

REFERAT Seniorudvalget d. 06-09-2017

Mødedato Onsdag d. 06. september 2017 kl. 10:00

Mødested Udvalgslokalet, 4. etage

Mødedeltagere Søren Rasmussen, Per Bødker Andersen, Knud Erik Langhoff, Lis Ravn Ebbesen, Trille Nikolajsen, Tobias Jørgensen, Birgitte Kragh

Indholdsfortegnelse

Budgetrealisering ultimo juli 2017.....	3
Udviklingspartnerskab Vonsildhave.....	5
Seniorpolitik - opfølgning september 2017.....	7
Værdighedsmidlerne status september 2017.....	9
Status for aftale om plejehjemslæger i Kolding Kommune.....	10
Rådgivningscenter for borgere med demens.....	11
Orientering om Senior- og Sundhedsrådgivningen - Indgangen.....	12
Tilsyn plejecentrene 2016.....	13
Tilsyn Videredelegerede sygeplejeindsatser til private leverandører 2016.....	15
Bedre madoplevelser til ældre borgere.....	18
Deltagelse i aktiviteter.....	21
Orientering fra formanden.....	22
Orientering fra Seniorområdet.....	23

Punkt 1: Budgetrealisering ultimo juli 2017

17/13683

Resumé

Bevillingsstatus pr. ultimo juli 2017 viser en forbrugsprocent vedrørende serviceudgifter på 60,2.

Vedrørende lejetab ældreboliger er der ultimo juli en forbrugsprocent på 48,0.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen om bevillingsstatus pr. 31. juli 2017 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

For seniorpolitik kan budgetrealiseringen ultimo juli 2017 vedrørende serviceudgifter opstilles således:

Serviceudgifter	Korrigeret budget	Forbrug	Forbrugsprocent	Note
i 1.000 kr.	2017	31.07.17	31.07.17	
Driftsikring af boligbyggeri Vonsild Have Kvarteret	93	-	0,0	
Kollektiv trafik (handicapkørsel)	6.779	3.634	53,6	
Kommunal genoptræning og vedligeholdelsestræning	2.279	776	34,0	
Sundhedsfremme og forebyggelse	634	36	5,7	
Andre sundhedsudgifter (lægekørsel)	1.717	398	23,2	
Pleje og omsorg m.v. af ældre og handicappede	579.094	354.195	61,2	
Forebyggende indsats for ældre og handicappede	38.692	21.901	56,6	
Hjælpe midler, forbrugsgoder, boligindretning og befording	8.923	3.787	42,4	
Plejevederlag og hjælp til sygeartikler o.lign. ved pasning af døende i eget hjem	3.028	1.100	36,3	
Kontaktperson døvblinde	453	442	97,5	
I alt	641.692	386.269	60,2	1

Note 1

Det skal bemærkes, at der ofte er betalingsforskydninger, som medfører at forbrugsprocenten ikke kan bruges som direkte indikator for budgettets realisering. Til sammenligning kan oplyses, at forbrugsprocenten på samme tidspunkt sidste år var på 60,3.

Budgettet er fortsat under pres forårsaget af en stigning i antallet af borgere og antallet af henvisninger fra sygehuset. Samtidig med at borgere udskrives tidligere fra sygehuset bliver forløbene mere komplekse, især i forhold til pleje, fortsat behandling og koordinering af indsatsen, hvilket presser budgettet. Herudover opleves en stigning i borgere med særlige behov på plejecenterområdet.

Samtidig er der i budgettet forudsat et fald i efterspørgselsprocenten for de 75+ årige, idet der i regi af seniorpolitikken arbejdes med at kunne imødekomme det fremtidige behov.

Der er iværksat en række tiltag, der skal imødekomme presset. Disse tiltag er beskrevet i sagen om budgetrealiseringen ultimo april 2017, jf seniorudvalgets møde den 7. juni 2017.

Det er på nuværende tidspunkt vanskeligt at forudsige den forventede overførsel til 2018, men pt ses en forventet budgetoverskridelse på omkring 10-12 mio. kr. i 2017 efter at effekten af alle de iværksatte tiltag er fratrukket. Udviklingen følges tæt.

Sideløbende hermed arbejdes der med de besluttede reduktioner i forhold til områdets andel af de tværgående strategiske projekter, effektiviseringer i forhold til synergi, værdighedsteknologi og personalepolitiske tiltag mv.

For seniorpolitik kan budgetrealiseringen ultimo juli 2017 vedrørende udgifter til lejetab opstilles således:

Øvrige områder uden for servicrammen	Korrigeret budget	Forbrug	Forbrugsprocent	Note
i 1.000 kr.	2017	31.07.17	31.07.17	
Ældreboliger	1.959	940	48,0	
I alt	1.959	940	48,0	2

Note 2

Budgettet for ældreboliger forventes overholdt. Det skal bemærkes, at udgifter til lejetab er udenfor servicrammen.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Godkendt.

Punkt 2: Udviklingspartnerskab Vonsildhave

17/14698

Resumé

Ved etableringen af Vonsildhave Plejecenter indgik Attendo og Kolding Kommune i 2013 et udviklingspartnerskab. Formålet med udviklingspartnerskabet er at igangsætte projekter som Vonsildhave, såvel som kommunens øvrige plejecentre, kan indgå i eller drage erfaringer af.

Der er siden opstarten igangsat 3 udviklingsprojekter og yderligere 2 planlægges.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Udviklingspartnerskabet er en del af Vonsildhave-OPP'et og dermed OPP-kontrakten, som er indgået mellem Attendo og Kolding Kommune. Formålet med partnerskabet er at igangsætte og implementere udviklingsprojekter på plejecentre. Partnerskabet løber over en 20 årig periode fra 2013 til 2032.

Både Attendo og Seniorområdet indbetaler hvert år et fast beløb til partnerskabet. Midlerne anvendes til at dække udgifter i udviklingsprojekterne. Partnerskabets styregruppe består af repræsentanter fra Vonsildhave og Seniorområdet.

