

REFERAT Socialudvalget 2007-2021 d. 08-09-2021

Mødedato Onsdag d. 08. september 2021 kl. 15:15

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
Referat med bilag - Åben.....	14

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Socialudvalget 2018-2021

Ordinært møde

- Mødetidspunkt:** 08-09-2021 15:15
- Mødeafholdelse:** Byrådsloungen 0.23
- Information:**
- Medlemmer:** Ole Rørbæk Jensen (A), formand
Irene Hjortshøj (A)
Karl Falden (A)
Tina Elisabeth Nymann (A)
Flemming Rasmussen (V)
Bent H. Pedersen (A)
Helle Madsen (V)
- Afbud:** Bent H. Pedersen (A)
- Stedfortrædere:**



Indholdsfortegnelse

Socialudvalget 2018-2021

08-09-2021 15:15

1 (Åben) Oplæg om RETTE medicinering og samarbejdet med Lægeklinikken Frederikshavn	3
2 (Åben) Anvendelse af puljemidler til meraktiviteter grundet COVID 19.....	5
3 (Åben) SOU Sygefraværstatistik 2. kvartal 2021.....	7
4 (Åben) September 2021 - Orientering til Socialudvalget.....	9
5 (Åben) Underskriftsside.....	10

1 (Åben) Oplæg om RETTE medicinering og samarbejdet med Lægeklinikken Frederikshavn

Sags ID: EMN-2018-03076

Offentlig titel:

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SOU/SUU

Sagsfremstilling

Farmaceut Tanja Joest Væver og praktiserende læge Peter Gaardbo Simonsen holder på mødet oplæg om indsatsen RETTE medicinering og samarbejdet mellem Center for Sundhed og Pleje og Lægeklinikken Frederikshavn.

Sundhedsudvalget er inviteret med til oplægget.

Oplægget tager afsæt i delindsatsen SIKKER sektorovergang, der bl.a. har bestået af audit samt arbejdsgangsanalyser af medicinafstemningsprocessen ved udskrivelse af en borger fra hospitalet. Derudover vil oplægget også tage afsæt i RETTE polyfarmaci og kommunikation, som bl.a. omhandler hensigtsmæssig medicinering til beboere på plejecentre samt borgere med kroniske lidelser i hjemme- og sygeplejen.

På baggrund af delindsatsen SIKKER sektorovergangs konklusioner er et forslag om en fremtidig tværsektoriel brobyggerfunktion blevet forelagt Samarbejdsforum Klynge Nord. Samarbejdsforum Klynge Nord har i forlængelse heraf besluttet at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen har til opgave at udarbejde et helhedsforslag til en fælles indsats, som dækker både forbedringstiltag i kommunerne og på hospitalet i forbindelse med medicinering i sektorovergangen.

Som en del af RETTE polyfarmaci og kommunikation er der bl.a. udarbejdet vedlagte Samarbejdsmodel - for den ældre medicinske borger, som efter godkendelse på KLU blev implementeret sidst i 2020. Der arbejdes videre på at udvide samarbejdsmodellen med flere relevante emner.

Sundhedsudvalget inviteres til at deltage i Socialudvalgets møde og deltage i punktet "Rette medicinering", hvor Peter Simonsen og Tanja Væver giver oplæg kl. 15.15 – 16.00.

Indstilling

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

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Afbud fra Bent H. Pedersen (A)

Bilag

1. Samarbejdsmodel_FINAL_07.10.2020_TRYKT (DokumentID: 6338515 - EMN-2018-03076)

2 (Åben) Anvendelse af puljemidler til meraktiviteter grundet COVID 19

Sags ID: MOD-2021-00038

Offentlig titel:

Ansvarligt center:

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

I forbindelse med lov- og cirkulæreprogrammet og midtvejsreguleringen for 2021 er der tilført yderligere 2,5 mio. kr. til Socialudvalget med afsæt i Folketingets aftaler omkring meraktiviteter grundet COVID 19.

1. Via lov- og cirkulæreprogrammet er der afsat 1,4 mio. kr. (**stimulipakke**) til meraktiviteter med henblik på at ældre, udsatte borgere og handicappede, der særligt oplever ensomhed og isolation grundet COVID 19, gives øgede muligheder for at deltage i aktiviteter. Midlerne er samlet afsat med henblik på at iværksætte tiltag i oplevelsesindustrien, og der vil være tale om aktiviteter såsom: dagture, udflugter, udendørsaktiviteter, underholdning mv.
2. Via midtvejsreguleringen er der afsat 1,1 mio. kr. til (**stærkelse af fysisk og mental rehabilitering og kulturtilbud**) til sårbare ældre og til personer med handicap mv.

De tilførte midler vedr.

Udmøntning af stimulipakke til oplevelsesindustrien målrettet udsatte og ældre 1,4 mio. kr.

er placeret i Center for Sundhed og Pleje (CSP) samt Center for Handicap og Psykiatri. (CHP)

Midlerne er fordelt efter antallet af døgndækkede pladser hvor forholdet er ca. 70% til Center for Sundhed og Pleje og 30% til Center for Handicap og Psykiatri

De 1.4 mio. kr. er således fordelt svarende til 980.000 til CSP og 420.000 til CHP – og skal anvendes inden udgangen juni 2022.

De tilførte midler vedr.

Stærkelse af fysisk og mental rehabilitering og kulturtilbud til sårbare ældre og til personer med handicap. 1,1 mio. kr.

er placeret i Center for Social- og Sundhedsområdet – og skal anvendes inden udgangen af 2021.

Midlerne vil blive anvendt iht. til de indsatsområder der er angivet i vedhæftede bilag, og der skal for hver pulje indsendes redegørelse til ministeriet ved periodens udløb, med angivelse af afholdte meraktiviteter.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller at Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Afbud fra Bent H. Pedersen (A)

Bilag

1. 2021 midler til aktiviteter grundet COVID 19 (DokumentID: 6340440 - EMN-2020-07047)

3 (Åben) SOU Sygefraværstatistik 2. kvartal 2021

Sags ID: EMN-2021-03265

Offentlig titel:

Ansvarligt center: Økonomi og personale

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Den vedlagte sygefraværstatistik viser udviklingen i den sygdomsrelaterede fraværprocent i perioden 2019, 2020 og de to første kvartaler i 2021 i Frederikshavn Kommune.

Sygefraværprocenten inkluderer de sygdomsrelaterede fraværårsager: Sygdom, delvis syg (sygemelding i løbet af dagen), nedsat tjeneste, arbejdsskade og fravær, hvortil der gives refusion fra første dag (fravær på grund af langvarig eller kronisk sygdom (§ 56)). Det skal i denne sammenhæng fremhæves, at sygefravær rapporten ikke inkluderer de tre tjenestefri årsager, der er oprettet i forbindelse med Covid-19, da rapporten udelukkende kan inkludere sygefravær årsagskoder og ikke kan inddrage årsager som tjenestefri. Medarbejderkredse indeholdt i rapporterne er: Akutjob, Elev, Flexjob, Jobrotation, Kontraktansatte chefer, Lærer, Overenskomstansatte, Reglementsansatte, Seniorjob, Servicejob, Skånejob, Studiejob, Tjenestemand og Vikar.

