

REFERAT Sundhedsudvalget 2007-2021 d. 09-02-2016

Mødedato Tirsdag d. 09. februar 2016 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat med bilag - Åben.....	3
-------------------------------	---

Punkt 1: Referat med bilag - Åben

Referat

Sundhedsudvalget

Ordinært møde

Mødetidspunkt: 09-02-2016 15:30

Mødeafholdelse: 0.28

NB.

Tilstede: Anders Broholm (V) - Formand
Irene Hjortshøj (A)
Brian Kjær (A)
Kenneth Bergen (A)
Kristina Frandsen (V)
Flemming Rasmussen (DF)

Fraværende: Jytte Høyrup (V)

Stedfortrædere:



Indholdsfortegnelse

Sundhedsudvalget

09-02-2016 15:30

1 (Åben) Status medfinansiering Januar 16	3
2 (Åben) Orientering om uddelegering af budgetramme 2016 til laveste identificerbare omkostningssted indenfor Sundhedsudvalget	4
3 (Åben) Ungebyråd SUU.....	6
4 (Åben) Samarbejde mellem SUU og BUU	8
5 (Åben) Beslutning af proces for Sundhedspolitik 2017 - 2020.....	9
6 (Åben) Møde i sundhedspolitisk dialogforum.....	11
7 (Åben) Resultat af innovations- og forskningsprojekt på hjerteområdet (Projekt Teledi@log)	12
8 (Åben) Orientering vedr "Genudbud på medicin håndtering - NOPII samarbejdet mellem 8 nordjyske kommuner"	14
9 (Lukket) Udvalgsformanden orienterer	16

1 (Åben) Status medfinansiering Januar 16

Sags ID: EMN-2016-00279

Sagsbehandler: Børge Arthur Hansen

Ansvarligt center: Center for Økonomi og Personale

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Hermed fremsendes til Udvalgets orientering, oversigt over udviklingen på betaling til den aktivitetsbestemte medfinansiering og finansiering af de Regionale sundhedsudgifter.

Vedhæftede bilag viser udgiftsudviklingen for 1 måned, i forhold til det periodiserede budget.

I forhold til det periodiserede budget ses der pt. et mindrefobrug på 0,3 mio. kr.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller at udvalget tager orienteringen til efterretning

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Jytte Høyrup.

Bilag

- Medfinansiering jan. 16 (1175274 - EMN-2016-00279)

2 (Åben) Orientering om uddelegering af budgetramme 2016 til laveste identificerbare omkostningssted indenfor Sundhedsudvalget

Sags ID: EMN-2015-50243

Sagsbehandler: Bo Christensen

Ansvarligt center: CØP

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Frederikshavn Kommunes regler om økonomisk styring indeholder en bestemmelse om, at udvalgene er forpligtet til at uddelegere udvalgenes budgetrammer til de omkostningssteder, der opfylder følgende betingelser:

- At ledelse og ansvar entydigt kan henføres til en person
- At det pågældende budgetområde kan opgøres isoleret

Den budgetansvarlige for det enkelte omkostningssted kan foretage omplaceringer af budgetbeløb mellem forskellige kontoområder inden for omkostningsstedets budgetramme. De begrænsninger til omplaceringer, der fremgår af de generelle budgetbemærkninger, skal respekteres.

Beslutninger om omplaceringer skal ligeledes være i overensstemmelse med de bestemmelser, der er fastsat i reglerne for økonomisk styring.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen om det udarbejdede forslag til uddelegering af Sundhedsudvalgets budgetramme for 2016 til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Jytte Høyrup.

Bilag

- Budgetansvarlige Myndighed, Sundhed og Ældre, Handicap og Psykiatri (1077581 - EMN-2015-50243)

3 (Åben) Ungebyråd SUU

Sags ID: EMN-2016-00092

Sagsbehandler: Marianne Qvist Lessél

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Den politiske styregruppe bag Ungebyrådet opfordrer de stående udvalg til at komme med input til Ungebyrådets arbejde.

Udvalgene opfordres til at drøfte hvad de unges overvejelser, holdninger og meninger kan bruges til, f.eks.:

- i forbindelse med konkrete projekter
- uddannelsesudfordringerne
- må-godt-land
- dem der kan selv, skal selv
- den hele by

osv.