Udviklingsprojekterne skal skabe værdi for både Vonsildhave og kommunens øvrige plejecentre i form af øget livskvalitet for borgerne, bedre arbejdsmiljø for personalet og effektivisering af driften. Projekterne tager udgangspunkt i konkrete behov og udfordringer, som borgere og medarbejdere oplever i hverdagen på plejecentrene. Det er dog også muligt at gennemføre projekter, som har en mere principiel karakter. Projekterne skal tilstræbe en høj grad af brugerinddragelse, så medarbejdernes og beboernes viden og oplevelser bruges til at skabe udvikling.

Der er gennemført 3 projekter under udviklingspartnerskabet og 2 er planlagt:

Fleksibel boligadministration på plejecentre

Plejecentre kan have brug for at flytte beboere fra en bolig til en anden pga. ændret funktionsevne eller ægtefælles død. I praksis har det vist sig vanskeligt at opnå en sådan fleksibilitet, da Almenlejeloven indeholder en række begrænsninger. Projektet havde til formål at kortlægge de begrænsninger, der findes for fleksibel brug af almennyttige boliger på plejecentre og komme med løsningsforslag. Projektet blev gennemført i 2014.

Mundhygiejne på plejecentre

Mange ældre på plejecentre lider af dårlig mundhygiejne. Derfor blev der i 2014 igangsat et pilotprojekt om bedre mundhygiejne blandt ældre på 2 plejecentre i Kolding Kommune (Teglgårdsparken og Vonsildhave). Projektet blev gennemført i samarbejde med den kommunale omsorgstandpleje. I 2016 blev projektet udbredt til alle plejecentre i kommunen og løber indtil 2018.

Den gode indflytning på plejecenter

For mange ældre, og deres pårørende, er overgangen fra eget hjem til plejecenter forbundet med usikkerhed. Derfor blev der i 2016 igangsat et projekt, der, blandt andet, skulle udvikle et koncept for den gode indflytning på plejecenter. Projektet blev gennemført i samarbejde med Designskolen Kolding og har haft en høj grad af brugerinddragelse – både beboere, pårørende og medarbejdere. Projektet blev gennemført i 2016-2017.

Kvalitetsudvikling af sygepleje på plejecentrene

Under planlægning

Udvikling af aktiviteter for plejecenterbeboere og lokalområdet

Under planlægning.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 3: Seniorpolitik - opfølgning september 2017

10/25473

Resumé

Senior- og Socialforvaltningen udarbejder to gange årligt opfølgning på Seniorpolitikken 2015-2022. I opfølgningen indgår ligeledes indsatserne, der er iværksat under værdighedsmidlerne (se bilag).

Visionen i Seniorpolitikken er, at andelen af selvhjulpne borgere over 65 år stiger frem mod år 2022. Andelen af selvhjulpne borgere steg gradvist fra 76,4% i oktober 2010 til 78,7% i september 2014.

I perioden 2014 til 2016 er niveauet fastholdt på cirka 78%.

I perioden fra januar 2017 til september 2017 er der sket et fald fra 78,0% til 77,0%.

Visionen understøttes af de otte temaer i Seniorpolitikken. Af bilaget fremgår de igangværende og de planlagte indsatser under de otte temaer.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I 2022 er der 34% flere borgere over 65 år i Kolding Kommune i forhold til 2010. Seniorpolitikken udstikker 8 temaer, der skal være pejlemærker for ældreområdet udvikling. Seniorpolitikken hviler på visionen om, at andelen af selvhjulpne borgere over 65 år stiger frem mod år 2022. Udviklingen ses i nedenstående skema.

	Antal borgere over 65 år*	Antal borgere visiteret til hjælp	Antal selvhjulpne**	Andel selvhjulpne***
1/10 2010	14212	3358	10854	76,4 %
1/7 2011	14656	3342	11314	77,2 %
1/1 2012	14875	3357	11518	77,4 %
1/7 2012	15157	3401	11756	77,6 %
1/1 2013	15372	3374	11998	78,1 %
1/7 2013	15587	3404	12183	78,2 %
1/1 2014	15780	3376	12404	78,6 %
1/7 2014	15972	3406	12566	78,7 %
1/1 2015	16105	3460	12645	78,5 %

1/7 2015	16274	3517	12757	78,4 %
1/1 2016	16410	3510	12900	78,6 %
1/7 2016	16599	3620	12979	78,2%
	12869 (65-79 år)	1522	11347	88,2%
	3730 (80+ år)	2098	1632	43,8%
1/1 2017	16728	3682	13046	78,0%
	12925 (65-79 år)	1610	11315	87,5%
	3803 (80+ år)	2072	1731	45,5%
1/7 2017	16928	3895	13033	77,0%
	13059(65-79 år)	1716	11343	86,9%
	3869 (80+ år)	2179	1690	43,7%

* Baseret på udtræk fra Danmarks Statistik.

** Antal selvhjulpne borgere er defineret som borgere, der ikke modtager visiteret hjælp fra Seniorområdet i Kolding Kommune. Dette tal omfatter både borgere, der tidligere har været visiteret hjælp og borgere, der aldrig har været visiteret hjælp, men "blot" er fyldt 65 år.

*** Andel selvhjulpne er opgjort som antal unikke borgere over 65 år, der ikke er visiteret til hjælp de forudgående 6 måneder sammenholdt med faktisk antal borgere over 65 år på opgørelsestidspunktet. Hjælpen omfatter såvel servicelovsydelser som sundhedslovsydelser.

At andelen af selvhjulpne er faldet markant fra januar til september 2017 kan skyldes:

- At antallet af borgere over 80 år siden 2014 er begyndt at stige. Den gennemsnitlige borger modtager en visiteret ydelse, når han/hun er 79 år.
- Tidligere og mere komplekse udskrivninger fra sygehusene, jf. notat på Seniorudvalgsmøde 16. august 2017.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Seniorpolitik opfølgning september 2017.pdf

Punkt 4: Værdighedsmidlerne status september 2017

16/1038

Resumé

Seniorområdet modtager 15,3 mio. kr. om året fra 2016 til 2019 i værdighedsmidler. 1. januar 2020 overgår værdighedsmidlerne til bloktilskud.