Alle rapporter er trukket i KMD rollebaseret indgang og er baseret på varianter af rapport LPT171. Data er trukket den 8. juli 2021. Da der er tale om dynamiske data vil rapporterne løbende blive korrigeret bagud i tid.

Bilag 1 viser udviklingen i sygefraværprocent for alle fem direktørområder i Frederikshavn Kommune. Her illustreres udviklingen de seneste tre år (2019, 2020 og de to første kvartaler 2021) med både graf og talangivelser for de enkelte måneder for Frederikshavn Kommune samlet. Den samlede sygefraværprocent vises med tre forskellige grafer, nemlig den samlede sygefraværprocent, sygefraværprocenten for kort sygefravær (≤ 21 dage) samt sygefraværprocenten for langt sygefravær (> 21 dage).

Bilag 2 viser udviklingen i sygefraværprocenten for det seneste år (tilbageblik på seneste 4 kvartaler) opdelt månedsvis for alle fire direktørområder.

Bilag 3 viser udviklingen i sygefraværprocenten for det seneste år (tilbageblik på seneste 4 kvartaler) opdelt månedsvis for alle fem direktørområder opdelt på hhv. kort sygefravær (≤ 21 dage) og langt sygefravær (> 21 dage).

Sygefraværstatistikken synliggør omfang af sygefravær, men kan ikke stå alene. Statistikken kan være afsæt for drøftelser om sygefraværindsatsen, og den kan bidrage til at fokusere indsatsen på at forebygge og nedbringe sygefravær i Frederikshavn Kommune

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at statistikken tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:**Beslutninger:**

Taget til efterretning.

Afbud fra Bent H. Pedersen (A)

Bilag

1. Bilag 1. 2. kvartal 2021 (DokumentID: 6295439 - EMN-2021-03265)
2. Bilag 2. 2. kvartal 2021 (DokumentID: 6295440 - EMN-2021-03265)
3. Bilag 3. 2. kvartal 2021 (DokumentID: 6295441 - EMN-2021-03265)

4 (Åben) September 2021 - Orientering til Socialudvalget

Sags ID: EMN-2018-00073

Offentlig titel:

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Socialudvalgets område:

- Puljen vedrørende flere hænder og højere faglighed i ældreplejen
- opfølgning på temadrøftelse om plejeboliger
- CURA-implementering.

Indstilling

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

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Afbud fra Bent H. Pedersen (A)

Bilag

5 (Åben) Underskriftsside

Sags ID: EMN-2018-00145

Offentlig titel:

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget godkender beslutningsprotokollen.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt.

Afbud fra Bent H. Pedersen (A)

Bilag

Punkt 2: Referat med bilag - Åben

Referat

Socialudvalget 2018-2021

Ordinært møde

- Mødetidspunkt:** 08-09-2021 15:15
- Mødeafholdelse:** Byrådsloungen 0.23
- Information:**
- Medlemmer:** Ole Rørbæk Jensen (A), formand
Irene Hjortshøj (A)
Karl Falden (A)
Tina Elisabeth Nymann (A)
Flemming Rasmussen (V)
Bent H. Pedersen (A)
Helle Madsen (V)
- Afbud:** Bent H. Pedersen (A)
- Stedfortrædere:**



Indholdsfortegnelse

Socialudvalget 2018-2021

08-09-2021 15:15

1 (Åben) Oplæg om RETTE medicinering og samarbejdet med Lægeklinikken Frederikshavn	3
2 (Åben) Anvendelse af puljemidler til meraktiviteter grundet COVID 19.....	5
3 (Åben) SOU Sygefraværstatistik 2. kvartal 2021.....	7
4 (Åben) September 2021 - Orientering til Socialudvalget.....	9
5 (Åben) Underskriftsside.....	10

1 (Åben) Oplæg om RETTE medicinering og samarbejdet med Lægeklinikken Frederikshavn

Sags ID: EMN-2018-03076

Offentlig titel:

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

SOU/SUU

Sagsfremstilling

Farmaceut Tanja Joest Væver og praktiserende læge Peter Gaardbo Simonsen holder på mødet oplæg om indsatsen RETTE medicinering og samarbejdet mellem Center for Sundhed og Pleje og Lægeklinikken Frederikshavn.

Sundhedsudvalget er inviteret med til oplægget.

Oplægget tager afsæt i delindsatsen SIKKER sektorovergang, der bl.a. har bestået af audit samt arbejdsgangsanalyser af medicinafstemningsprocessen ved udskrivelse af en borger fra hospitalet. Derudover vil oplægget også tage afsæt i RETTE polyfarmaci og kommunikation, som bl.a. omhandler hensigtsmæssig medicinering til beboere på plejecentre samt borgere med kroniske lidelser i hjemme- og sygeplejen.

På baggrund af delindsatsen SIKKER sektorovergangs konklusioner er et forslag om en fremtidig tværsektoriel brobyggerfunktion blevet forelagt Samarbejdsforum Klynge Nord. Samarbejdsforum Klynge Nord har i forlængelse heraf besluttet at nedsætte en tværsektoriel arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen har til opgave at udarbejde et helhedsforslag til en fælles indsats, som dækker både forbedringstiltag i kommunerne og på hospitalet i forbindelse med medicinering i sektorovergangen.

Som en del af RETTE polyfarmaci og kommunikation er der bl.a. udarbejdet vedlagte Samarbejdsmodel - for den ældre medicinske borger, som efter godkendelse på KLU blev implementeret sidst i 2020. Der arbejdes videre på at udvide samarbejdsmodellen med flere relevante emner.

Sundhedsudvalget inviteres til at deltage i Socialudvalgets møde og deltage i punktet "Rette medicinering", hvor Peter Simonsen og Tanja Væver giver oplæg kl. 15.15 – 16.00.

Indstilling

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

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Afbud fra Bent H. Pedersen (A)

Bilag

1. Samarbejdsmodel_FINAL_07.10.2020_TRYKT (DokumentID: 6338515 - EMN-2018-03076)

2 (Åben) Anvendelse af puljemidler til meraktiviteter grundet COVID 19

Sags ID: MOD-2021-00038

Offentlig titel:

Ansvarligt center:

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

I forbindelse med lov- og cirkulæreprogrammet og midtvejsreguleringen for 2021 er der tilført yderligere 2,5 mio. kr. til Socialudvalget med afsæt i Folketingets aftaler omkring meraktiviteter grundet COVID 19.

1. Via lov- og cirkulæreprogrammet er der afsat 1,4 mio. kr. (**stimulipakke**) til meraktiviteter med henblik på at ældre, udsatte borgere og handicappede, der særligt oplever ensomhed og isolation grundet COVID 19, gives øgede muligheder for at deltage i aktiviteter. Midlerne er samlet afsat med henblik på at iværksætte tiltag i oplevelsesindustrien, og der vil være tale om aktiviteter såsom: dagture, udflugter, udendørsaktiviteter, underholdning mv.
2. Via midtvejsreguleringen er der afsat 1,1 mio. kr. til (**stærkelse af fysisk og mental rehabilitering og kulturtilbud**) til sårbare ældre og til personer med handicap mv.

De tilførte midler vedr.

