

# REFERAT Seniorudvalget d. 04-12-2013

**Mødedato** Onsdag d. 04. december 2013 kl. 10:00

**Mødested** Seniorudvalget

**Mødedeltagere** Søren Rasmussen (Fravær), Per Bødker Andersen, Knud Erik Langhoff, Lis Ravn Ebbesen, Birgitte Kragh , Trille Nikolajsen, Tobias Jørgensen, Hans Erik Adsbøl, Bent Bechmann

## Indholdsfortegnelse

Bevillingsstatus pr. 31. oktober 2013.....	3
Tilsynspolitik for personlig og praktisk hjælp m.v. i hjemmeplejen.....	5
Kvalitetsstandarder.....	7
Oversigt over klagesager (hjemmehjælp) 1. juni til 30. september 2013.....	9
Sygeplejeklinikker.....	11
Spørgsmål til fritvalgsudbuddet m.m.....	13
Vejledninger til kommunerne vedr. politik om underernæring.....	14
Evaluering af kommunal og regionråds valg 2013 - stemmeafgivning for ældre borgere.....	15
Status på demensstrategi 2012 - 2018.....	16
December 2013 Nyt fra Seniorforvaltningen.....	17
Orientering fra formanden december 2013.....	18

# Punkt 1: Bevillingsstatus pr. 31. oktober 2013

13/20912

## Resumé

Bevillingsstatus pr. 31. oktober 2013 viser et samlet forbrug på 479,2 mio. kr. Det svarer til, at der på nuværende tidspunkt er brugt 80,6 % af Seniorudvalgets korrigerede budget.

## Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

## Forslag

Seniordirektøren foreslår,

at orienteringen om bevillingsstatus pr. 31. oktober 2013 tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Bevillingsstatus pr. 31. oktober 2013 viser et samlet forbrug på 479,2 mio. kr. Det svarer til, at der på nuværende tidspunkt er brugt 80,6 % af Seniorudvalgets korrigerede budget. Til sammenligning var forbrugsprocenten pr. 31. oktober 2012 76,9 %.

Forbruget fordeler sig således:

Område	Oprindeligt budget inkl. omplaceringer	Korrigeret budget	Forbrug pr.	Gennemsnit forbrug %
i 1.000 kr.	<b>2013</b>	<b>2013</b>	<b>31.10.13</b>	<b>83,3%</b>
Fælles udgifter og indtægter	40.561	56.344	38.347	68,1
Myndighedsafdeling				
Bestillerbudget hjemmeplejen	144.458	144.458	113.807	78,8
Bestillerbudget sygeplejen	24.569	24.569	27.050	110,1
Bestillerbudget plejecentre	132.019	132.019	99.648	75,5
Øvrige udgifter	47.228	47.228	28.633	60,6
Plejecentre og aktivitetsomr.	87.798	87.756	76.296	86,9
Køkkener	13.025	13.025	9.376	72,0
Hjemmeplejen			14.595	
Hjemmesygeplejen				
Uddelegeret sygepleje	30.988	30.988	27.122	87,5
Sygeplejen	24.712	25.075	20.196	80,5
Øvrige	24.834	24.558	17.985	73,2
<b>Serviceudgifter i alt</b>	<b>570.193</b>	<b>586.021</b>	<b>473.055</b>	<b>80,7</b>

Ældreboliger, lejetab	2.101	2.101	1.459	69,4
<b>Øvrige områder udenfor servicrammen i alt</b>	<b>2.101</b>	<b>2.101</b>	<b>1.459</b>	<b>69,4</b>
Personlige tillæg	6.432	6.432	4.711	73,3
<b>Overførsler i alt</b>	<b>6.432</b>	<b>6.432</b>	<b>4.711</b>	<b>73,3</b>
<b>Total</b>	<b>578.726</b>	<b>594.554</b>	<b>479.226</b>	<b>80,6</b>

Hjemmeplejens bestillerbudget samt sygeplejeydelserne er fortsat under stort pres og følges tæt. Der er iværksat tiltag, der skal sikre størst mulig overholdelse af budgettet. Plejehjemsnedlukning og – opstart samt flytning gør det svært på nuværende tidspunkt at forudsige et samlet årsresultat.

Økonomiudvalget har i møde den 4. marts 2013 opfordret udvalg, direktion og alle budgetansvarlige til ikke at reducere overførslen til 2014/2015 set i forhold til overførslen fra 2013. Udviklingen i sygeplejen samt plejehjemslukningerne vanskeliggør muligheden for at leve op til opfordringen. Et foreløbigt skøn er fortsat, at der netto ikke vil blive overført beløb af større omfang.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Godkendt.

