

# **REFERAT Seniorrådet d. 06-05-2015**

**Mødedato** Onsdag d. 06. maj 2015 kl. 09:00

**Mødested** Arkaden, Nyborg

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Sikring af, at Seniorrådet høres i sager om ældres levevilkår.....	5
Studietur om velfærdsteknologi 2015.....	8
Orientering - Status på lovændring §83a.....	11
Orientering - Velfærdsteknologi - Pilotprojekt Swash.....	14
Orientering - Uanmeldt fagligt tilsyn på plejecentre 2014.....	18
Orientering - Embedslægens tilsyn på plejecentre 2014.....	22
Orientering - Patientombuddet årsberetning 2014.....	27
Orientering - Status Varmtvandstræning.....	30
Orientering - Kvalitetsstandard for levering af sygepleje i sygeplejeklinik.....	33
Nyt fra udvalg.....	36
Sag til pressen.....	38
Meddelelser fra formanden.....	40
Meddelelser fra kassereren.....	42
Meddelelser fra rådsmedlemmerne.....	44
Eventuelt.....	46

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

# Godkendelse af dagsorden

## Sagsfremstilling

### 1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

---

## Sagsfremstilling

Dagsorden for mødet 6. maj 2015 til godkendelse.

## Indstilling

Det indstilles, at dagsordenen godkendes.

## Sagen afgøres i

Seniorrådet

### **Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Godkendt.

## **Punkt 2: Sikring af, at Seniorrådet høres i sager om ældres levevilkår**

### **Bilag**

Forretningsorden 2014 - Seniorrådet.pdf

Vedtægter 2014 - Seniorrådet.pdf

# Sikring af, at Seniorrådet høres i sager om ældres levevilkår

## Sagsfremstilling

### 2. Sikring af, at Seniorrådet høres i sager om ældres levevilkår

Sagsnr. 450-2014-32003

Initialer LAQ

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Seniorrådet har et ønske om at sikre, at de bliver hørt i alle forslag og politiske spørgsmål af betydning for de ældres levevilkår.

Seniorrådet kan beskæftige sig med de områder, som rådet finder interessante og gerne vil prioritere. Rådet behøver ikke kun at beskæftige sig med spørgsmål, der angår borgere med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne, men kan beskæftige sig med alle spørgsmål, der har betydning for personer på 60 år og derover – for eksempel trafik- og boligforhold, sundhed, miljø og kultur.

For at sikre, at rådets rådgivende funktion får reel betydning, skal administrationen være opmærksom på sager der kan have rådets interesse og at rådet høres i god tid, inden kommunalbestyrelsen træffer endelige beslutninger.

Seniorrådets arbejdsområde er beskrevet i Retssikkerhedslovens §30.

Efter §30 stk. 1, rådgiver rådet kommunalbestyrelsen og formidler synspunkter mellem borgerne og kommunalbestyrelsen om lokalpolitiske spørgsmål, der vedrører ældre.

Rådet kan ikke beskæftige sig med konkrete personsager eller konkrete personalesager. Kommunalbestyrelsen har ikke pligt til at høre rådet om, hvordan den enkelte politik i kommunen tilrettelægges administrativt.

I samarbejde med rådet fastsætter kommunalbestyrelsen en vedtægt for rådet. Vedtægten kan indeholde overordnede målsætninger og regler om rådets arbejde og kompetence, Rådet er selvstyrende og fastsætter selv sin forretningsorden.

Hvis der opstår tvivl om, hvorvidt en sag er omfattet af aftalen om høringspligten, skal den forelægges for rådet, jf. §30 stk. 3.

Det er kun kommunalbestyrelsen, eller den myndighed kommunalbestyrelsen delegerer kompetencen til, der efter retssikkerhedslovens § 30, stk. 3, skal høre Seniorrådet. Udvalg, der efter anden lovgivning (f.eks.

folkeoplysningslovens § 34) har en egentlig afgørelseskompetence, er ikke efter § 30, stk. 3, forpligtet til at høre Seniorrådet, men bør dog være opmærksom på Seniorrådet i forbindelse med sager, der vedrører ældre.

Ældrechefen har på chefmødet 24. april 2015 – hvor alle kommunens afdelingschefer deltager – drøftet og orienteret om, at Seniorrådet er høringspart omkring sager vedrørende ældre.

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen

#### Indstilling

Det indstilles, at rådet drøfter, hvordan det sikres, at rådet høres i relevante sager.

#### Sagen afgøres i

Seniorrådet

#### Bilag

450-2015-62390

Forretningsorden 2014 - Seniorrådet.pdf

450-2014-80785

Vedtægter 2014 - Seniorrådet.pdf

**Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Rådet drøftede emnet indgående med fokus på administrationens rolle, rådets eget ansvar og muligheden for at få tilføjet en overskrift i dagsordnerne (de politiske) med titlen "høring".

## **Punkt 3: Studietur om velfærdsteknologi 2015**

### **Bilag**

Fremtidens Plejehjem PRÆSENTATION - april 2015.pptx

# Studietur om velfærdsteknologi 2015

## Sagsfremstilling

### 3. Studietur om velfærdsteknologi 2015

Sagsnr. 450-2014-18046

Initialer SOV

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Tirsdag 14. april 2015 var Seniorrådet på velfærdsteknologisk studietur til Fremtidens Plejehjem i Aalborg. Med på turen var også Carsten Kudsk, formand for Ældreudvalget, Pia Ulv Helleland, ældrechef og Sofie Vincentz, velfærdsteknologikonsulent.