Udmøntning af stimulipakke til oplevelsesindustrien målrettet udsatte og ældre 1,4 mio. kr.

er placeret i Center for Sundhed og Pleje (CSP) samt Center for Handicap og Psykiatri. (CHP)

Midlerne er fordelt efter antallet af døgndækkede pladser hvor forholdet er ca. 70% til Center for Sundhed og Pleje og 30% til Center for Handicap og Psykiatri

De 1.4 mio. kr. er således fordelt svarende til 980.000 til CSP og 420.000 til CHP – og skal anvendes inden udgangen juni 2022.

De tilførte midler vedr.

Stærkelse af fysisk og mental rehabilitering og kulturtilbud til sårbare ældre og til personer med handicap. 1,1 mio. kr.

er placeret i Center for Social- og Sundhedsområdet – og skal anvendes inden udgangen af 2021.

Midlerne vil blive anvendt iht. til de indsatsområder der er angivet i vedhæftede bilag, og der skal for hver pulje indsendes redegørelse til ministeriet ved periodens udløb, med angivelse af afholdte meraktiviteter.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller at Udvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Afbud fra Bent H. Pedersen (A)

Bilag

1. 2021 midler til aktiviteter grundet COVID 19 (DokumentID: 6340440 - EMN-2020-07047)

3 (Åben) SOU Sygefraværstatistik 2. kvartal 2021

Sags ID: EMN-2021-03265

Offentlig titel:

Ansvarligt center: Økonomi og personale

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Den vedlagte sygefraværstatistik viser udviklingen i den sygdomsrelaterede fraværprocent i perioden 2019, 2020 og de to første kvartaler i 2021 i Frederikshavn Kommune.

Sygefraværprocenten inkluderer de sygdomsrelaterede fraværårsager: Sygdom, delvis syg (sygemelding i løbet af dagen), nedsat tjeneste, arbejdsskade og fravær, hvortil der gives refusion fra første dag (fravær på grund af langvarig eller kronisk sygdom (§ 56)). Det skal i denne sammenhæng fremhæves, at sygefravær rapporten ikke inkluderer de tre tjenestefri årsager, der er oprettet i forbindelse med Covid-19, da rapporten udelukkende kan inkludere sygefravær årsagskoder og ikke kan inddrage årsager som tjenestefri. Medarbejderkredse indeholdt i rapporterne er: Akutjob, Elev, Flexjob, Jobrotation, Kontraktansatte chefer, Lærer, Overenskomstansatte, Reglementsansatte, Seniorjob, Servicejob, Skånejob, Studiejob, Tjenestemand og Vikar.

Alle rapporter er trukket i KMD rollebaseret indgang og er baseret på varianter af rapport LPT171. Data er trukket den 8. juli 2021. Da der er tale om dynamiske data vil rapporterne løbende blive korrigeret bagud i tid.

Bilag 1 viser udviklingen i sygefraværprocent for alle fem direktørområder i Frederikshavn Kommune. Her illustreres udviklingen de seneste tre år (2019, 2020 og de to første kvartaler 2021) med både graf og talangivelser for de enkelte måneder for Frederikshavn Kommune samlet. Den samlede sygefraværprocent vises med tre forskellige grafer, nemlig den samlede sygefraværprocent, sygefraværprocenten for kort sygefravær (≤ 21 dage) samt sygefraværprocenten for langt sygefravær (> 21 dage).

Bilag 2 viser udviklingen i sygefraværprocenten for det seneste år (tilbageblik på seneste 4 kvartaler) opdelt månedsvis for alle fire direktørområder.

Bilag 3 viser udviklingen i sygefraværprocenten for det seneste år (tilbageblik på seneste 4 kvartaler) opdelt månedsvis for alle fem direktørområder opdelt på hhv. kort sygefravær (≤ 21 dage) og langt sygefravær (> 21 dage).

Sygefraværstatistikken synliggør omfang af sygefravær, men kan ikke stå alene. Statistikken kan være afsæt for drøftelser om sygefraværindsatsen, og den kan bidrage til at fokusere indsatsen på at forebygge og nedbringe sygefravær i Frederikshavn Kommune

Indstilling

Kommunaldirektøren indstiller, at statistikken tages til efterretning.

Tidligere beslutninger:**Beslutninger:**

Taget til efterretning.

Afbud fra Bent H. Pedersen (A)

Bilag

1. Bilag 1. 2. kvartal 2021 (DokumentID: 6295439 - EMN-2021-03265)
2. Bilag 2. 2. kvartal 2021 (DokumentID: 6295440 - EMN-2021-03265)
3. Bilag 3. 2. kvartal 2021 (DokumentID: 6295441 - EMN-2021-03265)

4 (Åben) September 2021 - Orientering til Socialudvalget

Sags ID: EMN-2018-00073

Offentlig titel:

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Diverse information/orientering fra Socialudvalgets område:

- Puljen vedrørende flere hænder og højere faglighed i ældreplejen
- opfølgning på temadrøftelse om plejeboliger
- CURA-implementering.

Indstilling

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

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Afbud fra Bent H. Pedersen (A)

Bilag

5 (Åben) Underskriftsside

Sags ID: EMN-2018-00145

Offentlig titel:

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget godkender beslutningsprotokollen.

Tidligere beslutninger:

Beslutninger:

Godkendt.

Afbud fra Bent H. Pedersen (A)

Bilag

Bilagsforside

Dokument Navn:	Samarbejdsmodel_FINAL_07.10.2020_TRYKT.pdf
Dokument Titel:	Samarbejdsmodel_FINAL_07.10.2020_TRYKT
Dokument ID:	6338515
Placering:	Emnesager/CSP Puljen til bedre bemanning på ældreområdet 2018/Dokumenter
Dagsordens titel	Oplæg om RETTE medicinering og samarbejdet med Lægeklinikken Frederikshavn
Dagsordenspunkt nr	1
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Center for Sundhed og Pleje

Samarbejdsmodel

– for den ældre medicinske borger



Samarbejdsmodellen mellem almen praksis og Frederikshavn Kommune har til formål at forbedre den sundhedsfaglige indsats for den ældre medicinske borger.

FREDERIKSHAVN KOMMUNE



Planlagt besøg af praktiserende læge

Begivenhed	Sygeplejerske/SSA	Almen praksis
Behov for planlagt besøg <ul style="list-style-type: none">• Faldende funktionsniveau• Flere helbreds-mæssige problemer• Behov for gennemgang af den medicinske behandling	Sender korrespondance med forespørgsel om planlagt besøg til almen praksis. Typer af besøg: <ul style="list-style-type: none">• Almindeligt sygebesøg• Opsøgende besøg (årlig gennemgang), hvis lægens seneste besøg er foretaget for mere end et år siden• Opfølgende besøg (opfølgning efter udskrivelse)	Vurderer behovet for lægebesøg. Aftaler tidspunkt for et evt. besøg. Bestiller evt. blodprøver.
Planlagt besøg <ul style="list-style-type: none">• Afholdes så vidt muligt mandag til torsdag inden kl. 15 og efter aftale	Afhængig af borgerens kompetens er sygeplejerske/SSA forberedt (ISBAR) og til stede i boligen.	Tager stilling til behandlingsplan samt vurderer behovet for samtale om ønsker til evt. livsforlængende behandling.
Efter planlagt besøg	Journalfører og iværksætter mundtlige/skriftlige ordinationer, og følger op på behandlingsplan. Ajourfører medicinoversigten i elektronisk omsorgsjournal ved ordinationsændringer.	Ajourfører FMK ved ordinationsændringer. Sender korrespondance ved: <ul style="list-style-type: none">• Behandlingsplan• Fravalg af livsforlængende behandling/genoplivning ved hjertestop