### **Bilag**

Udvikling i bestillerbudget 2013 til og med uge 44.pdf

## **Punkt 2: Tilsynspolitik for personlig og praktisk hjælp m.v. i hjemmeplejen**

13/21439

### **Resumé**

Byrådet skal udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for hjemmeplejen. Tilsynspolitikken revideres og godkendes én gang årligt.

Tilsynspolitikken skal gælde alle kommunens tilbud efter Servicelovens § 83, dvs. personlig og praktisk hjælp og madservice til borgere i eget hjem efter reglerne om frit valg af leverandør.

Hvis tilsynspolitikken skal udvides, som følge af øget kontrol med udførelsen blandt leverandørerne, er det nødvendigt med ansættelse af yderligere en kvalitetskonsulent ansat på 30 timer ugentligt.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget, Ældrerådet (høring), Seniorudvalget.

### **Forslag**

Seniordirektøren foreslår,

at tilsynspolitikken for personlig og praktisk hjælp m.v. i hjemmeplejen udvides til også at omfatte øget kontrol med udførelsen blandt leverandørerne og godkendes

at der ansættes en kvalitetskonsulent på 30 timer om ugen i en tidsbegrænset periode på 1 år

at der ultimo 2014 i forbindelse med vedtagelse af tilsynspolitik for 2015, tages stilling til evt. forlængelse af den ekstra kvalitetskonsulent.

### **Sagsfremstilling**

Tilsynspolitikken indeholder retningslinjer og procedurer for hvordan, der ledelsesmæssigt og via kvalitetskonsulenten føres tilsyn med kommunens leverandører, hjælpens udførelse og hvordan der følges op på tilsynsresultaterne.

Tilsynspolitikken indeholder også retningslinjer for, hvordan der følges op på, at hjælpen svarer til borgerens aktuelle behov, og hvordan den løbende tilbagemelding fra leverandører herom skal foregå.

Tilsynspolitikken revideres og godkendes mindst én gang årligt i forbindelse med beslutninger om serviceniveauet for tilbud efter § 83 og om kvalitetsstandarder.

Tilsynet med levering af hjemmehjælp i eget hjem foretages hovedsageligt af kvalitetskonsulenten. Leverandørerne forpligter sig i den indgåede kontrakt til at levere hjælpen i henhold til afgørelserne og i overensstemmelse med kommunes kvalitetsstandarder. En administrativ medarbejder kontrollerer, at kvaliteten af de leverede ydelser svarer til det aftalte via stikprøver af fakturaer.

Kvalitetskonsulenten arbejder efter en fastlagt metode, som er beskrevet i bilag.

Det fremgår blandt andet heraf, at der foretages kontrol hos 15-20 % af de borgere, der er bevilget hjælp, at borgerne interviewes i forhold til tilfredshed med den leverede hjælp og at kvalitetskonsulenten foretager observationer i borgerens hjem for at sikre overensstemmelse mellem den bevilgede hjælp og det konstaterede serviceniveau.

Kvalitetskonsulenten giver tilbagemeldinger til leverandørerne og følger op derpå. Derudover sker der en løbende kontrol fra visitatorerne og hjemmeplejens ledelse.

Retningslinjerne for opfølgning på, at borgerne får den nødvendige hjælp, er fastsat ud fra det princip, at jo mere hjælp man modtager, jo mere sandsynligt er det, at der bliver fulgt op på hjælpen undervejs. Det betyder, at der er opfølgning hvert andet år, hvor der er et større hjælpebehov. Er borgeren tildelt hjælp i mindre omfang, er der opfølgning 1 gang om året. Det vil altid være muligt med opfølgning efter en konkret vurdering eller efter en henvendelse fra f.eks. borgeren eller en leverandør.

I forbindelse med ekstraordinær kontrol i efteråret 2013 er det blevet tydeligt, at der er behov for at tilsynet styrkes. Der skal sættes fokus på, at det er uddannede medarbejdere, der løser opgaver, at arbejdsmiljøet overholder lovgivningen og at

der ikke anvendes underleverandører i et omfang, der ikke er tilladt.

Hvis tilsynet skal udvides til også at omfatte tilsyn med, at de bestilte opgaver løses/leveres af medarbejdere med en uddannelse, der svarer til opgavens krav til faglighed og kompetence hos såvel privat som kommunal leverandør vil der være behov for ansættelse af endnu en kvalitetskonsulent på 30 timer ugentligt. Bruttolønomkostningerne er ca. 340.000 kr. årligt.

