beskrevet i sagsfremstillingen, hvis punkt 1 tiltrædes.

Sagsfremstilling

Baggrund

Styrelsen for patientsikkerhed har den 6. april 2020 opdateret påbud om besøgsrestriktioner på plejecentres inde- og udearealer i henhold til Social- og Indenrigsministeriets bekendtgørelse nr. 371 af 4. april 2020. Dette indbefatter forbud mod besøg, med undtagelse af borgere i terminale forløb og enkelte andre situationer, hvor beboer af særlige kognitive grunde ikke kan forstå situationen og derved kommer i mistrivsel ved manglende besøg fra pårørende. KL har siden præciseret Styrelsens påbud på den måde, at Kommunalbestyrelsen kan lempe restriktionerne på plejecentrenes udearealer, hvis besøgene kan foregå sikkerhedsmæssigt forsvarligt. Seneste rapport fra Sundhedsstyrelsen viser, at ca. en tredjedel af smittede borgere på plejecentre dør af sygdommen (jf. bilag).

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed besluttede på udvalgsmøde den 21. april 2020, at administrationen sammen med plejecentrene skulle udarbejde en plan for, hvordan der kan skabes rammer for pårørendebesøg på udearealer på plejecentre. Planen forelægges med denne dagsorden til beslutning.

Eksempler på pårørendebesøg

Plejecentrene i kommunen har gjort sig spæde erfaringer og refleksioner omkring, hvordan et besøg kan foregå - eksemplvis:

- Terrassebesøg: Den pårørende sætter sig på terrassen udenfor borgerens vindue og har egen kop kaffe eller lignende med. Beboeren sætter sig indenfor vinduet med sin egen kop kaffe, men med havedøren på klem, så de kan se hinanden og høre, hvad hinanden siger.
- Gåtur: En ægtefælle går en kort tur på 15 minutter med beboeren i kørestol. Beboeren køres ud til ægtefællen af plejepersonalet, og der spørges ind til ægtefællens velbefindende for at afdække eventuelle symptomer. Ægtefællen afspritter hænder inden kørsel med kørestol. Beboer hjælpes med håndhygiejne efterfølgende, og kørestolens berøringsflader sprittes af.
- Vinkebesøg: Den pårørende afleverer måske en blomst ved indgangen. Beboeren vinker på afstand sammen med en medarbejder.
- Besøg hos terminale: Hos borgere i den terminale fase kommer nærmeste pårørende indenfor, så vidt muligt uden at gå igennem plejecenteret. Det sikres, at der udføres håndhygiejne ved ankomst.

Andre beboere er vågnet op til hilsner, tegninger og hjerter på vinduerne, når de trak gardinerne fra om morgenen. Generelt har personalet understøttet hyppigere telefonkontakt til pårørende, virtuelle møder og kreative brevudvekslinger med billeder under hele besøgsrestriktionsperioden.

Forslag til rammer for pårørendebesøg

Administrationen har i samarbejde med plejecentrene udarbejdet følgende forslag til retningslinjer for pårørendebesøg:

1. Beboer på plejecenter kan mødes med max. 2 faste pårørende.
2. Beboer på plejecenter kan mødes med pårørende på borgerens eget udeareal eller plejecentrets fællesareal. Alternativt kan borger sidde i sin bolig ved vinduet og den pårørende sidder udenfor ved vinduet. Havedøren er åben, så de kan tale sammen. Begge parter sidder mindst 1 meter fra havedørens åbning.
3. Hvis beboer og pårørende ønsker at sidde tættere end 2 meter, ansigt til ansigt, skal der være en barriere imellem, eksempelvis plexiglas, så der ikke opstår fysisk kontakt, og så talespyt bremses.
4. Pårørende kan gå eller køre en tur med beboer i kørestol, hvis ledelsen af plejecenteret vurderer, at dette er forsvarligt. Forudsætningen herfor er, at den pårørende holder 2 meters afstand, hvis vedkommende bevæger sig om på siden eller til forsiden af stolen, hvor beboer og pårørende har ansigterne vendt mod hinanden. Berøringspunkter på stolen sprittes af, når turen er færdig.
5. Besøg finder kun sted med forudgående aftale med plejepersonalet. Plejepersonalet skal spørge ind til, om den pårørende har symptomer på Covid-19. Hvis pårørende har hoste, feber, symptomer fra luftvejene eller er det mindste forkølet, kan besøget ikke finde sted.
6. Den pårørende skal bære mundbind under hele besøget (mindst type 1). Mundbind kan udleveres af plejecenteret.
7. De pårørende kan komme dagligt, hvis rammerne tillader det. Der skal være et ledigt sted til besøget og tiltrækkelig personalekapacitet på det ønskede tidspunkt.
8. Hvis der er tvivl om, hvorvidt retningslinierne kan overholdes, er det til enhver tid lederens beslutning, om et besøg kan gennemføres.