Akutte ændringer i borgerens tilstand

Begivenhed	SSA	Sygeplejerske	Almen praksis
Borgerens tilstand forværres akut	<p>Indsamler akutte observationer (ISBAR) og afgør, hvem der kontaktes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ringer 112 ved akut livstruende tilstand • Eller kontakter sygeplejerske <p>Er ansvarlig for, at pårørende kontaktes.</p>	<p>Udfører et akut besøg hos borger.</p> <p>Er ansvarlig for at udføre en akut udredning (ABCDE) samt opfølgning efter TOBS handlingsalgoritmen.</p> <p>Afhængig af TOBS score, vurderes om der er behov for kontakt til praktiserende læge/lægevagt. Direkte tlf.nr. oplyses.</p>	<p>Tager stilling til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behov for akut telefonkontakt eller akut besøg hos borger • Observation/ behandling • Laboratorieprøver • Indlæggelse på hospital <p>Ved akut telefonkontakt oplyses direkte/ akut tlf.nr.</p>
Akut besøg af praktiserende læge	<p>Er tilstede i boligen, hvis det skønnes relevant. Har modtaget fyldestgørende information fra sygeplejerske, hvis sygeplejersken ikke kan deltage.</p>	<p>Er intern tovholder, indtil det akutte forløb er afsluttet.</p> <p>Er så vidt muligt tilstede ved akut lægebesøg.</p>	<p>Vurderer borgerens helbredssituation.</p> <p>Afgiver evt. mundtlig ordination.</p> <p>Bestiller evt. akut medicin.</p>
Efter akut besøg	<p>Journalfører og iværksætter mundtlige/ skriftlige ordinationer og følger op på behandlingsplan.</p> <p>Ajourfører medicinoversigten i elektronisk omsorgsjournal ved ordinationsændringer.</p>		<p>Ajourfører FMK ved ordinationsændringer.</p> <p>Sender korrespondance ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behandlingsplan • Fravalg af livsforlængende behandling/ genoplivning ved hjertestop

Borgeren skønnes døende

Begivenhed	Sygeplejerske/SSA	Almen praksis
Borgeren skønnes døende	<p>Kontakter praktiserende læge pr. telefon. Informerer om den sundhedsfaglige vurdering herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At borgeren er døende • Om der er palliationsbehov • Om der er behov for dialog med pårørende <p>Udleverer pjecen "Den sidste tid" til pårørende, og opfordrer dem til at kontakte borgerens praktiserende læge, hvis de har spørgsmål.</p>	<p>Tager stilling til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behov for lægebesøg • Plan for behandlingsniveau inkl. vurdering af fravalg af livsforlængende behandling samt medicinsanering <p>Overvejer terminaltilskud, behandling og evt. tilknytning af Palliativt Team.</p>
Evt. Lægebesøg hos den døende borger	<p>Relevant deltagerkreds vurderes på baggrund af borgers kompleksitet. Deltagerkreds er forberedt og tilstede i boligen. Sikrer koordination med pårørende.</p>	<p>Aftaler tidspunkt for besøg og ringer ved forsinkelse. Er opmærksom på borgere med pacemaker. Afgiver evt. mundtlig ordination. Bestiller evt. akut medicin.</p>
Efter besøg	<p>Journalfører og iværksætter mundtlige/skriftlige ordinationer og følger op på behandlingsplan.</p> <p>Ajourfører medicinoversigten i elektronisk omsorgsjournal ved ordinationsændringer.</p>	<p>Ajourfører FMK ved ordinationsændringer.</p> <p>Sender korrespondance om, at borger vurderes døende og ikke er kandidat til genoplivning samt evt. behandlingsplan.</p>
Døden er indtrådt (forventet dødsfald – vurderet af læge)	<p>Underretter læge/vagtlæge (OBS! borger med pacemaker). Underretter pårørende.</p> <p>Koordinerer med bedemand (ligsyn før bedemand). Sender korrespondance til egen læge, hvis anden læge har udført ligsyn.</p>	<p>Giver tilladelse til istandgørelse og aftaler tidspunkt for ligsyn.</p> <p>Foretager ligsyn (OBS! borger med pacemaker), underskriver dødsattest og indberetter elektronisk til Sundhedsdatastyrelsen.</p>

Håndtering af Marevan

Begivenhed	Sygeplejerske/SSA	Almen praksis
Borger i behandling med Marevan	<p>Sygeplejerske har mulighed for at delegere håndtering af Marevan til SSA.</p> <ul style="list-style-type: none">• Ajourfører uge-dosering i medicinoversigten i elektronisk omsorgsjournal (EOJ)• Dispenserer Marevan jævnfør FMK• Kontakter almen praksis ved mistanke om forhøjet INR fx ved øget blødningstendens eller ændring i borgers tilstand, som giver mistanke om påvirkning af INR fx ved feber, infektion, diarre mv.• Journalfører indikation for Marevan-behandling i EOJ	<p>Ordinerer aktuell uge-dosering i FMK.</p> <p>Planlægger og foretager løbende INR-kontroller.</p>
INR-Kontrol og evt. ordinationsændring	<p>Ajourfører uge-dosering i EOJ ved ordinationsændring.</p> <p>Ordinationsændringen effektueres næstkommende hverdag ved "Justering af AK-behandling" eller ved ny dispensering, hvis dette er planlagt i forbindelse med INR-kontrol.</p> <p>Plan for næste INR-kontrol journalføres i EOJ.</p> <p>Sygeplejerske/SSA har medansvar i forhold til at sikre, at INR-kontrollen udføres.</p>	<p>Tager stilling til INR og uge-dosering.</p> <p>Ajourfører FMK.</p> <p>Sender korrespondance om:</p> <ul style="list-style-type: none">• At uge-dosering er opdateret i FMK eller cont. uge-dosering i FMK• Dato for næste INR-kontrol <p>Hvis ændringen skal foretages samme dag, tages telefonisk kontakt hurtigst muligt, gerne inden kl. 13.30.</p>

Dosisdispensering

Begivenhed	Sygeplejerske/SSA
Opstart i dosisdispensering	<p>Ved ønske om opstart af dosisdispenseret medicin sendes korrespondance med følgende oplysninger til almen praksis:</p> <ul style="list-style-type: none">• Hvilket apotek anvender borger• Opstartsdato (ønske)• Leveringsinformationer• Aktuel doseringstidspunkt, når FMK-ordination fx er 1 x daglig• Aktuel indtagelse af vitaminer, kosttilskud og/eller håndkøbsmedicin, som ikke er ordineret i FMK
Ordinationsændring (når kommunen administrerer borgerens medicin)	<p>Ordinationsændring foretages jævnfør korrespondance fra almen praksis.</p> <p>Ikrafttrædelse fra næste dosisrulle:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ajourfører medicinoversigten i elektronisk omsorgsjournal (EOJ). (OBS! startdato svarende til opstart af den nye dosisrulle) <p>Ikrafttrædelse næstkommende hverdag:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ajourfører medicinoversigten i EOJ• Ved seponering eller pausering identificeres det pågældende lægemiddel vha. oplysninger i pro.medicin.dk. og fjernes fra dosisrulle. Sygeplejerske/SSA overtager ansvaret for dispenseringen, og de aktuelle lægemidler fra dosisrullen dispenseres i doseringsæsker, indtil ændringen er effektueret i den nye dosisrulle• Hvis der er tillagt et lægemiddel til borgerens behandling, skal dette sidedispenseres, indtil ændringen er effektueret i den nye dosisrulle
Dosisdispensering seponeres eller sættes i bero	<p>Ajourfører medicinoversigten i EOJ i forhold til dispenserings- og administrationsforhold.</p> <p>Dispenserer borgers medicin i medicinæsker efter udlevering af lægemidler fra apotek.</p>

Almen praksis

Almen praksis tager stilling til, om borgers medicin kan dosisdispenseres.