Udgifter til det øgede tilsyn foreslås finansieret af den gevinst, der har været ved at lade fritvalgsydelseerne gå i udbud. Beløbet overføres ved første bevillingskontrol 2014.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

### **Beslutning Seniorudvalget den 08-01-2014**

Godkendt.

### **Bilag**

Tillæg til Tilsynspolitikken 2014.pdf

\_Tilsynspolitik hjemmeplejen 2014.pdf

## Punkt 3: Kvalitetsstandarder

12/18663

### Resumé

Kvalitetsstandarderne for 2014 fremsendes til godkendelse. I forhold til kvalitetsstandarderne for 2013 er der sket følgende ændringer/forslag til ændring:

1. Kvalitetsstandarden på 'følgeskab' er bortfaldet.
2. Kvalitetsstandarden på 'nødkald' er ændret.
3. Opfølgningen på kvalitetsstandarderne foreslås ændret.

### Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (høring), Seniorudvalget.

### Forslag

Seniordirektøren foreslår,

at forslag til ændring af kvalitetsovervågningen (trin 3) godkendes og indarbejdes i kvalitetsstandarderne for 2014

at kvalitetsstandarder for 2014 godkendes.

### Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne for servicelovens § 83 ydelser skal revideres/godkendes årligt. Kompetencen hertil er uddelegeret af Byrådet til Seniorudvalget, jf. Byrådsbeslutning den 8. april 2013.

Seniorforvaltningen oplyser, at kvalitetsstandarderne for 2014 er ændret/foreslås ændret, på nedenstående områder:

#### *1. Kvalitetsstandarden for 'følgeskab'*

Ydelsen bortfalder den 1. januar 2014 som følge af budgetbesparelse.

#### *2. Kvalitetsstandarden på 'nødkald'*

Sygeplejen foretager altid en konkret individuel vurdering af de indkomne nødkald. Nogle nødkald kræver øjeblikkelig indsats mens andre nødkald er mindre presserende. Behandling af nødkald tager altid udgangspunkt i en individuel faglig vurdering. Den individuelle faglige vurdering sikrer, at indsatsen altid er tilpasset det konkrete forhold, og at nødkald, der har akut karakter prioriteres og behandles omgående. Som følge af ovenstående er angivelsen af en responstid på maksimalt 30 minutter slettet i kvalitetsstandarderne for 2014.

#### *3. Opfølgningen på kvalitetsstandarderne*

I de nuværende kvalitetsstandarder anføres, at kvalitetsopfølgningen foregår ud fra specifikt definerede målinger og vurderinger. Eksempel fremgår nedenfor:

#### **Trin 3:**

#### **Kvalitetsovervågning**

#### **Indikator 3**

Kommunen foretager en evaluering af kvaliteten ved hjælp af nedenstående målinger og vurderinger. Data indsamles ved hjælp af brugerundersøgelser i form af spørgeskemaundersøgelse samt ved at følge op på sagsbehandling og registreringspraksis i form af stikprøver.

#### Målinger:

1. Andel af borgere der vurderer, at hjælpen er tilpasset deres individuelle behov
2. Andel af borgere der vurderer, at de har indflydelse på indholdet i hjælpen
3. Andel af borgere der vurderer, at de har et positivt samarbejde med medarbejderne
4. Andel afgørelser der er lavet korrekt i forbindelse med sagsbehandling

## 5. Andel af registreringer i driften, der er foretaget korrekt

Vurderinger:

1. Vurdering af den borgeroplevede tilfredshed
2. Vurdering af sagsbehandlings- og registreringspraksis

Ovenstående kvalitetsopfølgning er, i forskellige varianter, anført under hver kvalitetsstandard. Dette uanset, om det er en lovpligtig kvalitetsstandard (§ 83 ydelser) eller en kvalitetsstandard relateret til andre servicelovsydelser.

At følge systematisk op på samtlige kvalitetsstandarder er administrativt tungt. I praksis har kvalitetsopfølgningen derfor koncentreret sig om § 83 ydelserne i eget hjem samt tilsyn på plejecentre, revisiteringer, klagebehandling og ad hoc undersøgelser af konkrete sagsområder.