Seniorudvalget besluttede 1. juni 2016 at værdighedsmidlerne skal anvendes på 18 indsatser. Status på de 18 indsatser fremgår af bilaget.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

De 18 indsatser under værdighedsmidlerne er meget forskelligartede. Alle indsatserne er iværksat planmæssigt. Nogle af indsatserne vil forventeligt først finde et stabilt niveau ud i årene (f.eks. handicapkørsel til blinde og buskort til +67 årige).

Seniorområdet har kontinuerligt fokus på, hvordan indsatserne implementeres bedst muligt.

Seniorområdet anvender det fulde beløb på 15,3 mio. kr. på de 18 besluttede indsatser.

Af bilaget fremgår status på de 18 indsatser.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Status på udmøntning af værdighedsmidlerne september 2017.pdf

Punkt 5: Status for aftale om plejehjems-læger i Kolding Kommune

16/15667

Resumé

Med Satspuljemidlerne for 2016–2019 er der nationalt prioriteret i alt 100 mio. kr. til implementering af ordning om faste læger tilknyttet plejecentrene.

Aftalen blev godkendt på møde i Praksisplanudvalget i Syddanmark den 29. september 2016 og er efterfølgende drøftet i regi af det Kommunalt Lægelige Udvalg i Kolding Kommune.

Der er i det Kommunalt Lægelige Udvalg efterfølgende udarbejdet en proces for implementering af aftalen i Kolding Kommune.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet og Social- og Sundhedsudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

PLO Syddanmark, Kommunerne i regionen og Region Syddanmark har ud fra den nationale rammeaftale udarbejdet et fælles udkast til ”Rammeaftale om implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre”. Kolding Kommune har fået 1,6 mio. kr. til implementeringen af aftalen om plejecenterlæger i perioden 2016 - 2019.

I Kolding Kommune har tre lægehuse i første og andet kvartal 2017 indgået kontrakt med 4 plejecentre om fast tilknyttet læge/lægehus på plejecentre.

Aftalerne er primært indgået på plejecentre, hvor lægerne i forvejen var tilknyttet størstedelen af beboerne:

- Lægerne Vamdrup og plejecenter Elim
- Lægerne i Lunderskov og plejecentrene Kongsbjergghjemmet og Toftegården
- Praktiserende læge Jens Rosbach og plejecenteret Teglgårdsparken

Det er en udfordring at få lægerne i Kolding by til at tilknytte sig et plejecenter. Dette begrundes i, at plejecentrene er store og lægerne ikke er sikre på, at plejecentrenes nuværende borgere flytter læge til den nye faste læge på plejecenteret.

Aftalen om plejecenterlæger består af to hovedelementer:

- Beboerne på det enkelte plejecenter tilbydes at vælge en læge, der er fast tilknyttet plejecentret
- Konsulentkontrakt mellem kommunen og den fasttilknyttede læge til at yde generel sundhedsfaglig rådgivning

Formålet med aftalen er bedre borgerforløb med bl.a. færre indlæggelser, at forebyggelige diagnoser samt bedre medicinering.

Der foretages evaluering af samarbejdet et halvt år efter indgåelse af heraf, men de foreløbige erfaringer i Kolding Kommune er positive.

Der arbejdes forsat i Kommunalt Lægeligt Forum for at finde frem til en løsning, så flere plejecentre kan få tilknyttet en læge.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 20-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 6: Rådgivningscenter for borgere med demens

17/14605

Resumé

Senior- og Socialforvaltningen ansøger Sundhedsstyrelsens pulje om midler til at etablere et Rådgivnings- og aktivitetscenter for borgere med demens og deres pårørende.

Ansøgningsfrist er 29. september 2017. Ansøgningen er under udarbejdelse. Der forventes svar på ansøgningen i november 2017.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Puljen hedder ”Rådgivnings- og aktivitetscentre for mennesker med demens og deres pårørende, herunder yngre med demens”. Den udbydes af Sundhedsstyrelsen, og der er afsat 37,5 mio. kr. i puljen. Puljen er en del af den nationale demenshandlingsplan, hvor der er afsat 470 mio. kr. til demensrelaterede tiltag i 2016-2019.

Seniorområdet laver en ansøgning med Fredericia Kommune og eventuelt andre interesserede kommuner. Sammen med Fredericia Kommune er der nedsat en arbejdsgruppe, der skal udarbejde en fælles ansøgning.

Formålet med puljen er at støtte etablering af 12-15 regionale Rådgivnings- og aktivitetscentre, hvor mennesker med demenssygdomme og deres pårørende kan henvende sig anonymt og uden forudgående visitation og få kontakt med ligestillede samt blive tilbudt støtte og rådgivning. Puljens målgruppe er primært hjemmeboende borgere med demens i de tidlige stadier af sygdommen, særlige grupper af demensramte og pårørende.

Kolding Kommune forventer, i samarbejde med Fredericia og eventuelt andre kommuner, at ansøge 2–2,5 mio. kr. Midlerne skal anvendes til, i perioden 2018-2019, at ansætte en tværkommunal demensfaglig koordinator samt drive et ”murstensløst” sekretariat.

Herudover forpligtiger hver kommune sig til at etablere en lokal afdeling, hvor kommunens borgere kan få råd og vejledning i forhold til demenssygdom. Den fysiske placering af lokalafdelingen i Kolding Kommune er ikke afklaret, men Sundhedscentret er et relevant bud. Udgifter til etablering og drift af lokalafdeling findes indenfor eget budget.