Ved opstart oprettes dosisdispenseringsrecepter via FMK, og pågældende apotek kontaktes via korrespondance med info om:

- Opstartsdato
- Leveringsoplysninger

Dosisdispenseringsrecepter oprettes, ændres, pauseres eller seponeres via FMK.

Sender korrespondance til sygeplejerske/SSA, om:

- Info vedrørende ordinationsændring samt hvornår ændringen skal træde i kraft. Er det gældende fra næste dosisrulle, eller skal sygeplejerske/SSA foretage ændringen den næstkommende hverdag

Oplysninger om dosisdispensering

- Dosisdispenseringskortet er tilgængeligt via FMK bl.a. med oplysninger om, hvornår borgerens næste periode med dosispakket medicin starter og slutter.
- Ved kontakt til apoteket er der mulighed for en "erstatningsrulle" eller "suppleringsrulle" ved akutte ændringer midt i en periode (mod betaling).
- Automatisk receptanmodning via FMK til lægen ca. 1 måned inden dosisrecepten udløber.

Dosisdispensering sættes i bero eller seponeres via FMK.

Udsteder recepter på aktuel medicin via FMK.

Sender korrespondance om, at dosisdispenseringen er i bero/seponeret, og at der skal foretages manuel dispensering.

Hjemme- og sygeplejegrupper **Døgn tlf.nr.**
De kommunale hjemme- og sygeplejegrupper, 98 45 65 65
Frederikshavn Kommune
Træffetid for sygeplejersker
Alle hverdage kl. 7.30–8.00 samt 13.30–14.30

Plejecentre i Skagen **Døgn tlf.nr.**
Ankermedet 29 13 48 72
Drachmannsvænget 40 31 95 71
Lindevvej 23 19 34 21

Plejecenter i Ålbæk **Døgn tlf.nr.**
Ålbæk plejecenter 23 29 85 07

Plejecenter i Strandby **Døgn tlf.nr.**
Strandgården 51 62 06 03

Plejecentre i Frederikshavn **Døgn tlf.nr.**
Abildparken 98 45 59 89
Caspershus, selvejende institution 98 42 43 55
Bangsbo, LeveBo 98 45 58 78
Kastaniegården 40 29 97 06
Søparken 98 45 59 30

Plejecentre i Sæby **Døgn tlf.nr.**
Rosengården 98 45 69 40
Sæby Ældrecenter 98 45 65 81

Plejecentre i Dybvad/Østervrå **Døgn tlf.nr.**
Dybvad Ældrecenter 98 45 69 90
Østervrå Ældrecenter 98 45 68 25

FREDERIKSHAVN KOMMUNE



Bilagsforside

Dokument Navn:	2021 midler til aktiviteter grundet COVID 19.pdf
Dokument Titel:	2021 midler til aktiviteter grundet COVID 19
Dokument ID:	6340440
Placering:	Emnesager/P - SOU Budget 2021 - opdateret/Dokumenter
Dagsordens titel	Anvendelse af puljemidler til meraktiviteter grundet COVID 19
Dagsordenspunkt nr	2
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

I forbindelse med lov- og cirkulæreprogrammet og midtvejsreguleringen for 2021 er der tilført yderligere 2,5 mio. kr. til Socialudvalget med afsæt i Folketingets aftaler omkring meraktiviteter grundet COVID 19.

1. Via lov- og cirkulæreprogrammet er der afsat 1,4 mio. kr. (**stimulipakke**) til meraktiviteter med henblik på at ældre, udsatte borgere og handicappede, der særligt oplever ensomhed og isolation grundet COVID 19, gives øgede muligheder for at deltage i aktiviteter. Midlerne er samlet afsat med henblik på at iværksætte tiltag i oplevelsesindustrien, og der vil være tale om aktiviteter såsom: dagture, udflugter, udendørsaktiviteter, underholdning mv. iht. nedennævnte aftalegrundlag.
2. Via midtvejsreguleringen er der afsat 1,1 mio. kr. til (**styrkelse af fysisk og mental rehabilitering og kulturtilbud**) til sårbare ældre og til personer med handicap mv. iht. nedennævnte aftalegrundlag:

1 -Udmøntning af stimulipakke til oplevelsesindustrien målrettet udsatte og ældre 1,4 mio. kr.

I finansloven for 2021 afsatte regeringen sammen med Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet en pulje på i alt 750 mio. kr. til at understøtte virksomheder og aktører indenfor oplevelsesindustrien. Heraf skulle 250 mio. kr. anvendes til aktiviteter på social- og ældreområdet fordelt på kommunale og private/selvejende velfærdstilbud med det formål at modvirke ensomhed.

Af de 250 mio. kr. udmøntes 171,7 mio. kr. til kommunerne, mens 70,2 mio. kr. udmøntes til private og selvejende leverandører, herunder også selvejende leverandører med en kommunal driftsoverenskomst.

Midlerne til kommunerne udmøntes via bloktilskuddet og fordeles ud fra befolkningstallet. For at sikre, at alle midlerne kan udmøntes, og at det kan ske til så mange forskellige aktører i oplevelsesindustrien som muligt, er anvendelsesperioden forlænget til også at gælde første halvår af 2022, dvs. til og med 30. juni 2022. Finansieringen vil komme med midtvejsreguleringen af bloktilskuddet for 2021, som udbetales til kommunen i 4. kvartal 2021.

Kommunerne fordeler selv midlerne blandt aktiviteter for udsatte børn og voksne med særlige behov samt udsatte ældre. Midlerne kan anvendes både til kultur- og oplevelsestilbud ude i samfundet eller i form af tilbud på botilbud eller plejehjem. Kommunerne kan også samarbejde med foreningslivet via et §18-samarbejde. Bemærk, at midlerne er målrettet borgere, der er visiteret til dag-, botilbud eller plejebolig og ikke til tilbud til borgere i eget hjem.

KL og Socialstyrelsen gennemfører i slutningen af 2022 en overordnet opfølgning, der beskriver kommunernes anvendelse af midlerne, herunder hvilke typer aktører i oplevelsesindustrien, der har været samarbejdet med og hvilke målgrupper, der har fået gavn af midlerne.