For de borgere, som har egne terrasser kan besøget ofte foregå der. For de der bor uden terrasser, eksempelvis på første sal, kan besøg foregå på "besøgsterrasser" (opsatte borde og stole). Terrasserne kan eksempelvis bookes hos plejepersonalet, hvis besøget kan finde sted. Administrationen vil undersøge, om det er muligt at opstille besøgs pavillioner udendørs eller stille et lokale (besøgstue) til rådighed på plejecenteret med indgang udefra til kolde dage. Dette er særligt relevant, hvis besøgsrestriktionerne er gældende ind i efteråret.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet kan tiltræde pkt. 1 og godkende pkt. 2 med tilføjelsen:

Ældrerådet anbefaler, at centerrådene på de enkelte plejecentre inddrages i indretningen af udearealer og i planlægningen af gå- og cykelture.

Ældrerådet anbefaler, at der etableres mulighed for, at pårørende kan besøge familie eller beboere på plejecentrene på en sundhedsmæssig forsvarlig måde, der skærmer både beboere og personale. Det har stor betydning for beboere og pårørende, at der er mulighed for at have kontakt ud over video- eller telefonkontakt.

Der sker hele tiden en udvikling i Sundhedsmyndighedernes anbefalinger. Der skal derfor løbende ske en tilpasning af, hvordan møde mellem beboere og pårørende skal foregå. Beboernes behov og de særlige forhold, der kan være på de enkelte plejecentre, skal løbende vurderes og justeres.

Ældrerådet anbefaler, at der nu skabes mulighed for lukkede udendørs besøgssteder, eller at der er besøgslokale til rådighed. Således at besøg kan foregå i ly for kulde, regn, blæst og på en sundhedsmæssig forsvarlig måde.

Opsætning af f.eks. præfabrikerede pavilloner vil desuden tilføre plejecentrene et løft, når denne Coronatid er ovre, og være til glæde fremover.

Centerrådet ved Helsingegården støtter på allerbedste vis høringssvaret fra Ældrerådet.

Lovgrundlag

Social- og Ingenrigsministeriets bekendtgørelse nr. 371 af 4. april 2020.

Beslutning

1. Tiltrådt
2. Godkendt

Morten Klitgaard (G) og Jonna Præst (O) fraværende.

Bilag

BEK nr 371 af 04/04/20 Besøg på plejecentre

Påbud om besøgsrestriktioner fra STPS 060420

Direktørmøde d. 24. april 2020

COVID19-epi-trendogfokus-240420

Punkt 52: Beslutning om mandat

29.18.00-G01-3-19

Resume

Udvalget for Ældre, Social og Sundhed har besluttet, at administrationen skal fremlægge en økonomisk genopretningsplan, som erstatter den hidtidige sygeplejehandleplan. Udvalget får i denne sag en status på arbejdet. Udvalget bedes endvidere beslutte at give mandat til administrationen til at undersøge og etablere en nødvendig og bæredygtig organisering fremadrettet.

Administrationen indstiller til udvalget for Ældre, Social og Sundhed:

1. at beslutte, at give administrationen mandat til at undersøge og etablere en nødvendig og bæredygtig organisering fremadrettet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Siden hjemtagelsen af sygeplejen i maj 2018 har udgifterne været væsentligt højere end budgetteret. I budgetaftale 2020-2023 blev det besluttet, at udgifterne til sygeplejeområdet skal reduceres. Der peges i aftalen på, at sygeplejen skal optimeres, og at dette skal ske i sammenhæng med en optimering af den kommunale hjemmeplejeenhed. Derfor er det besluttet at iværksætte en omfattende handleplan for at optimere driften i både sygeplejen og hjemmeplejen.