Lokalafdelingen skal være et åbent tilbud, hvor den demente, såvel som pårørende, venner, kollegaer eller naboer kan gå ind fra gaden og få hjælp og vejledning om demens. Det kan være en udfordring for den enkelte kommune at udbyde tilbud til især yngre med demens, da målgruppen er relativ lille. I samarbejde med Fredericia vil lokalafdelingen f.eks. kunne samle flere yngre med demens og målrette tilbuddene ud fra deres behov. Det kunne være biograftere eller fysiske aktiviteter i skoven. Lokal afdelingen skal desuden synliggøre demensområdet og skabe kendskab til de tilbud der findes til demente og deres pårørende i Kolding Kommune.

Lokalafdelingerne skal understøttes af den tværkommunale demensfaglige koordinator, der blandt andet skal sikre at lokalafdelingerne har adgang til nyeste viden om demens, at der etableres et netværk for lokalafdelingerne og at der, hvor relevant, afholdes aktiviteter og tilbud på tværs af kommunegrænserne.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 7: Orientering om Senior- og Sundhedsrådgivningen - Indgangen

16/16169

Resumé

Chef for Senior- og Sundhedsrådgivningen, Ellen Grimstrup, vil på mødet give en orientering om Senior- og Sundhedsrådgivningen - Indgangen.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning med den tilføjelse, at Seniorudvalget udtrykte begejstring for den mere helhedsorienterede indsats som borgerne modtager fra "Indgangen" i Senior- og Sundhedsrådgivningen.

Punkt 8: Tilsyn plejecentrene 2016

17/14041

Resumé

Tilsynsafdelingen i Senior- og Socialforvaltningen har i 2016 udført det lovpligtige uanmeldte tilsyn på de 10 kommunale plejecentre og de 3 private plejecentre i Kolding Kommune.

Tilsynsafdelingen har ført tilsyn ud fra et nyt koncept, godkendt af Seniorudvalget i oktober 2016. I samarbejde med plejecentrene og øvrige samarbejdspartnere vil tilsynskonceptet blive udviklet yderligere fremadrettet. Formålet med udviklingen af det nye tilsynskoncept er, at tilsynet bliver et praksisnært dialogbaseret redskab mellem tilsynet og plejecentrene. At sikre sammenhæng mellem tilsynets opgavevaretagelse og intentionerne i 'Selvværd og Sammenhæng' er ligeledes af central betydning.

Tilsynets samlede vurdering i 2016 er, at forholdene er "tilfredsstillende" på 10 plejecentre og "delvis tilfredsstillende" på 3 plejecentre.

De enkelte tilsynsrapporter fremgår af bilagene.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Lovgrundlag

Tilsynsafdelingen fører tilsyn med, at de kommunale opgaver efter § 83, § 83a og § 86 på de kommunale og private plejecentre i Kolding Kommune løses i overensstemmelse med de vedtagne kvalitetsstandarder.

Metode

Tilsynet har interviewet mindst 10% af beboerne på plejecentrene og pårørende samt medarbejdere og ledere. Tilsynet har foretaget observationer af borgernes trivsel, bolig og fællesarealer. Tilsynet har kontrolleret om relevant dokumentation er udført. På baggrund heraf har tilsynet vurderet, om forholdene på det enkelte plejecenter samlet set er "meget tilfredsstillende", "tilfredsstillende", "delvis tilfredsstillende" eller "ikke tilfredsstillende".

Resultat

Tilsynet vurderer, at 10 plejecentre på "tilfredsstillende" vis og 3 plejecentre på "delvis tilfredsstillende" vis har løst opgaven i henhold til de vedtagne kvalitetsstandarder.

At 3 plejecentre har fået vurderingen "delvis tilfredsstillende" skyldes ikke enkeltstående kritisable forhold men er alene et udtryk for, at de 3 plejecentre på forskellige spørgsmål scorer marginalt lavere, f.eks. på spørgsmål om fysiske rammer, sociale aktiviteter eller kendskabet til Kolding Kommunes værdigrundlag. Alle 3 plejecentre er i den øvre ende af "delvis tilfredsstillende" skalaen og adskiller sig ikke markant fra de øvrige 10 plejecentre. På de 3 plejecentre, som har fået "delvis tilfredsstillende", er der derfor på ingen måde tale om, at der er sket alvorlige/ kritiske fejl, mangler som kan resultere i omsorgssvigt eller at basale plejeopgaver ikke er blevet løst.

Tilsynsafdelingen vurderer, at borgere og pårørende generelt er tilfredse med trivslen, boligforholdene, personlig hjælp og pleje og forplejning, borgerens retssikkerhed/medindflydelse på plejecentret og det kulturelle og sociale miljø, herunder kontakten til medarbejderne.

Tilsynsafdelingen vurderer, at Kolding Kommunes kommunale og private plejecentre arbejder konstruktivt med tiltag i forhold til forskellige faglige udfordringer. Det er Tilsynsafdelingens vurdering, at ledelse og medarbejdere på plejecentrene arbejder konstruktivt og målrettet for at efterleve kommunens værdier og kvalitetsstandarder.

Anbefalinger

Plejecentrene har generelt fået anbefaling om at skærpe fokus på borgerens inddragelse i de daglige gøremål ud fra deres ressourcer og udfordringer. Dette indbefatter et fokus på borgerens tilstedeværelse i eget hjem under udførelse af praktiske

opgaver. Hvor dette ikke kan lade sig gøre, skal plejecentret sikre, at borgeren er indforstået med, at personalet er i boligen uden borgerens tilstedeværelse. Endelig skal der være fokus på at dokumentere borgerens inddragelse i opgaveløsningen.

Tilsynskonceptets fortsatte udvikling

Tilsynsafdelingen har ført tilsyn på plejecentrene ud fra et nyt koncept, godkendt af Seniorudvalget i oktober 2016. Tilsynskonceptet vil blive udviklet yderligere fremadrettet. Målet er, at tilsynet bliver et praksisnært dialogbaseret redskab mellem tilsynet og plejecentrene og at resultatet af tilsynet samtidig nemt og overskueligt kan formidles til borgere/pårørende samt medarbejdere på plejecentret. At sikre sammenhæng mellem tilsynets opgavevaretagelse og intentionerne i ”Selvværd og Sammenhæng”, herunder at sikre borger/pårørende perspektivet, er af central betydning.