Udvalgene opfordres til at formulere de dilemmaer/problemstillinger udvalgene ønsker Ungebyrådet skal drøfte. Hvordan mener Ungebyrådet, at tingen kan gøre det bedre?

De stående udvalgs dilemmaer/problemstillinger til Ungebyrådet vil blive præsenteret for den politiske styregruppe den 17. februar.

Ungebyrådet mødes næste gang den 12. april 2016.

Den politiske styregruppe består af Anders Brandt Sørensen, Anders Broholm, Birgit Stenbak Hansen, Christina Lykke Eriksen, Flemming Rasmussen og Kristina Lilly Frandsen.

Indstilling

At udvalget drøfter sagen.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Det udarbejdede notat sendes til Den politiske styregruppe bag Ungebyrådet.

Fraværende: Jytte Høyrup.

Bilag

4 (Åben) Samarbejde mellem SUU og BUU

Sags ID: EMN-2016-00247

Sagsbehandler: Gro Uldahl Jensen

Ansvarligt center: Familie

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Sundhed er en tværgående dagsorden, der med afsæt i sundhedspolitikken både har betydning for Sundhedsudvalget samt Børne- og Ungdomsudvalget. Sundhedsdagsordenen er altså tværgående, hvor det for begge udvalg gør det sig gældende, at de sundhedsfremmende og forebyggende perspektiver går på tværs af de to udvalg. Med afsæt i den tværgående sundhedsdagsorden kan der indledes et tættere samarbejde mellem Sundhedsudvalget og Børne- og Ungdomsudvalget herom. Omdrejningspunktet for samarbejdet kan være fælles drøftelser om, hvordan det tværgående samarbejde styrkes.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget tager beslutning om afholdelse af et møde med Børne- og Ungdomsudvalget

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Udvalget beslutter at afholde møde med Børne- og Ungdomsudvalget.

Fraværende: Jytte Høyrup.

Bilag

5 (Åben) Beslutning af proces for Sundhedspolitik 2017 - 2020

Sags ID: EMN-2016-00269

Sagsbehandler: Marianne Skrubbeltrang

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Bestyrelseskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Baggrund

Frederikshavn Kommunes Sundhedspolitik udløber ved udgangen af 2016. Derfor skal der allerede nu ske indledende drøftelse i Sundhedsudvalget, så det bliver afklaret, hvilke ønsker og forventninger udvalget har for en ny politik. Målet er at kunne vedtage den kommende politik på byrådsmødet i december 2016.

Nuværende politik

I den nuværende politik er følgende 5 rammesætninger, pejlemærker for sundhedsarbejdet:

- Ulighed i sundhed
- Den kompetente borger
- Sundhedsfremme
- Forebyggelse
- På tværs – fra vugge til grav

Trækraft ind i fremtiden

En politik skal skabe trækraft for sundhedsarbejdet i Frederikshavn Kommune og i samarbejdet med eksterne samarbejdspartnere og interessenter frem til 2020.

Det skal derfor drøftes, hvordan Sundhedsudvalget ser nuværende politik i et fremtidsperspektiv, og hvordan retningen skal være for de kommende år.

Dette skal ses i lyset af de kommende nationale, regionale og lokale initiativer og udfordringer f.eks.:

- KLs udspil "Sammen om Sundhed"
- Sundhedsaftalen i Region Nordjylland
- Sundhedsprofilen for Frederikshavn Kommunes borgere

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller at Sundhedsudvalget:

1. Indleder drøftelserne
2. Angiver ønsker og forventninger til processen for udarbejdelse af Sundhedspolitik 2017 – 2020.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Drøftet. Sagen genoptages på næste møde.
Administrationen laver oplæg til tidsplan.

Fraværende: Jytte Høyrup.

Bilag

6 (Åben) Møde i sundhedspolitisk dialogforum

Sags ID: EMN-2016-00295

Sagsbehandler: Rikke Albrechtsen

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Formålet med møderne i Sundhedspolitisk Dialogforum er at skabe tættere kontakt mellem KKR (Kommunekontaktrådet), SKU (Sundhedskoordinationsudvalget) og byrådene, at etablere en sparringsgruppe for medlemmerne af Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget samt at skabe et politisk dialogforum med fokus på udviklingen af det kommunale sundhedsvæsen.