2 - Styrkelse af fysisk og mental rehabilitering og kulturtilbud til sårbare ældre og til personer med handicap. 1,1 mio. kr.

Særligt de sårbare ældre er blandt de grupper, der har været allerhårdest ramt af nedlukningerne. Det har for mange sårbare ældre medført risiko for social isolation, ensomhed og tab af færdigheder m.v.

Aftalepartierne er derfor enige om, at der skal gøres en ekstraordinær indsats for, at de sårbare ældre kan genvinde færdigheder, og at de skal kunne se frem til en sommer og et efterår med aktiviteter, der kan medvirke til at bringe større livskvalitet og glæde i hverdagen.

Der afsættes derfor 80 mio. kr. til, at kommunerne kan iværksætte aktiviteter, som skal tage hånd om sårbare ældre og borgere på botilbud til mennesker med handicap. Der skal være et særligt fokus på

borgere med demens, herunder deres pårørende; to grupper, der har været hårdt ramt. Dette gælder både beboere på demensplejehjem og demente, der bor i eget hjem. Det kan fx være fysisk rehabilitering, deltagelse på dag- og aktivitetscentre, aflastning og demenscafeer.

Midlerne kan endvidere anvendes til at tilbyde sårbare ældre ekstra hjælp til fx supplerende personlig og praktisk hjælp, indkøb, en samtale eller ledsagelse til sociale aktiviteter. Initiativer til imødekommelse af ensomhed hos borgere i eget hjem tænkes ind. Der kan både være tale om tiltag i eget hjem, men også arrangementer m.v., som foregår i fællesskab med andre, hvilket kan være med til at skabe fællesskaber og bryde ensomhed.

Kultur og kulturoplevelser er vigtige for menneskers trivsel og mentale velvære. Særligt for sårbare ældre, som for manges vedkommende har været isolerede gennem længere tid. Midlerne kan derfor endvidere anvendes til, at sårbare ældre kan deltage i kulturarrangementer, fx koncerter eller forestillinger, så midlerne samtidig understøtter oplevelseserhvervet. Arrangementerne kan eksempelvis afholdes på plejehjem, der er særligt indrettede til borgere med demens, så beboerne også får mulighed for at få oplevelserne. Midlerne kan også anvendes til ledsagelse af borgere, der ikke selv kan komme ud og opleve kultur og sommerlandet.

Midlerne udmøntes til kommunerne via særtilskud til kommunerne på baggrund af nøglen i tilskuds- og udligningssystemet for udgiftsbehovet på ældreområdet og forudsættes anvendt inden udgangen af 2021. Aftalepartierne lægger vægt på, at midlerne anvendes til at iværksætte ekstra tiltag i den enkelte kommune, som ellers ikke ville være blevet iværksat i forhold til målgruppen af sårbare ældre.

Borgere på botilbud til mennesker med handicap har i perioden med COVID-19 oplevet, at hverdagen er ændret på mange måder, bl.a. i form af færre besøg og mindre socialt samvær. De mange forandringer kan skabe utryghed, og den manglende sociale kontakt kan påvirke borgernes trivsel og livskvalitet negativt. Der gives derfor støtte til, at beboere på botilbud til mennesker med handicap kan tage på dagsture, ligesom der kan tilrettelægges andre udendørs sociale aktiviteter henover sommeren og resten af 2021.

De tilførte midler vedr.

Udmøntning af stimulipakke til oplevelsesindustrien målrettet udsatte og ældre 1,4 mio. kr.

er placeret i Center for Sundhed og Pleje (CSP) samt Center for Handicap og Psykiatri. (CHP)

Midlerne er fordelt efter antallet af døgndækkede pladser hvor forholdet er ca. 70% til Center for Sundhed og Pleje og 30% til Center for Handicap og Psykiatri

De 1.4 mio. kr. er således fordelt svarende til 980.000 til CSP og 420.000 til CHP – og skal anvendes inden udgangen juni 2022.

De tilførte midler vedr.

Styrkelse af fysisk og mental rehabilitering og kulturtilbud til sårbare ældre og til personer med handicap. 1,1 mio. kr.

er placeret i Center for Social- og Sundhedsområdet – og skal anvendes inden udgangen af 2021.

Bilagsforside

Dokument Navn:	Bilag 1. 2. kvartal 2021.pdf
Dokument Titel:	Bilag 1. 2. kvartal 2021
Dokument ID:	6295439
Placering:	Emnesager/Sygefraværsstatistik 2021/Dokumenter
Dagsordens titel	SOU Sygefraværsstatistik 2. kvartal 2021
Dagsordenspunkt nr	3
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	3

Sygefraværstatistik Frederikshavn Kommune

Dato: 8. juli 2021

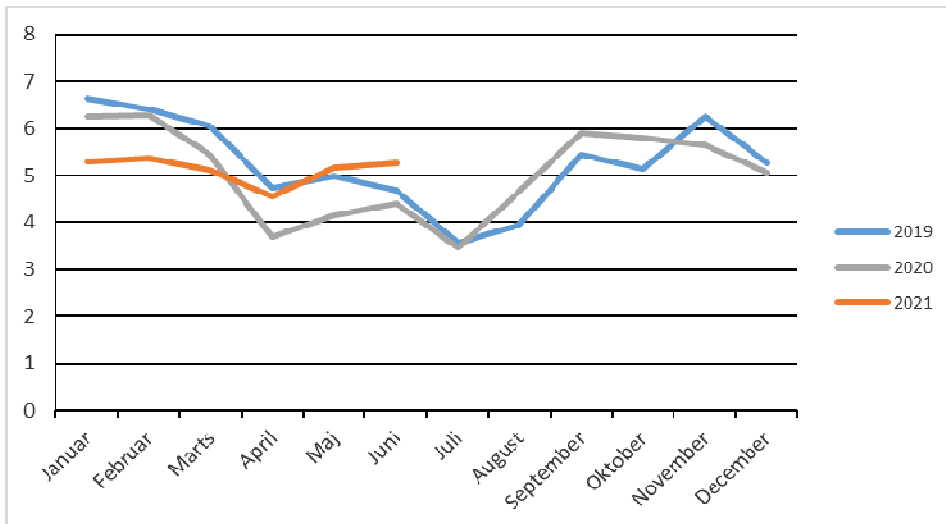
Sygefraværssrapporterne omfatter sygefraværårsagerne: Sygdom, Delvist syg, Nedsat tjeneste arbejdsskade, sygdom med § 56-aftale og Arbejdsskade. Det skal i denne sammenhæng fremhæves, at sygefraværssrapporten ikke inkluderer de tre tjenestefri årsager, der er oprettet i forbindelse med Covid-19, da rapporten udelukkende kan inkludere sygefraværårsagskoder og ikke kan inddrage årsager som tjenestefri. Medarbejderkredse indeholdt i rapporterne er: Akutjob, Elev, Flexjob, Jobrotation, Kontraktansatte chefer, Lærer, Overenskomstansatte, Reglementsansatte, Seniorjob, Servicejob, Skånejob, Studiejob, Tjenestemand og Vikar.