For at forenkle den administrative sagsgang og tænke kvalitetsopfølgningen som en integreret del af Myndighedsafdelingens opgaver, foreslår Seniorforvaltningen at ordlyden i trin 3 ændres til:

<b>Trin 3:</b>	<b>Indikator 3</b>
<b>Kvalitetsovervågning</b>	Kvalitetsovervågningen foretages gennem myndighedsafdelingens kvalitetskontrol i eget hjem, tilsyn på plejecentrene, revisiteringer, klagebehandlinger og løbende undersøgelser af konkrete sagsområder.

Udover en administrativ forenkling vil ovenstående medføre en fleksibilitet i kvalitetsopfølgningen så myndighedsafdelingen i højere grad kan definere relevante evalueringsområder. Relevante evalueringsområder, og Seniorudvalgets ønsker til særlige fokusområder, behandles i forbindelse med den årlige revidering af kvalitetsstandarderne.

Udover ovenstående 3 forhold er der visse steder foretaget mindre redaktionelle ændringer i kvalitetsstandarderne.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

### **Beslutning Seniorudvalget den 08-01-2014**

Godkendt.

### **Bilag**

Kvalitetsstandarder 2014.pdf

## **Punkt 4: Oversigt over klagesager (hjemmehjælp) 1. juni til 30. september 2013**

12/6764

### **Resumé**

Seniordirektøren fremsender oversigt over klagesager vedr. hjemmehjælp i perioden 1. juli 2013 til 30. september 2013.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget og Ældrerådet (orientering).

### **Forslag**

Seniordirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

I perioden 1. juli til 30. september 2013 er indgået i alt 1 klage over afslag på praktisk og personlig hjælp, som borgerne har ønsket at klage til Det Sociale Nævn.

#### *Afgørelser fra Det Sociale Nævn:*

Seniorforvaltningen har modtaget 0 afgørelser fra Det Sociale Nævn.

#### *Øvrige klager:*

Klager over udførelse af hjælpen:

Der er modtaget 1 klage over manglende hjælp – 1 klage over kommunen og 0 klager over private leverandører. Sagen er afsluttet efter dialog med borgeren.

Klager over afslag på ansøgning om bolig:

Der er modtaget 2 klager over afslag på ansøgning om bolig.

Der er modtaget 1 klage over handling i forbindelse med nødkald. Borgeren gives medhold og sagen er afsluttet.

Klager over afslag på ansøgning om hjælp jf. SL §84:

Der er modtaget 0 klager over afslag på ansøgning om hjælp.

Klager via borgerrådgiveren:

Borgerrådgiveren har modtaget 8 henvendelser/klager (heraf vedrører de 3 samme borger).

3 af henvendelserne (samme borger) omhandlede klage over den konkrete hjælp og 2 om råd og vejledning. Der er afholdt møde.

1 henvendelse omhandlede konkrete spørgsmål vedrørende visitation af boliger. Kategoriseret som råd og vejledning.

2 henvendelser er kategoriseret som rådgivning og vejledning - omhandlede begge børn, der ønskede forældrenes situation drøftet.

1 henvendelse som både klage, rådgivning og vejledning. Sagen er drøftet telefonisk. Omhandlede klage over regning vedr. ægtefælles midlertidige ophold – rådgivning og vejledning vedr. samlet livssituation.

1 henvendelse kategoriseret som ”andet” er drøftet telefonisk – vedrørte målsætninger på sygeplejeområdet.

### **Beslutning Seniorudvalget den 02-10-2013**

Punktet blev udsat.

## **Beslutning Seniorudvalget den 27-11-2013**

Punktet blev udsat.

## **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Godkendt.

## Punkt 5: Sygeplejeklinikker

13/21294

### Resumé

Sygepleje i borgerens hjem har gennem en årrække været kendetegnet ved flere brugere og en tiltagende kompleksitet i opgaveløsningen. Dette skyldes i høj grad den tidligere udskrivning fra sygehusene samt intentionerne i 'Det nære sundhedsvæsen'. Sygeplejen har oplevet en stigning i antallet af almindelige lette sygeplejeopgaver men også en stigning i de komplekse sygeplejeopgaver.

På denne baggrund foreslår Seniorforvaltningen en differentiering i opgaveløsningen, så sygeplejen fra februar 2014 som udgangspunkt foregår på en af de 4 sygeplejeklinikker. De borgere der ikke selv kan transportere sig til en af sygeplejeklinikkerne, vil fortsat modtage sygeplejen i hjemmet. Det vil altid være en konkret individuel vurdering, hvorvidt borgeren skal modtage sygeplejen på en sygeplejeklinik eller i hjemmet.