Det er betydningsfuldt, at kommunerne dagsordensætter udfordringer og temaer, som netop drøftes i dette forum. Med det udgangspunkt drøfter Sundhedsudvalget input til brug for de kommende møder i Sundhedspolitisk Dialogforum.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at sundhedsudvalget drøfter og fremsætter forslag til temaer til brug for møder i Sundhedspolitisk Dialogforum

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Temaer drøftet, og forslagene meldes ind til Sundhedspolitisk Dialogforum.

Fraværende: Jytte Høyrup.

Bilag

7 (Åben) Resultat af innovations- og forskningsprojekt på hjerteområdet (Projekt Teledi@log)

Sags ID: EMN-2016-00299

Sagsbehandler: Birgitte Kvist

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SUU

Sagsfremstilling

Baggrund:

Projekt teledi@log er et forsknings- og innovationsprojekt, der er udarbejdet i samarbejde mellem Aalborg Universitet, hjertekirurgisk afdeling på Aalborg Universitetshospital, hjerteafdeling på Sygehus Vendsyssel og Hjørring samt Frederikshavn Kommune, samt private virksomheder.

Projektet sigter mod, at kunne forebygge genindlæggelse af hjertepatienter der har været indlagt med livstruende hjerte og kredsløbslidelser, da tal fra Hjerteforeningen fra 2009 indikerer, at alene 3 % af hjertepatienter, der har været indlagt, deltager i et fuldt genoptræningsforløb. Igennem projektet vil man derfor søge at minimere det øgede risiko for tilbagefald for hjertepatienterne ved brug af telerehabilitering.

Telerehabilitering betyder, at en patient kan gennemføre genoptræning i eget hjem uden at miste kontakten til en fysioterapeut eller sygeplejersker, da der holdes kontakt med disse online under genoptræningsperioden.

Projektet inkluderede 151 personer inklusiv kontrolgruppe. Forsøgsgruppen udgjorde 75 patienter som blev fordelt på rehabilitering på både sygehus og kommuner. I Frederikshavn og Hjørring Kommune har 31 personer været tilknyttet et sundhedscenter. Projektet blev afsluttet i 2014, og i dec. 2015 er der publiceret data fra Teledi@logprojektet

Konklusion:

Det kan ud fra de angivne resultater fra projektet udledes, at:

- Skræddersyet telerehabilitering fra patientens eget hjem fordobler hjertepatienters deltagelse i genoptræning efter en hjertesygdom
- Sygehusene sparer udgifter til patienttransport, og patienter sparer tid og kan gennemføre genoptræning, hvor og hvornår de vil.
- Hjertepatienters livskvalitet viser, at telerehabilitering som et ligeså godt alternativ som genoptræning på et sygehus eller kommunalt sundhedscenter.
- For at opnå gevinstene ved telerehabilitering kræver det, at kommuner og hospitaler vil investere i teknologien og samtidig omlægge arbejdsgange, så der opnås stordriftsfordele. Til gengæld for investeringen opnår kommunerne den gevinst, at de ved

hjælp af telerehabilitering kan servicere flere borgere og give en mere individuel genoptræning.

- Projektet har ikke vist sig omkostningseffektivt i den minimale skala som har dannet baggrund for projektet.

Projektet set ud fra et kommunalt synspunkt:

- Det bemærkes, at de angivne tal fra Hjerteforeningen om antallet af borgere, der henvises til genoptræningsforløb ikke er gældende for Frederikshavn, da der i 2015 blev henvist 200 borgere til genoptræningsforløb i Frederikshavn Kommune.
- I året 2009 foregik rehabilitering fortrinsvist i sygehusregi, hvor borgerne fik kørsel til behandling. I dag, hvor størsteparten af rehabilitering foregår i kommunalt regi i borgerens nærmiljø, er der ikke tilbud om kørsel.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at udvalget tager sagen til efterretning

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Fraværende: Jytte Høyrup.

Bilag

8 (Åben) Orientering vedr "Genudbud på medicin håndtering - NOPII samarbejdet mellem 8 nordjyske kommuner"

Sags ID: EMN-2016-00319

Sagsbehandler: Lars Bundgaard Leen

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Baggrund

Frederikshavn Kommune indgik i juni 2013 i det tværkommunale innovationsprojekt NOPII (Nordjysk Platform for Innovative Indkøb). Projektet er et partnerskabsprojekt mellem følgende otte nordjyske kommuner: Rebild, Aalborg, Vesthimmerland, Jammerbugt, Hjørring, Thisted, Brønderslev og Frederikshavn.