Der nedsættes en projektgruppe, der skal evaluere og videreudvikle tilsynskonceptet på plejecentrene. Projektgruppen skal bestå af repræsentanter fra plejecentrene og tilsynsenheden samt pårørende og, hvis muligt, plejecenterbeboere. Ligeledes vil bruger- og pårønderådene på plejecentrene indgå i udviklingen af tilsynskonceptet for plejecentrene. Det skal ligeledes afklares, om der er borgerindsigter fra ”Selvværd og Sammenhæng”, der kan anvendes i udviklingen af tilsynskonceptet for plejecentrene.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning med den tilføjelse, at der udvikles et koncept som er mere praksisnært og dialogbaseret mellem plejecentre og Tilsynet og som nemt og overskueligt kan formidles til borgere/pårørende samt medarbejdere på plejecentre. Konceptet forelægges Seniorudvalget til godkendelse.

Bilag

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn Bertram Knudsens Have.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Vonsild Have Kvarteret.docx.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Vesterled.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Toftegården.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Teglgårdsparken.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Olivenhaven.docx.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Munkensdam.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Kongsbjergghjemmet.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Kongebrocentret.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Kirsebærhaven.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Elim.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Dreyershus.pdf

Tilsynsrapport 2016 på uanmeldt tilsyn på Birkebo.pdf

Punkt 9: Tilsyn Videredelegerede sygeplejeindsatser til private leverandører 2016

16/14658

Resumé

Tilsynsafdelingen i Senior- og Socialforvaltningen førte i 2016 tilsyn med de videredelegerede sygeplejeindsatser hos Svane Service, Attendo, Kære Pleje og det private bosted Sydhjørnet. BDO førte tilsyn på bo- og levestedet Horskær.

Alle leverandører er blevet godkendt med bemærkninger og anbefalinger til kvalitetsforbedring af den sygeplejefaglige indsats.

De enkelte tilsynsrapporter fremgår af bilagene.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Tilsyn med videredelegerede sygeplejeindsatser

Videredelegerede sygeplejeindsatser betyder, at den kommunale sygepleje videredelegerer en sygeplejefaglig indsats til en kommunal eller privat leverandør, f.eks. til en SOSU assistent eller andet kompetent personale.

Når den kommunale sygepleje videredelegerer en sygeplejeindsats til den kommunale hjemmepleje sker opfølgningen/tilsynet i regi af akkrediteringsindsatsen. Når den kommunale sygepleje videredelegerer en sygeplejeindsats til en privat leverandør udføres tilsynet af Senior- og Socialforvaltningens tilsynsafdeling. Nedenstående omhandler alene tilsyn med de videredelegerede sygeplejeindsatser til de private hjemmehjælpsgrupper (Attendo, Kære Pleje og Svane Service) samt bofællesskabet Sydhjørnet og bo- og levestedet Horskær (sidstnævnte varetaget af BDO i 2016).

En forudsætning for at den kommunale sygepleje videredelegerer sygeplejeindsatsen er, at borgeren er i et stabilt og forudsigeligt forløb og at der er tale om lettere/grundlæggende sygeplejeindsatser. Det kan f.eks. være blodsuktermålinger, lettere sårbehandling eller sondeernæring. Den kommunale sygepleje har siden 2014 videredelegeret sygeplejeindsatser til de private leverandører. I april 2017 blev antallet af sygeplejeindsatser, der kan videredelegeres til private leverandører, udvidet.

2016 er det første år tilsynsafdelingen i Senior- og Socialforvaltningen fører tilsyn med de videredelegerede sygeplejeindsatser hos de private leverandører. Tilsynskonceptet vil blive udviklet fremadrettet, så det bedst muligt bliver et aktivt dialogredskab mellem tilsynsafdelingen, de private leverandører af sygeplejeindsatser og den kommunale sygepleje.

Lovgrundlag og formål

Ifølge Sundhedsloven har kommunen det overordnede ansvar for den sygeplejefaglige opgavevaretagelse, også når indsatsen videredelegeres til private leverandører. Tilsynsafdelingen fører årlige tilsyn med de videredelegerede sygeplejeindsatser hos de private leverandører. Formålet er at fremme samarbejdet og sikre de sundhedsfaglige forhold hos de private leverandører. For hver leverandør udarbejdes en tilsynsrapport. Leverandøren udarbejder på baggrund af tilsynsrapporten en konkret handleplan i forhold til, hvordan der, i samråd med tilsynsafdelingen og den kommunale sygepleje, arbejdes med tilsynsrapportens resultater og anbefalinger.

Metoden

Tilsynsafdelingen laver en samlet vurdering af hver leverandør. Vurderingen kan være ”godkendt”, ”godkendt med mangler” eller ”alvorlige fejl og mangler”.

”Godkendt” betyder, at den leverede sygepleje og det skriftlige arbejdsgrundlag er vurderet til at leve op til lovgivningens krav, kommunens indsatskatalog og gældende retningslinjer, øvrige interne beslutninger og værdier. Forholdene vedrørende sygepleje vurderes samlet set at være gode og tilfredsstillende.

”Godkendt med mangler” betyder, at dele af den leverede hjælp og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har mangler eller er utilfredsstillende, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens indsatskatalog og gældende retningslinjer, øvrige interne beslutninger og værdier.

”Alvorlige fejl og mangler” betyder, at dele af den leverede hjælp og/eller det skriftlige arbejdsgrundlag har alvorlige fejl og/eller mangler, vurderet ud fra lovgivningens krav, kommunens indsatskatalog og gældende retningslinjer, øvrige interne beslutninger og værdier. Manglerne er af et sådan omfang eller af en sådan karakter, at der er tale om kritisable forhold for en eller flere borgere og fordrer hurtig/øjeblikkelig handling.