Der er siden da sket markante ændringer i rammerne for handleplanens implementering, som påvirker vilkårene for handleplanen. Udvalget har derfor på de foregående to udvalgsmøder behandlet forslag om revidering af handleplanen. På sidste udvalgsmøde godkendte udvalget, at der nedsættes en ledelsesbåret taskforce og besluttede, at administrationen skal komme med skitse til en økonomisk genopretningsplan på mødet i maj. Administrationen har derfor genbesøgt handleplanen og udtrukket de spor og indsatsområder, der kan arbejdes med under coronakrisen og med stort pres for at kunne igangsætte tiltag, der kan reducere udgiftsniveauet og effektivisere sygepleje og hjemmepleje.

Rammen for arbejdet er:

1. at nedsætte en tværgående, ledelsesbåret taskforce, der skal genbesøge handleplanen for at vurdere, hvilke elementer der skal fastholdes, hvad der skal omtænkes, og hvad der skal tilføjes - alt sammen for at kunne konkretisere og beregne på konkrete tiltag. Taskforcen skal levere skitse til handleplan på udvalgets møde medio maj.
2. at fastholde udgiftsreducerende tiltag løbende f.eks. i form af reduktion af vikarudgifter ved ansættelser, rutetilpasning etc.
3. at sikre en handleplan, som både på kort og langt sigt medfører en bæredygtig organisering, der tager højde for ønsket om at
 - skabe en fælles fortælling om mål og retning i Gribskovs Hjemme- og Sygepleje, der kan nå ud i alle led. Kommunen står med en relativ ny og spæd driftsorganisation med ny ledelse på mange niveauer, der skal finde fælles fodslag, og hvor der også på medarbejderniveau hersker flere forskellige kulturer, der skal blive til en fælles kultur.
 - skabe tværfaglige borgerorienterede teams
 - entydig ledelse
 - tydelige opgaver, roller og ansvar bl.a. i forhold til opgaver der overdrages, hvem der må løfte hvilke opgaver mv. og samtidig sikrer faglighed og smidig organisering
 - reducere sygefravær
 - sikre kompetencer og faglighed på alle niveauer
 - at opgaverne løftes på en måde, som er sundhedsfagligt forsvarligt og økonomisk optimalt
 - lægge op til mindre visitation i forhold til sygeplejeopgaver (selvvisitation)

- Flow og forløbsstankegang - med fokus på formål og opfølgning

4. Kvalificere forudsætninger og konkretisere det økonomiske måltal for 2020 og 2021 med henblik på realistisk budgetvurdering.

Status siden sidst

Administrationen har efterfølgende nedsat den ledelsebårede taskforce, som har 4 nedslagspunkter:

1. Budget og mandskab
2. Optimal brug af mandskab
3. Opgaver - hvem skal løse hvad?
4. Selvvurdering og opsamling samt implementering

Taskforcen har holdt sit første møde. Fokus er derfor på at afdække budgetforudsætninger, brug af timer, merarbejde, vikarer, sygefravær, ATA tid - dvs. se på, hvad sygeplejen bruger sin tid på ift. vejtid, borgertid, dokumentation etc. Alt sammen for at vurdere og beregne, hvor der kan optimeres, så tiden kan bruges bedre, og vi får mere ud af mindre.

Et gennemgående tema i det forberedende arbejde og i de næste skridt er, hvordan vi optimerer på opgaverne, opgavernes tilrettelæggelse og organisering af opgaverne. Dertil kommer, hvordan vi sikrer, at vi bruger de forskellige faggruppers kompetencer bedst muligt og sikrer sammenhæng og koordinering af forløbene hos borgerne. Her er målet at sikre en bæredygtig og robust organisering, som både kan imødekomme de behov og udfordringer, vi står i på den korte bane, men som også skal være langsigtet ift. udbygningen af det nære sundhedsvæsen, som fortsætter de kommende år.

Administrationen fremlægger muligheder og overvejelser for udvalget på mødet og beder om mandat til at etablere en nødvendig og bæredygtig organisering fremadrettet.

Høringssvar fra Ældrerådet tilføjet ved protokollering

Ældrerådet støtter at give administrationen det beskrevne mandat.

Økonomi

Handleplanen har et målsat besparelsesmål på 12-14 mio. kr. Administrationen skal ved fremlæggelse af den økonomiske genopretningsplan kvalificere budgetmål for 2020 og 2021.

Beslutning

1. Besluttet

Morten Klitgaard (G) og Jonna Præst (O) fraværende.