Projektet handler om innovation, hvor det kort sagt går ud på, at kommunerne i samarbejde med et konsulentfirma udvikler en model for, hvordan vi finder nye velfærdsteknologiske løsninger på Sundheds-, Ældre- og Handicapområderne og indkøbt disse løsninger på en ny måde. Samarbejdet omkring modeludviklingen og indkøb af de velfærdsteknologiske løsninger giver gevinster på den lange bane. Grundet Frederikshavn Kommunes økonomiske situation ændrede Frederikshavn Kommune status fra partnerskabskommune til følgekommune i NOPII i foråret 2014.

Ny status

Det nordjyske samarbejde har efter Frederikshavn Kommune ændrede status gennemført det første udbud, hvor fokus var på medicingivning herunder også dosering af medicin. Dette udbud blev dog annulleret, idet virksomhederne på dette tidspunkt ikke havde udviklet et produkt, der kunne modsvare den efterspørgsel der var fra kommunerne. Herefter tog de deltagende projektkommuner en markedsdialog med virksomhederne, om hvad der skulle til for, at de kunne byde ind på et nyt udbud, og gav dem samtidig tid til at udvikle mulige løsninger på den udbudte problematik.

Markedsdialogen med virksomhederne har resulteret i, at de deltagende kommuner i det første udbud har besluttet at gennemføre et genudbud på medicin håndtering og samtidig give mulighed for, at de kommuner i Nordjylland, der ikke var med i første udbud mulighed for at træde med ind i det kommende genudbud. Frederikshavn Kommune har på den baggrund besluttet at ændre status fra at være følgekommune til at støtte op om et genudbud på medicin håndtering i 2016.

Ved genudbuddet vil udbuddets hovedformål være uændret:

1. At øge livskvaliteten for borgere i eget hjem, der modtager hjælp til tryghed og overblik vedr. dosering, fysisk greb om pillerne, kognitiv styr på piller og kompetence om korrekt ophældning og indtagelse af medicin.

2. At den sundhedsfaglige kvalitet øges, samtidigt med at omkostningerne vedrørende dosering, påmindelse og givning af medicin reduceres.

Genudbuddet har fokus på en velfærdsteknologisk løsning vedr. medicingivning og dosering af medicin. Frederikshavn Kommune vil bidrage med økonomi/ressourcer til udarbejdelsen af udbudsmaterialet og håber, at denne proces kan afdække, hvorvidt det er i kommunens interesse at deltage i det videre forløb og selve udbuddet af produktet. Dette betyder konkret, at Frederikshavn Kommune forpligter sig med en udgift på 69 t.kr. til udarbejdelsen af udbudsmaterialet. Alle udgifter i forbindelse med projektet deles mellem kommunerne efter befolkningstallet. Finansieringen findes indenfor direktørens område. Frederikshavn Kommune bidrager til udviklingen af udbudsmaterialet og kan herefter forholde sig til den videre deltagelse i projektet og de gevinster, der kan opnås.

Sagen sendes til orientering ved Ældrerådet, Handicaprådet og Center-MED i Center for Sundhed og Pleje.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Fraværende: Jytte Høyrup.

Bilag

9 (Lukket) **Udvalgsformanden orienterer**

Beslutninger:

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende: Jytte Høyrup.