Resultat

Tilsynet har samlet set vurderet, at opgaveløsningen af de videredelegerede sygeplejeindsatser hos Sydhjørnet, Attendo, Kære Pleje og Svane Service alle er ”godkendt med mangler”.

Eksempler på ”godkendt med mangler” fra tilsynet 2016 er:

- At plejeplaner ikke er ajourført korrekt.
- At videredelegeringsskemaet ikke er korrekt udfyldt.
- At hygiejniske retningslinjer ikke er tilstrækkelig kendt, dokumenteret eller indarbejdet.
- At retningslinjer for medicinadministration ikke er tilstrækkelig kendt, dokumenteret eller indarbejdet.
- At medarbejderne ikke ved, hvordan de finder retningslinjer for sygeplejefaglige indsatser.
- At uniformsetikette/legitimationskort ikke bæres/ikke bæres korrekt.

De mangler, der noteres, relaterer sig ofte til retningslinjer, dokumentation og procedurer og siger ikke nødvendigvis noget om den faktisk leverede sygeplejeindsats borgeren modtager. Den faktisk leverede sygeplejeindsats kan være korrekt selvom dokumentationen, retningslinjer eller procedurer er delvis mangelfulde. De mangler tilsynet har konstateret hos de private leverandører af sygeplejeindsatser i 2016 er ikke alvorlige, kritisable eller af en karakter, der kræver hurtig/øjeblikkelig handling.

Tilsynet har i 2016 således ikke fundet ”alvorlige fejl og mangler” hos de private leverandører af sygeplejeydelser. ”Alvorlige fejl og mangler” kan f.eks. være en ikke kompetent medarbejder, der foretager sygeplejefaglige opgaver, f.eks. blodsuktermåling eller at sygeplejefaglige retningslinjer er tilsidesat i en grad, der bringer patientsikkerheden i fare.

Tilsynets observation af mangler indgår i den enkelte leverandørs tilsynsrapport. Senest 8 uger efter leverandøren har modtaget tillsynsrapporten, udarbejder leverandøren en handleplan i forhold til, hvordan mangler udbedres og forebygges fremadrettet. Handleplanerne skal ses som et dialogredskab mellem leverandøren og tilsynet, hvor læring og fokusområder fra sidste tilsynsbesøg udgør indsatsområder, der arbejdes med (og følges op på) frem mod næste års tilsyn.

Leverandørernes handleplaner for 2016 omhandler f.eks.:

- Månedlige opfølgninger på sygeplejefaglige indsatser
- Mentorordning så erfarne/fagkompetente medarbejdere underviser øvrigt personale i retningslinjer for given sygeplejeindsats
- Fokus på procedurer for opfølgning i journaler, dokumentation og registreringspraksis

Anbefalinger

På baggrund af tilsynsresultaterne i 2016 anbefaler Tilsynsafdelingen, at der fremadrettet er fokus på:

- At styrke samarbejdet mellem sygeplejen og de private leverandører omkring delegeringsproceduren
- At videredelegerede indsatser varetages af personer med de rette kompetencer
- At videredelegerede indsatser vurderes og dokumenteres løbende og i tæt samarbejde med den kommunale sygepleje
- At styrke procedurer vedrørende medicinadministration og medicinopbevaring
- At styrke samarbejdet og dialogen mellem sygeplejen og de private leverandører vedrørende opdatering, opfølgning og ajourføring af de sygeplejefaglige plejeplaner
- At alle medarbejdere ansat hos privat leverandør er ajourført vedrørende de sygeplejefaglige og de hygiejniske retningslinjer og arbejder sikkert ud fra disse retningslinjer

Horskær

Horskær adskiller sig fra de andre private leverandører, ved at de har sygeplejefagligt personale ansat.orskær kan derfor varetage alle de sundhedsfaglige opgaver jf. kontrakt med Kolding Kommune. BDO har foretaget tilsynet og fundet det tilfredsstillende, med fokus på atorskær:

- Videreudvikler deres kompetenceplaner
- Fortløbende styrker deres daglige dokumentationspraksis
- Udvikler retningslinjer og dokumentation for delegeringspraksis
- Arbejder på at motivere og støtte borgerne til en højere hygiejnemæssig stand af egen bolig

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning med den tilføjelse, at der udvikles et koncept som er mere praksisnært og dialogbaseret mellem de private leverandører og Tilsynet og som forelægges Seniorudvalget til godkendelse.

Bilag

Tilsyn 2016 sundhedsfagligt tilsynorskær.pdf

Tilsyn 2016 videredelegerede sygeplejeindsatser - Svane Service.pdf

Tilsyn 2016 videredelegerede sygeplejeindsatser - Sydhjørnet.pdf

Tilsyn 2016 videredelegerede sygeplejeindsatser - Kære Pleje.pdf

Tilsyn 2016 videredelegerede sygeplejeindsatser - Attendo.pdf

Punkt 10: Bedre madoplevelser til ældre borgere

17/15143

Resumé

Medlem af Seniorudvalget, Lis Ravn Ebbesen (F), anmoder i mail af 22. august 2017 om optagelse af følgende på dagsorden;

”SF ønsker på næste seniorudvalgsmøde en orientering om, hvordan vi i Kolding matcher Kost og ernæringsforbundets vejledninger.

De skriver:

Via kommunale investeringer og 425 millioner kroner fra Køkkenpuljen vil kommuner landet over iværksætte mad- og måltidsindsatser på plejehjemmene i løbet af andet halvår 2017. Der er ikke nogen egentlig drejebog for den bedste brug af midlerne. Lokale forhold på plejehjemmene gør, at løsningerne vil variere.

Vi har lavet **en kort tjekliste**, som kan bruges til at teste den enkelte kommunes tilbud. Det er vores håb, at tjeklisten vil bringe viden ind i debatterne rundt omkring i landet, så det sikres, at borgerne får den rette mad.

Tjeklisten vedr. mad og måltider til ældre borgere på plejehjem.