De fysiske rammer og adgangen til alle relevante remedier på sygeplejeklinikkerne muliggør, at den rette behandling kan iværksættes med det samme. Samtidig vil sygeplejerskerne kunne få en større faglig sparring. Sygeplejeklinikkerne muliggør desuden, at flere borgere kan serviceres, da sygeplejerskerne ikke skal bruge tid på kørsel.

Seniorforvaltningen ser ovenstående differentiering som et naturligt led i den rehabiliterende indsats.

### Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (høring), Seniorudvalget.

### Forslag

Seniordirektøren foreslår,

at forslaget godkendes.

### Sagsfremstilling

Borgerens ressourcer er udgangspunktet for den hjælp der ydes. Nogle borgere, der modtager hjemmesygepleje, har et højt funktionsniveau, deltager i aktiviteter og tager f.eks. selv til lægen. Andre borgere, der modtager hjemmesygepleje, har et lavt funktionsniveau, har et kompliceret plejebestand og kan f.eks. ikke selv transportere sig til lægen.

Den kommunale sygepleje bør afspejle, at brugergruppen er meget differentieret og at borgernes ressourcer og behov er forskellige.

Med udgangspunkt i ovenstående foreslår Seniorforvaltningen, at indsatsen i sygeplejen differentieres, så hjælpen fra februar 2014 som udgangspunkt, foregår på en af de 4 sygeplejeklinikker. De borgere der ikke kan transportere sig til en af sygeplejeklinikkerne, vil fortsat modtage sygeplejen i hjemmet.

Seniorforvaltningen har positive erfaringer fra de eksisterende 4 sygeplejeklinikker på Låsbyhøj, Kløverhøj, Lindely og Kongebrocenteret. Den rette behandling kan opstartes ved første besøg, sygeplejerskerne har mulighed for faglig sparring, borgerne har mindre ventetid end i eget hjem og sygeplejerskerne kan behandle flere borgere, da de ikke skal bruge tid på kørsel.

Seniorforvaltningen foreslår derfor, at sygeplejen for nedenstående borgergrupper, fra februar 2014, foregår på sygeplejeklinikkerne.

- Borgere, der selv er i stand til at klare transporten eller benytte offentlige transportmidler.
- Borgere, hvor sygeplejen af APV hensyn, ikke kan tilbydes i borgerens hjem. Hvis borgeren ikke selv kan transportere sig til en af sygeplejeklinikkerne, kan borgeren i disse tilfælde søge om gratis kørsel til sygeplejeklinikken via Myndighedsafdelingen.

Det vil altid være en konkret individuel vurdering, om borgeren skal modtage sygeplejen i hjemmet eller på en af sygeplejeklinikkerne. Denne vurdering foretages i en dialog mellem sygeplejen og Myndighedsafdelingen. Borgerne vil ikke blive revisiteret, da der ikke sker en ændring i selve ydelsen.

I løbet af 2014 vil ordningen blive tilpasset, så åbningstiderne på sygeplejeklinikkerne, antallet af sygeplejeklinikker og den geografiske placering af sygeplejeklinikkerne afspejler det faktiske behov.

Ovenstående forventes at medføre en reduktion i køretiden i sygeplejen og en deraf følgende besparelse i timeantallet, svarende til 1.625 million kroner pr år. Beløbet er en del af den budgetterede effektivisering i 2014 og årene fremefter.

Forudsætningen for realisering af ovenstående beløb er, at sygeplejeklinikkerne betjener 90 borgere pr dag.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

### **Beslutning Seniorudvalget den 08-01-2014**

Godkendt.

## **Punkt 6: Spørgsmål til fritvalgsudbuddet m.m.**

13/4484

### **Resumé**

Christian Haugk fremsender på vegne af Socialdemokratiets 3 medlemmer af Seniorudvalget (Hanne Dam, Annie Terp Thomsen og Christian Gøttig) anmodning om besvarelse af en række spørgsmål vedr. fritvalgsudbuddet m.m.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget.

### **Forslag**

Seniordirektøren foreslår,

at besvarelsen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Christian Haugk fremsender på vegne af Socialdemokratiets 3 medlemmer af Seniorudvalget (Hanne Dam, Annie Terp Thomsen og Christian Gøttig) anmodning om skriftligt svar på følgende spørgsmål:

Hvordan kan Trekantens Rengøring blive godkendt som en af de 4 private udbydere, når de ikke har 3 års reference indenfor pleje, sådan som det kræves i udbudsmaterialet?