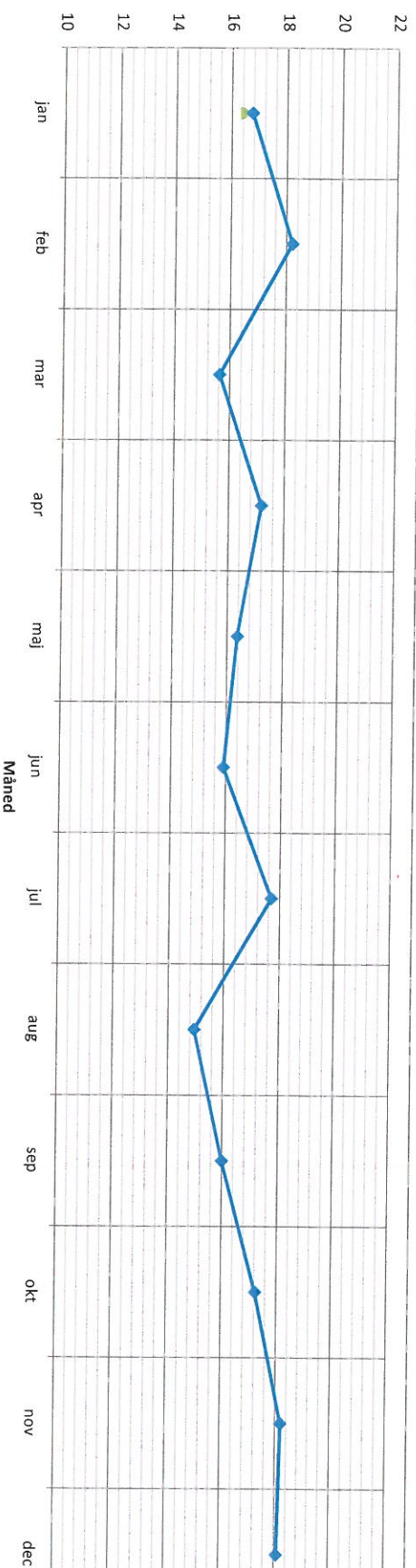
Bilagsforside

Dokument Navn:	Medfinansering jan. 16.pdf
Dokument Titel:	Medfinansering jan. 16
Dokument ID:	1175274
Placering:	Emnesager/Medfinansiering Januar 2016/Dokumenter
Dagsordens titel	Status medfinansiering Januar 16
Dagsordenspunkt nr	1
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Aktivtetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet Frederikshavn Kommune

Faktisk afregnet contra budget 2016 (bogføringsår)

Mio. kr.



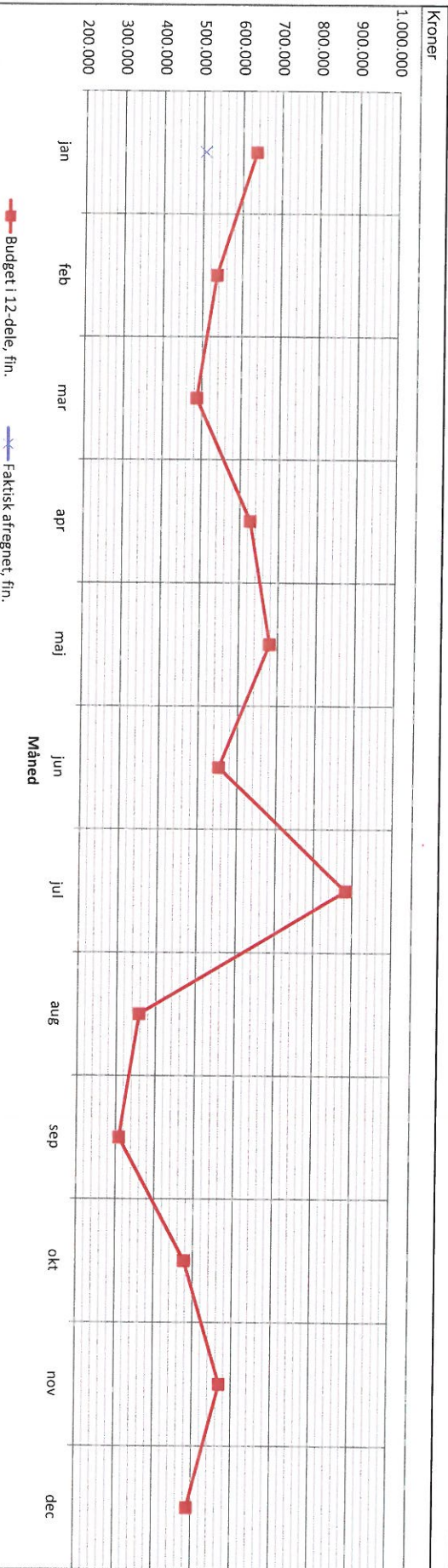
År 2016													
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec	Total
Budget i 12-dele, medfin.	16.744.192	18.214.982	15.629.379	17.186.381	16.364.034	15.912.787	17.695.881	14.939.270	15.988.659	17.229.916	18.184.680	18.072.809	202.162.870
Budget, år til dato	16.744.192												
Faktisk afregnet, medfin.	16.546.000												16.546.000
Faktisk afregnet, år til dato	16.546.000												
Budgetforbrug år til dato	-198.192												

Budgettet er kun for medfinansiering, og er fordelt på baggrund af aktiviteten i 2015.