1. Hvordan sikrer I, at borgeren faktisk spiser og får den nødvendige næring?

Rigtig mange kommuner beskriver deres ydelser i form af, hvad der skal leveres til plejehjemmenes beboere, men få går op i, om maden faktisk bliver spist. Når det kommer til ældre, kan der være rigtig mange grunde til, at maden levnes, som ikke nødvendigvis har noget med den serverede mads kvalitet at gøre.

2. Er omgivelser og service appetitlige på alle kommunens plejehjem?

Nogle gange er det relativt små ændringer i omgivelserne, der skal til for at hjælpe appetitten på vej. Spises der ved et ryddeligt bord, er servicet indtagende, er rummet udluftet, kan personalet skabe en god ramme og et værtskab omkring måltidet etc.?

Læs mere: <http://bedremaaltider.dk/maaltider/>

3. Tilbyder I energitætte og mættende måltider?

Når man bliver ældre og måske også svækket, påvirkes appetitten i negativ retning. Der er derfor typisk behov for, at man spiser oftere for at få de nødvendige kalorier, vitaminer og mineraler, der skal til for at opretholde sit funktionsniveau og undgå en forebyggelig indlæggelse. Der skal omkring den ældre tænkes i flere små og energitætte måltider. Fra vores medlemmer ved vi, at der mange steder udelukkende fokuseres på hovedmåltiderne. Det er ikke godt nok for de ældre – de har også behov for flere små og energitætte måltider.

Læs mere: http://bedremaaltider.dk/fileadmin/user_upload/Bedre-maaltider/Mere_viden/Anbefalinger_institutionskost.pdf

4. Hvordan sikrer I, at beboerne eksempelvis kan få dysfagikost og andre diæter?

Over halvdelen af alle ældre bosiddende på plejehjem lider af dysfagi. Det har konsekvenser for, hvilken konsistens af mad de kan spise uden at hoste, harke eller fejlsynke. Ud over at det er ubehageligt for den ældre, kan fejlsynkning føre til lungebetændelser og andre lidelse, der kan være fatale for ældre, svækkede borgere. Heldigvis er fagkundskaben blevet stadig dygtigere til at levere appetitlig dysfagikost.

Læs mere: <http://www.danskekommuner.dk/Artikelarkiv/2017/Magasin-07/Mad--og-arbejdsglade-i-gele/>

5. Overholder I retningslinjerne for produktion og håndtering af mad til svækkede personer i risikogrupper?

For ældre og svækkede i øvrigt er en omgang Roskildesyge eller en anden sygdom forårsaget af dårlige madvarer eller uhygiejnisk omgang med maden ofte livstruende. Ved infektioner måles stadig flere fødevarerbårne bakterier som fx Listeria og Campylobacter, ligesom kravet om hygiejnebevis er bortfaldet for et par år siden. Når produktionen flyttes ud lokalt på plejehjemmene, skal der være en høj faglighed omkring hygiejneforholdene specifikt for at forhindre fødevarerbårne bakterier i mad.

Læs mere: <https://www.foedevarestyrelsen.dk/Foedevare/AltOmListeria/Sider/default.aspx>

6. Er kompetencerne i jeres lokale køkkener i orden?

Kompetente ernærings-fagfolk er en forudsætning for, at professionel pleje og omsorg fungerer. Ved genåbning eller etablering af nye lokale køkkener er det afgørende, at de lokale teams har de nødvendige kompetencer, som kan sikre de officielle og anbefalede kvaliteter i mad, måltider og ernæring? Har I de rigtige efter- og videreuddannelses tilbud? Og er 'fødekæden' i jeres lokale køkkener i orden - tilbyder I tilstrækkelig med elevpladser til ernæringsassistenter?

Læs mere: <https://www.kost.dk/madh%C3%A5ndv%C3%A6rkogm%C3%A5ltider>;

<https://www.kost.dk/madh%C3%A5ndv%C3%A6rkogstorproduktion>

Overordnet set bør alle indsatser målrettet plejehjemsbeboernes måltider bidrage til, at maden bliver spist og omsat til livsnødvendig energi - uanset om det er hverdag eller weekend. **Mad, måltider og ernæring er helt grundlæggende for, at vi trives.** Går det af fløjten, er grundlaget for værdighed, livskvalitet og sundhed forsvundet".

Tilføjelse til resumé

Medlem af Seniorudvalget Lis Ravn Ebbesen (F), har den 22. august 2017 anmodet om en orientering om, hvordan Kolding Kommunes plejecentre arbejder med Kost og Ernæringsforbundets vejledninger. Seniorudvalget besluttede den 6. september 2017 at optage sagen på dagsorden.

Nedenstående er en besvarelse af de 6 "tjeklistespørgsmål", som Kost og Ernæringsforbundet har opstillet i forhold til kost og ernæring på plejecentrene, herunder hvordan midlerne fra den statslige Køkkenpulje, anvendes i relation hertil. Kolding Kommune har modtaget 15,4 mio. kr. til renovering af køkkenerne på 8 plejecentre.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

Nyt forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning

Tilføjelse til sagsfremstilling

I 2014 udarbejdede Seniorområdet en Mad- og Måltidspolitik. Desuden er der uddannet 100 måltidsambassadører på plejecentrene. Måltidsambassadørerne har gode erfaringer med, hvordan rammerne omkring måltidet bedst muligt understøtter det ernæringsbehov den pågældende beboer har. F.eks. ved at skabe en hyggelig og social situation omkring måltiderne, så småtspisende får lyst til at sidde ved bordet længere tid og indtage mere mad.

Et andet element af måltidsoplevelsen er, at plejecenterbeboernes mundhygiejne er god og at de dermed bedre kan indtage maden. I 2016 iværksatte seniorområdet derfor et forsøg med at den kommunale omsorgstandpleje besøger plejecentrene og tilbyder beboerne tandeftersyn. Dette har blandt andet medvirket til at færre plejecenterbeboere har tandkødsproblemer.