Hvor står Kolding kommune, hvis de tre leverandører ud over Attendo ikke kan levere efter den 1.1.2014? (Åbner det fx op for muligheden for et nyt udbud?).

Ifølge KL's prissammensætning må en leverandør ikke stilles ringere økonomisk end den kommunale prissammensætning? Hvordan hænger det argumentationsmæssigt sammen i forhold til prisforskellen?

En handicappet der selv ansætter personale, men som er finansieret af kommunen, kan i dag ansætte ufaglært personale til at varetage komplekse pleje- og pasningsydelser. Kan kommunen i givet fald og for så vidt det er et politisk ønske, stille krav til uddannelsesbaggrund, idet kommunen finansierer ansættelsen?

Kolding Kommunes seniorforvaltning skulle på hjemmesiden have søgt personale - også ufaglært, hvor de tilbyder oplæring. Hvilke funktioner skal de ufaglærte i givet fald udføre for Kolding Kommune?

Besvarelsen fremgår af bilag til sagen og svarene vil ligeledes blive gennemgået på mødet.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Godkendt.

### **Bilag**

Besvarelse af spørgsmål til fritvalgsudbud m.m.

## **Punkt 7: Vejledninger til kommunerne vedr. politik om underernæring**

13/21736

### **Resumé**

Medlem af Seniorudvalget Hans Erik Adsbøl for Dansk Folkeparti ønsker følgende optaget på Seniorudvalgets dagsorden.

”Problemer med underernæring har fået Socialstyrelsen til at udarbejde vejledninger til kommunerne om at udforme en politik på området.

Hvad gør vi i Kolding Kommune?

Hvilke initiativer har vi taget i den forbindelse m.m.?”

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget.

### **Forslag**

Seniordirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Seniordriftschef Helle Brinch vil redegøre for tiltag i Kolding Kommune.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Godkendt.

## **Punkt 8: Evaluering af kommunal og regionråds valg 2013 - stemmeafgivning for ældre borgere**

13/21925

### **Resumé**

Seniorudvalgsmedlem Annie Terp Thomsen har ved mail af 20. november 2013 ønsket følgende optaget på udvalgets dagsorden:

”Jeg erfarede, at nogle ældre i vore boliger beliggende omkring plejecentre havde svært ved at få stemt.”

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget.

### **Forslag**

Seniordirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

De ældre borgere i Kolding Kommune har haft tilbud om at kunne brevstemme i eget hjem.

Borgerservice er bedt om en redegørelse for, hvordan tilbuddet konkret har været. Redegørelsen vil foreligge til mødet.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Godkendt.

### **Bilag**

Svar til Seniorudvalget.pdf

## **Punkt 9: Status på demensstrategi 2012 - 2018**

11/31926

### **Resumé**

Kolding Kommunes seniorpolitik har været gældende i et år og der er udarbejdet status vedr. demensstrategien 2012-2018.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget. Ældrerådet (orientering)

### **Forslag**

Seniordirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Kolding Kommunes seniorpolitik har været gældende i et år og der er udarbejdet status på demensstrategien.

Der gøres status i notat vedr.:

1. At kommunens tilbud opretholder livskvaliteten og sikrer en god tilværelse for borgere med demens og dennes pårørende.
2. At der er fokus på, hvordan pårørende til borgere med demens kan aflastes, så de kan leve et aktivt liv.
3. At plejen i hjemmet og på plejecentrene prioriteres og understøttes af indsats fra demensfaglig specialenhed.
4. At den demensfaglige indsats er koordineret, så den demente og dennes pårørende oplever et sammenhængende forløb.
5. At velfærdsteknologi understøtter hverdagen for borgere med demens og dennes pårørende.
6. At indsatser og tilbud på demensområdet synliggøres ved foredrag og informationsmøder.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Godkendt.

### **Bilag**

Statusnotat til udvalget nov 2013 .pdf

## **Punkt 10: December 2013 Nyt fra Seniorforvaltningen**

12/27538

### **Resumé**

Seniordirektøren giver på mødet en orientering om udvalgt nyt fra Seniorforvaltningen.

- Orientering om velfærdsværksted: Mødet med borgeren
- Godkendelse af ny leverandør til madservice
- Orientering om opstart af nyt Ældreråd
- Orientering og status på alternative muligheder til ydelsen følgeskab.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget.

### **Forslag**

Seniordirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Godkendt.

## **Punkt 11: Orientering fra formanden december 2013**

13/12340

### **Resumé**

Orientering fra formanden.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-12-2013**

Ingen punkter.