Medfinansiering inkluderer ambulanti og stationær somatik og psykiatr. stationær genoptræning samt praksissektoren (sygesikring).
+ er merforbrug, - er mindreforbrug.

Finansiering af andre sundhedsudgifter Frederikshavn Kommune

Faktisk afregnet contra budget 2016 (bogføringsår)



Ar 2016		jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec	Total
Budget i 12-dele, fin.		635.045	536.173	487.430	626.695	679.616	552.885	882.944	357.913	309.170	477.681	569.596	488.822	6.603.970
Budget, år til dato		635.045	1.171.218	1.658.648	2.285.343	2.964.959	3.517.844	4.400.788	4.758.701	5.067.870	5.545.551	6.115.148	6.603.970	
Faktisk afregnet, fin.		505.000												505.000
Faktisk afregnet, år til dato		505.000												
Budgetforbrug år til dato		-130.045												

Budgettet er kun for finansiering, og er fordelt på baggrund af aktiviteten i 2015.

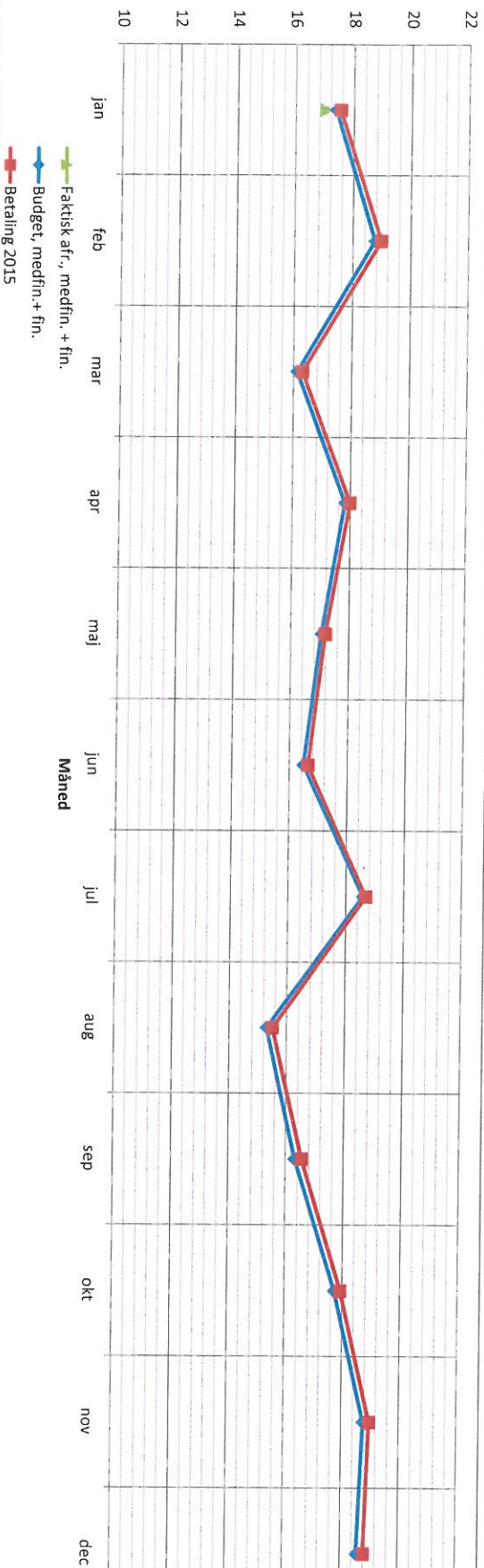
Finansiering inkluderer færdigbehandlere for både sømatrik og psykiatri, hospice, samtl. specialiseret genoptræning + er merforbrug, - er mindreforbrug.

Total: Medfinansiering og finansiering af sundhedsvæsenet - Nyt budget

Frederikshavn Kommune

Faktisk afregnet contra budget 2016 (bogføringsår) - inkl. betaling 2015.

Mio. Kr.