Nedenfor fremgår hvordan Kolding Kommunes plejecentre arbejder med Kost og Ernæringsforbundets 6 tjeklistespørgsmål:

Hvordan sikrer I, at borgeren faktisk spiser og får den nødvendige ernæring?

Et team bestående af ernæringsassistent og ergoterapeut har i 2015/2016 undervist plejepersonalet på alle plejecentre i ernæringsscreening. Undervisningen er foregået ud fra Kolding Kommunes Mad- og Måltidspolitik. Derudover har der været undervisning i synkebesvær, dysfagi og konsistensformer.

Er omgivelser og service appetitlige på alle kommunens plejehjem?

I 2011 uddannede Kolding Kommune 100 måltidsambassadører blandt plejepersonale og ernæringsassistenter på plejecentrene. Der har siden 2011 hvert år været 1-2 hele dages undervisning i f.eks. borddækning og anretning, mellemmåltider, tandhygiejne og fastholdelse af det gode måltid. Nye ambassadører er løbende uddannet, så der hele tiden er minimum 100 ambassadører. Projektets formål er, at have fokus på måltidet og gøre det til en "stjernestund".

Tilbyder I energitætte og mættende måltider?

Der er udarbejdet en mad- og måltidshåndbog, som alle køkkener og plejecentre har. Heri kan der findes inspiration til småt spisende og hurtige mellemmåltider, seneste nye konsistenstrappe, bl.a. "Fristetid" fra Socialstyrelsen.

Plejepersonalet vil som ofte gå i dialog med køkkenet, så den enkelte beboers behov bedst muligt afklares, og måltidet tilpasses hertil, herunder eventuelt behov for energitætte og mættende måltider.

Hvordan sikrer I, at beboerne eksempelvis kan få dysfagikost og andre diæter?

Hvis plejepersonalet oplever, at en borger har besvær i en spisesituation, kontaktes ergoterapeuten/sygeplejersken. Denne kan foreslå andre mad- og drikke konsistenser, som køkkenet altid kan levere. Et af kommunens køkkener fremstiller dysfagi smørrebrød, som de andre køkkener kan bestille fra. Personalet har via efteruddannelse lært om de forskellige madkonsistenser.

Overholder I retningslinjerne for produktion og håndtering af mad til svækkede personer i risikogrupper?

Stort set alt personale i køkkenerne er køkkenfaguddannede. Trods bortfald om krav til hygiejnebevis, har køkkenerne på plejecentrene valgt at bevare kravet, så ufaglærte og studerende skal gennemgå den elektroniske udgave og tage hygiejnebevis. Dette for at sikre kendskab til hygiejneforholdene i et køkken.

Er kompetencerne i jeres lokale køkkener i orden?

Alt køkkenpersonale, både faglært, seniorjobber, flexmedarbejdere og skånemedarbejdere, gennemførte i 2015 et 3 ugers efteruddannelsesforløb, der blandt andet havde fokus på:

- Forskellige kostformer
- Sensorik i måltidet; Smag, duft, konsistens, sur, sød, umami
- Optimal udnyttelse af råvarer, mere økologi og mindre madspild
- Teknikker og metoder (Sous-vide, langtidsstegning, mm.)

Herudover deltager personalet på plejecentrene i diverse temadage og uddannelser om f.eks. dysfagikost, anretning af maden, økologi eller andre ernæringsmæssige temaer.

Sammenhæng med tilskud fra den statslige køkkenpulje

Senior- og Socialforvaltningen vurderer, at de 15,4 mio. kr., som Kolding Kommune har modtaget til renovering af køkkenerne på 8 plejecentre, understøtter Kost og Ernæringsforbundets 6 fokusområder. Konkret medfører renoveringerne, herunder nyt inventar, at plejecenterkøkkenerne i højere grad kan supplere maden fra Elbo centralkøkken og i højere grad inddrage beboerne og deres ønsker i madlavningen.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Seniorudvalget besluttede at optage sagen på dagsordenen.

Beslutning Seniorudvalget den 04-10-2017

Orienteringen blev taget til efterretning med den tilføjelse, at Kolding Kommunes erfaringer og iværksatte initiativer sendes til Kost- og Ernæringsforbundet til inspiration.

Punkt 11: Deltagelse i aktiviteter

16/16169

Resumé

Deltagelse i kommunale aktiviteter, medlemmer af Seniorudvalget.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Seniorudvalget drøfter om der er behov for, at et eller flere medlemmer af udvalget varetager andre kommunale erhverv.

Sagsfremstilling

Jf. Kolding Kommunes regulativ om vederlag og godtgørelse til Byrådets medlemmer, punkt 2, fremgår det, at der kan tillægges erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv, når deltagelse sker efter anmodning fra Byrådet eller Byrådets udvalg, på grund af en protokolleret beslutning.

Aktivitet	Invitation til	Deltagere
Åbent Hus på alle plejecentre, 24. september, kl. 14-17.00	Seniorudvalgets medlemmer	
Frivillig Fredag – Seniorfestival i AL-Passagen, Kolding, 29. september, kl. 11-14.30	Seniorudvalgets medlemmer	
Borgermøde om pårørende i Kolding, KUC, Ågade 27, 12. oktober, kl. 16-18.00	Seniorudvalgets medlemmer	
Seniordag 2017, Comwell Kolding, 25. oktober, kl. 12.30-15.30	Seniorudvalgets medlemmer	

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Ingen medlemmer, der modtager erstatning for tabt arbejdstjeneste, deltager i de nævnte arrangementer.

Punkt 12: Orientering fra formanden

16/16169

Resumé

Orientering fra formanden.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 13: Orientering fra Seniorområdet

16/16169

Resumé

Orientering om udvalgt nyt fra Seniorområdet.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Dagsordenspunktet er alene et orienteringspunkt, hvorfor der ikke kan træffes beslutning under punktet, idet dette i hver enkelt sag ville kræve forudgående optagelse af et punkt på dagsordenen.

Beslutning Seniorudvalget den 06-09-2017

Orienteringen blev taget til efterretning.