Sagsnummer:
EMN-2021-03265

Forfatter:
Pernille Dreier

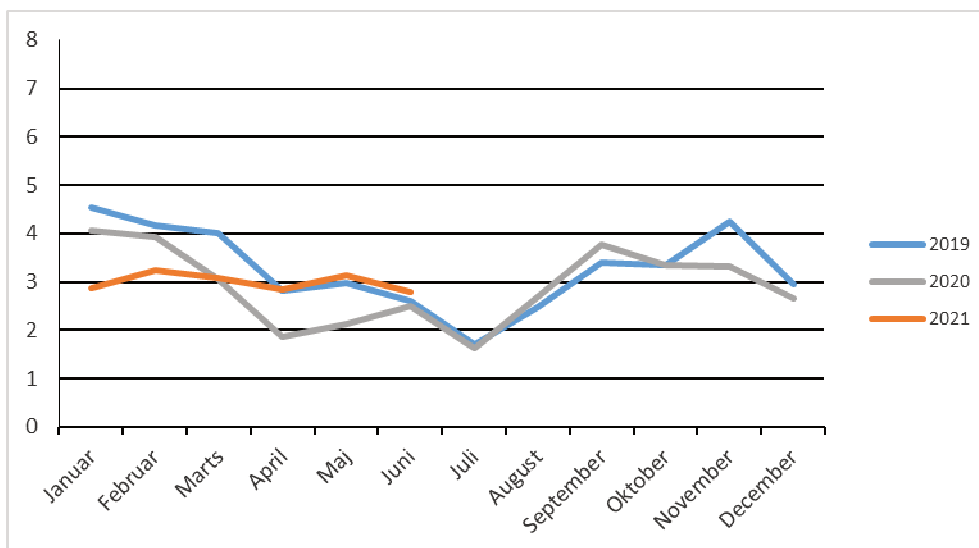
Emne:
Sygefraværstatistik
Frederikshavn Kommune

Nedenstående graf viser udviklingen i den sygdomsrelaterede fraværprocent i Frederikshavn Kommune i 2019, 2020 samt de to første kvartaler 2021 (KMD rollebaseret indgang, 08.07.2021). Da der er tale om dynamiske data, vil opgørelsen løbende blive korrigeret, også bagud i tid).



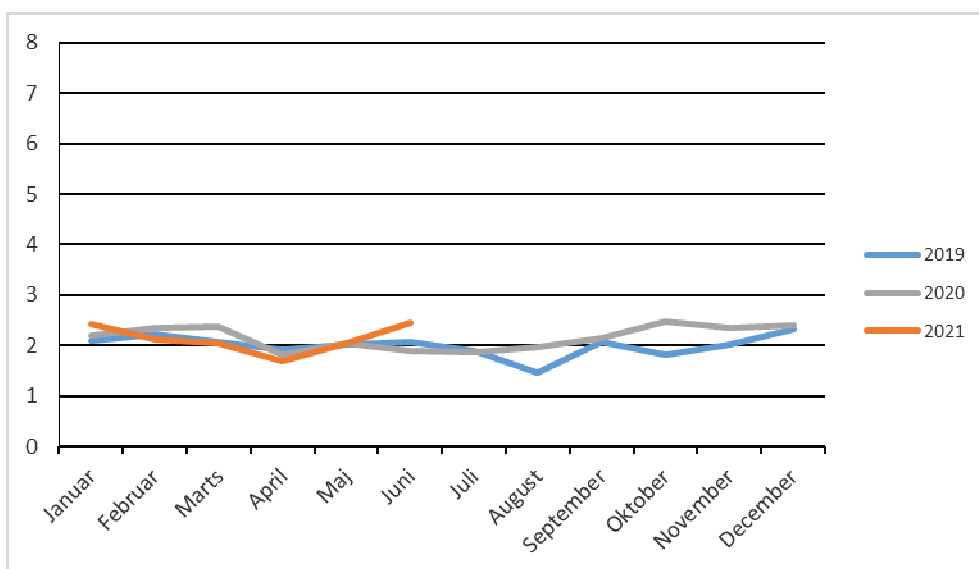
Sygdomsrelateret fraværprocent Frederikshavn Kommune			
	2019	2020	2021
Januar	6,63	6,25	5,32
Februar	6,40	6,28	5,38
Marts	6,06	5,44	5,11
April	4,73	3,69	4,55
Maj	5,00	4,16	5,16
Juni	4,68	4,41	5,26
Juli	3,56	3,47	
August	3,94	4,66	
September	5,45	5,91	
Oktober	5,15	5,81	
November	6,25	5,66	
December	5,28	5,07	
Gennemsnit	5,25	5,07	

Nedenstående graf viser udviklingen i sygdomsrelateret korttidsfravær i Frederikshavn Kommune i 2019, 2020 og de to første kvartaler i 2021. Således ses andelen af sygdomsrelateret fravær op til og med 21 dages sygefravær (KMD rollebaseret indgang, 08.07.2021). Da der er tale om dynamiske data vil opgørelsen løbende blive korrigeret, også bagud i tid.



Sygdomsrelateret korttidsfravær Frederikshavn Kommune <=21 dage			
	2019	2020	2021
Januar	4,54	4,06	2,88
Februar	4,16	3,94	3,25
Marts	4,00	3,06	3,07
April	2,81	1,86	2,85
Maj	2,97	2,12	3,13
Juni	2,61	2,50	2,80
Juli	1,69	1,61	
August	2,47	2,69	
September	3,39	3,77	
Oktober	3,34	3,34	
November	4,24	3,32	
December	2,95	2,66	

Nedenstående graf viser udviklingen i sygdomsrelateret langtidsfravær i Frederikshavn Kommune i 2019, 2020 og de to første kvartaler 2021. Således ses andelen af sygdomsrelateret fravær med mere end 21 dages sygefravær (KMD rollebaseret indgang, 08.07.2021). Da der er tale om dynamiske data vil opgørelsen løbende blive korrigeret, også bagud i tid.



Sygdomsrelateret langtidsfravær Frederikshavn Kommune >21 dage			
	2019	2020	2021
Januar	2,09	2,20	2,43
Februar	2,23	2,34	2,13
Marts	2,06	2,38	2,04
April	1,92	1,82	1,69
Maj	2,03	2,05	2,04
Juni	2,07	1,90	2,46
Juli	1,88	1,86	
August	1,47	1,97	
September	2,06	2,14	
Oktober	1,82	2,47	
November	2,01	2,34	
December	2,33	2,41	