Ar 2015	Ar 2015												Total
	jan	feb	mar	apr	maj	jun	jul	aug	sep	okt	nov	dec	
Betaling 2015	17.546.389	18.981.257	16.305.708	17.992.483	17.188.596	16.640.326	18.689.372	15.511.447	16.550.203	17.934.360	18.973.287	18.803.411	211.116.839
Budget, medfin. + fin.	17.379.237	18.751.154	16.116.809	17.813.077	17.043.550	16.465.672	18.578.825	15.297.183	16.297.829	17.707.497	18.754.276	18.561.632	208.766.840
Budget, år til dato	17.379.237												
Faktisk afregnet, medfin. + fin.	17.051.000												17.051.000
Faktisk afregnet, år til dato	17.051.000												
Budget/forbrug år til dato	-328.237												

Budgettet er for medfinansiering + finansiering, og er fordelt på baggrund af aktiviteten i 2015 + er merforbrug, - er mindreforbrug.

Bilagsforside

Dokument Navn:	Budgetansvarlige Myndighed, Sundhed og Ældre, Handicap og Psykiatri.xlsx
Dokument Titel:	Budgetansvarlige Myndighed, Sundhed og Ældre, Handicap og Psykiatri
Dokument ID:	1077581
Placering:	Emnesager/Uddelegering af budgettramme 2016 til laveste identificerbare omkostningssted/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering om uddelegering af budgettramme 2016 til laveste identificerbare omkostningssted indenfor Sundhedsudvalget
Dagsordenspunkt nr	2
Appendix nr	1

Relaterede Dokumenter:

1

Budgetansvarlige Social- og Sundhedsteamet

Handicap og Psykiatri

Ulla Verner

Dorte Svendsen
Anne Mette Mortensen
Gitte Schimmel
Gitte Hviid Christiansen
Helle Skovgaard Mortensen

Centerchef

Leder af Handicapafdelingen
Bofællesskaberne
SenhjerneskeCenter Nord
Specialtilbud
Hjemmevejledning og Dagtilbud

Karsten Kamstrup
Britta Glargard
Lotte Hald
Benny Jensen
Alice Reimann
Else Kreutz

Leder af Socialpsykiatrien
Misbrug
Psyk. støttecenter Skagen
Psyk. støttecenter Frederikshavn
Psykiatriske støttecenter Sæby
Mariested

Sundhed og Pleje

Jytte Thøgersen

Funktionsområde

Hjemmeplejen/Hjemmesygeplejen

Trine Olesen
Jane Christensen
Hanne Sonnesen
Tanja Nørgaard
Dorthe Houmann
Betina Andersen Markfoged
Kirsten Jensen
Kirsten Wellejus
Lis Bach
Hanne Hilfing Nielsen
Anette K. Spolum

Centerchef

Enheder

Strandby Sygepleje
Strandby -/Ravnshøj (dag), Strandbyshøj/Strandby (aften), Specialteam Fladstrand
Skagen (dag)
Skagen (aften) , Skagen/Assisterter og Springerteam, Skagen Sygepleje
Skagen Tværteam
Frederikshavn Midt by (aften), Frederikshavn Midt By/Assisterter, Frederikshavn Midtby Sygepleje
Sæbygruppen (dag), Sæby Tværteam
Fladstrand (dag), Fladstrand (aften), Fladstrand Tværteam
Møllegruppen (dag), Bangsbogruppen (aften), Specialteam Midt, Team Privat
Frederikshavn Midt by (dag)
Dybvadgruppen (dag), Dybvad/Østervrå Sygepleje

Helle Christensen

Østervrågruppen (dag)

Gitte V. Olesen
Birgitte Lundberg Pedersen
Charlotte Lyng

Funktionsområde Plejeboliger

Gitte Olesen
Dorthe Houmann
Trine Olesen
Anne Mette Larsen
Winnie Østergaard
Lis Thomsen
Ulla Birkelyng
Lis Bach
Ole Hartmann Pedersen
Birte Ploug
Anette K. Spolum
Helle Christensen

Fladstrand Sygepleje, Tværteam Sygepleje
Sæby/Assisterter, Sæby Sygepleje
Bangsbo (dag), Bangsbo (aften), Bangsbo Tværteam, Bangsbo Sygepleje

Kastaniegården (aflastning)
Drachmannsvænget
Strandgården
Ankermedet og Madservice
Lindevej, Ålbæk
Søparken
Abildparken
Levebo Bangsbo
Rosengården
Sæby Ældrecenter
Dybvad Ældrecenter
Østervrå Ældrecenter