Relateret document 2/3

Dokument Navn: Bilag 2. 2. kvartal 2021.pdf

Dokument Titel: Bilag 2. 2. kvartal 2021

Dokument ID: 6295440

**Sygdomsrelateret
fraværprocent (LPT171)**

Skæringsdato

08.07.2021

Kalenderår/måned	JUL 2020	AUG 2020	SEP 2020	OKT 2020	NOV 2020	DEC 2020	JAN 2021	FEB 2021	MAR 2021	APR 2021	MAJ 2021	JUN 2021	Samlet resultat
Organisatorisk enhed	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage	Fraværprocent vedr. sygdom excl. helligdage
Frederikshavn Kommune	3,47	4,66	5,91	5,81	5,66	5,07	5,30	5,38	5,11	4,55	5,16	5,26	5,10
Sundhed og Pleje	4,39	5,36	6,63	7,15	6,99	5,96	6,57	6,89	6,36	5,51	5,98	6,18	6,16
Ledelsessekretariat	6,14	1,79	1,28	1,28	2,57	0,99	1,23	1,69	2,18	3,63	2,79	3,31	2,39
Social- og Sundhedsområdet	1,35	1,60	3,73	2,82	3,19	2,41	3,56	4,91	3,83	2,14	3,23	3,89	3,03
Handicap og Psykiatri	5,75	7,04	8,24	7,40	8,30	7,61	7,39	6,78	7,02	6,16	6,37	6,89	7,07
Økonomi og Personale	2,85	2,84	1,77	1,37	0,95	0,30	1,65	0,72		0,51	0,82	1,81	1,30
IT, Digitalisering og Velfærdsteknologi	1,69	3,19	1,37	1,44	4,45	3,24	0,14	4,03	2,83	3,07	3,51	6,14	2,93
Familie	2,49	4,00	5,68	6,23	5,69	4,89	4,57	4,05	4,27	4,72	5,39	6,87	4,90
Skole	1,52	3,20	4,97	5,00	4,78	4,85	4,13	4,10	4,31	3,95	4,96	3,70	4,13
Jobcenter	4,18	6,94	6,93	5,96	5,01	4,22	4,09	2,93	3,03	2,50	3,35	4,09	4,45
Dagtilbud	3,33	4,45	5,05	4,69	4,68	4,46	5,35	5,70	5,18	4,56	5,74	5,77	4,91
Udvikling og Erhverv		0,41			6,67	6,73	4,88	4,18	3,68	2,44	2,10	0,33	2,63
Ejendom.	3,60	3,20	5,84	6,15	5,64	6,14	5,83	5,60	5,08	5,41	5,04	5,22	5,23
Park og Vej.	1,83	2,74	6,28	5,80	4,70	3,40	3,86	5,35	4,22	3,65	3,66	2,94	4,01
Teknik og Miljø	1,33	2,10	2,89	2,35	0,99	0,68	2,37	4,07	4,65	2,76	3,05	4,33	2,63
Kultur og Borgerservice	0,99	2,61	4,50	2,50	2,11	1,59	1,74	2,22	1,59	1,57	1,55	2,40	2,11

Relateret document 3/3

Dokument Navn: Bilag 3. 2. kvartal 2021.pdf

Dokument Titel: Bilag 3. 2. kvartal 2021

Dokument ID: 6295441

**Sygdomsrelateret fraværprocent
(LPT171)_Fr.havn C**

Organisatorisk enhed	JUL 2020		AUG 2020		SEP 2020		OKT 2020		NOV 2020		DEC 2020	
	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21
Sundhed og Pleje	2,39	2,00	3,16	2,20	4,13	2,50	3,75	3,40	4,09	2,91	3,12	2,84
Ledelsessekretariat	6,14	0,00	1,79	0,00	1,28	0,00	1,28	0,00	2,57	0,00	0,99	0,00
Social- og Sundhedsområdet	0,80	0,55	1,60	0,00	2,76	0,97	2,82	0,00	3,19	0,00	1,52	0,89
Handicap og Psykiatri	2,39	3,36	3,26	3,78	3,84	4,39	3,36	4,04	3,81	4,48	3,48	4,13
Økonomi og Personale	1,51	1,34	2,84	0,00	1,77	0,00	0,43	0,94	0,95	0,00	0,30	0,00
IT, Digitalisering og Velfærdsteknologi	1,69	0,00	0,72	2,47	1,37	0,00	1,44	0,00	1,46	2,99	3,24	0,00
Familie	1,59	0,90	3,09	0,91	4,23	1,45	4,29	1,94	3,06	2,63	2,96	1,93
Skole	0,26	1,26	2,15	1,05	3,46	1,51	2,92	2,08	3,01	1,77	2,55	2,30
Jobcenter	1,44	2,74	3,34	3,60	4,24	2,68	3,74	2,22	2,84	2,17	2,23	2,00
Dagtilbud	1,06	2,27	2,37	2,08	3,80	1,25	3,40	1,29	2,96	1,72	2,43	2,04
Udvikling og Erhverv			0,41	0,00					6,67	0,00	6,73	0,00
Ejendom.	1,98	1,62	1,54	1,66	4,18	1,66	3,82	2,33	3,46	2,18	1,97	4,17
Park og Vej.	1,83	0,00	2,01	0,73	3,98	2,30	3,30	2,50	2,83	1,87	2,48	0,92
Teknik og Miljø	1,14	0,19	1,36	0,74	1,00	1,89	1,59	0,75	0,99	0,00	0,68	0,00
Kultur og Borgerservice	0,46	0,53	2,06	0,55	3,85	0,65	1,84	0,65	2,11	0,00	1,59	0,00

Organisatorisk enhed	JAN 2021		FEB 2021		MAR 2021		APR 2021		MAJ 2021		JUN 2021	
	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21	Fraværprocent <=21	Fraværprocent >21
Sundhed og Pleje	3,44	3,13	4,11	2,78	3,44	2,92	3,28	2,23	3,22	2,75	2,94	3,24
Ledelsessekretariat	1,23	0,00	1,69	0,00	2,18	0,00	3,63	0,00	2,79	0,00	3,31	0,00
Social- og Sundhedsområdet	1,67	1,89	3,71	1,20	2,82	1,01	2,14	0,00	3,23	0,00	3,89	0,00
Handicap og Psykiatri	3,44	3,95	3,68	3,10	3,80	3,22	3,30	2,86	3,72	2,65	3,64	3,25
Økonomi og Personale	1,65	0,00	0,72	0,00			0,51	0,00	0,82	0,00	1,81	0,00
IT, Digitalisering og Velfærdsteknologi	0,14	0,00	4,03	0,00	0,64	2,18	0,66	2,41	0,84	2,67	3,10	3,04
Familie	3,29	1,28	3,12	0,94	2,88	1,39	2,54	2,18	2,82	2,57	3,77	3,09
Skole	2,10	2,03	2,32	1,78	2,84	1,47	3,02	0,93	3,71	1,25	2,34	1,36
Jobcenter	2,64	1,45	2,16	0,76	2,66	0,38	1,87	0,63	2,17	1,18	2,00	2,09
Dagtilbud	3,24	2,11	3,26	2,44	3,33	1,85	2,87	1,69	3,30	2,44	2,60	3,16
Udvikling og Erhverv	4,88	0,00	4,18	0,00	3,68	0,00	2,44	0,00	2,10	0,00	0,33	0,00
Ejendom.	1,98	3,85	2,74	2,86	2,82	2,26	2,61	2,80	1,92	3,11	2,19	3,03
Park og Vej.	2,90	0,96	4,36	0,98	3,31	0,91	2,90	0,75	3,66	0,00	2,94	0,00
Teknik og Miljø	2,37	0,00	1,26	2,81	1,93	2,72	2,76	0,00	3,05	0,00	3,28	1,05
Kultur og Borgerservice	1,19	0,55	2,22	0,00	1,59	0,00	1,29	0,28	1,55	0,00	2,40	0,00

Data er trukket den 8. juli 2021

NB tomt felt betyder, at der ikke har været sygefravær den pgl. måned. Når der er angivet 0,00 er der sygefravær den pgl. måned enten i kolonne <=21 dage eller i kolonne >21 dage