Susanne Thaarup

Lisbeth Jessen
Merethe Olesen
Annette Weesgaard
Birte Hjermitzlev
Helle Yding Kooij
Jytte Thøgersen

Sundhed, Træning og Aktivitet

Aktivitet Nord

Skagen Aktivitetscenter, Strandgården Aktivitetscenter + daghjem

Aktivitet Øst

Rådhuscentret + Sæby Aktivitetscenter

Aktivitet Vest

Dybvad Aktivitetscenter, Østervrå Aktivitetscenter, Bangsbo Aktivitetscenter + daghjemmet Bangsbo

Aktivitet Midt

Dagscentret Ingeborgvej + daghjemmet Lyspunkt+ Daghemmet Rosengården

Sundhedscentre, Forebyggende Hjemmebesøg og Træningsområdet

Sundhedsfremme og Frivilligt Socialt arbejde (områderne placeret under centerchefens område)

Social- og Sundhedsmyndighed

Hans Ole Steffensen

Centerchef

Lilli Skoven Nielsen

Suzanne Kogsbøl

Jens Peter Aagaard Gam

Zinita Andersen

Afdelingsleder - Visitationsenheden

Afdelingsleder - Kontrakt- og Tilsynsenheden

Afdelingsleder - Socialenheden

Afdelingsleder - Hjælpemiddelenheden

Sundhed og Ældre

Jytte Thøgersen

Centerchef

Funktionsområde Hjemmeplejen

Majbritt Ravn	Fladstrand By, Strandby/Ålbæk (udegruppe)
Jane Christensen	Fladstrand Opland (inkl. Ravnhøj) inkl. aftenvagt til flads
Hanne Sonnesen	C.S. Møllersvej - Skagen dagvagt
Dorthe Houmann	C.S. Møllersvej - nattevagt, SpringerteamSkagen
Sandra Lund	Natteamet + Specialteam Midt
Helle Burholt Pedersen	Ingeborggruppen
Kirsten Jensen	Citygruppen og Cityteam (aftengruppe for City og Ingebo
Kirsten Wellejus	Bangsbo Landsby og Bangsbo, aften
Ulla Birkelyng	Møllegruppen og Bangsbogruppen, aften
Hanne Hilfig Nielsen	Algadegruppen og Styggekrumpen gruppen
Anette K. Spolum	Dybvadgruppen
Helle Christensen	Østervrågruppen
(Jytte Thøgersen)	<i>Længst mulig i eget liv - grupper (udgår i apr 2015)</i>

Funktionsområde Plejeboliger

Dorte Kruse	Kastaniegården (aflastning)
Benny jensen	Drachmannsvænget
Trine Olesen	Strandgården/Ålbæk
Vakant (Jytte Thøgersen)	Ankermedet
Winnie Østergaard	Lindevej
Anne Mette Larsen	Søparken Vest
Gitte Olesen	Søparken øst + sygeplejen i levebo
Lis Thomsen	Abildparken øst
Birte Ploug	Abildparken vest
Lis Bach	Bangsbo Levebo
Ole Hartmann Pedersen	Rosengården
Henriette Thomsen	Sæby Ældrecenter
Anette K. Spolum	Dybvad Ældrecenter
Helle Christensen	Østervrå Ældrecenter

Susanne Thaarup

Aktivitet og Træning

Lisbeth Jessen	Aktivitet Nord Skagen Aktivitetscenter, Strandgården Aktivitetscenter +
Merethe Olesen	Aktivitet Øst Rådhuscentret + Sæby Aktivitetscenter
Annette Weesgaard	Aktivitet Vest Dybvad Aktivitetscenter, Østervrå Aktivitetscenter, Bang
Birte Hjerimitslev	Aktivitet Midt Dagscentret Ingeborgvej + daghjemmet Lyspunkt+ Dagh

Birgit Rafn (2014 - 201 **Træningscentre**

Birgitte Kvist

Birgitte Pedersen
Tanja Nørgaard

Birgitte Kvist

Birgittet Kvist

Sundhed og sygepleje

Sygeplejen Frederikshavn og Sygeplejen Sæby
Sygeplejen Skagen, Sygeplejen Fladstrand og sygepleje r

Sundhed**Køkkenområdet**

trand/Strandby

orgvej)

+ daghjem

gsbo Aktivitescenter + daghjemmet Bangsbo

jhemmet Rosengården

iat