Under studiebesøget afholdte projektmedarbejder Mathilde Skovgaard Nielsen oplæg om Fremtidens Plejecenter vedr.:

- Indretning og opbygning: 8000 m<sup>2</sup>, 5 etager, 75 boliger, 77 beboere
- Nøgleord og tilgang: sanselighed, bevægelse og inklusion samt personale, der er specialiseret indenfor én af livsfasemodellens fire faser: krise, opblomstring, refugium og hospice.
- Temarum og faciliteter, herunder bl.a. opholdsøer, wellness, bibliotek, musik, orangeri, køkken, restaurant, fitness, sygepleje- og tandklinik og IT-café i foyeren.
- Velfærdsteknologi og Living Lab, herunder Fremtidens Plejehjem som testcenter for innovation og afprøvning af velfærdsteknologi med fokus på borgerne, medarbejderne og økonomi. Fremtidens Plejehjem havde en lang række spændende velfærdsteknologiske muligheder, herunder loftlifte, sensorgulv, vasketoilet med hæve/sænkefunktion, svingbar vask, vaskesøjle, elektronisk reception, IKT/ trivselsskærme til borger-pårørende kommunikation samt elektronisk tjener/menukort i restauranten Viktors Madhus.

Med afsæt i oplægget fik studieturens deltagere en god snak om Fremtidens Plejehjem sammenholdt med plejecentre i Nyborg Kommune. Powerpoint-præsentationen til oplægget er vedlagt som bilag.

Efter oplægget var der rundvisning på centeret, hvor gruppen bl.a. så centerets forskellige fællesarealer, temarum samt en tom bolig.

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen

#### Indstilling

Det indstilles, at rådet drøfter og evaluerer studieturen

#### Sagen afgøres i

Seniorrådet

#### Bilag

450-2015-65158

Fremtidens Plejehjem PRÆSENTATION - april 2015.pptx

**Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Rådet evaluerede studieturen, herunder fremtidens plejecenters beliggenhed, digitale reception, restauranten, bygningens indretning (herunder etagebyggeri). Plejecenterets åbenhed i forhold til det omgivende samfund. Rådet drøftede forholdene i Nyborg, herunder muligheden nyt plejecenter, et plejecenter for demente eventuelt i samarbejde med andre kommuner på Fyn.

## **Punkt 4: Orientering - Status på lovændring §83a**

### **Bilag**

Indlæg om rehavteam til nyhedsbrev marts 2015.pdf

# Orientering - Status på lovændring §83a

## Sagsfremstilling

### 4. Orientering - Status på lovændring §83a

Sagsnr. 450-2014-28516

Initialer LHU

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Den 1. januar 2015 trådte en ny lov på hjemmehjælpsområdet i kraft, som betyder, at en borger, der søger om hjemmehjælp og vurderes til at have et udviklingspotentiale, fremover skal tilbydes et rehabiliteringsforløb (§ 83 a) frem for hjemmehjælp (§ 83).

Formålet med den nye lov er at støtte borgere i at blive i stand til at klare sig selv og leve et liv i overensstemmelse med deres egne ønsker og værdier.

#### Nyborg Kommune-modellen

Pleje- og Omsorgsafdelingen har valgt at sammensættes et tværfagligt rehabiliteringsteam til at gennemføre rehabiliteringsforløbene, hvilket vil sikre kvaliteten og kontinuiteten i forløbene. Målgruppen for forløbene er i første omgang alle nye borgere, der søger om hjemmehjælp og borgere, der udskrives fra sygehuset, som kan modtage et rehabiliteringsforløb i hjemmet.

Løsningen med et rehabiliteringsteam afprøves i et 2-årigt projekt, hvor der løbende justeres efter de erfaringer, der indhentes, så §§ 83 og 83a på sigt kan foretages af alle medarbejdere i en tværfaglig, målrettet og koordineret indsats.

Rehabiliteringsteam gik i drift 4. februar 2015, hvor af:

- 14 borgere er afsluttet og er 100 % selvhjulpne
- 7 er afsluttet med ydelser fra hjemmeplejen
- 42 er fortsat i gang med deres rehabiliteringsforløb

En baseline-undersøgelse på 20 borgere skal indeholde oplysninger om:

- Hvad ville borger være visiteret til af ydelser, uden en rehabiliterende indsats?
- Borgeren følges undervejs i forløbet med henblik på at måle mængden af indsatsen (hvor mange timer leveres der?)
- Når borgeren "går videre" (enten bliver selvhjulpne eller visiteres til alm. hjemmepleje), hvor stor er indsatsen så? Altså er der opnået en besparelse?

Projektets resultater rapporteres i Ledelsesinformation som Seniorrådet orienteres om hvert kvartal.

Indlæg ang. Rehabiliteringsteamet til Pleje- og Omsorgsafdelingens interne nyhedsbrev er vedhæftet som bilag til orientering.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

#### **Indstilling**

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

#### **Sagen afgøres i**

Seniorrådet

**Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Til efterretning.

## **Punkt 5: Orientering - Velfærdsteknologi - Pilotprojekt Swash**

# Orientering - Velfærdsteknologi - Pilotprojekt Swash

## Sagsfremstilling

### 5. Orientering - Velfærdsteknologi - Pilotprojekt Swash

Sagsnr. 450-2013-50417

Initialer SOV

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

I september 2014 vedtog Ældreudvalget at igangsætte det velfærdsteknologisk pilotprojekt Swash, der er en serie af engangsvaskeprodukter under konceptet 'vask-uden-vand'. Pilotprojektet er gennemført på Plejecenter Tårnparken i samarbejde med firmaet Arion. I løbet af tre uger afprøvede i alt 19 borgere Swash i forbindelse med hjælp til personlig pleje i form af:

- Nedre hygiejne i sengen
- Nedre hygiejne på badeværelset
- Helkropsvask i sengen (sengebade)

Under pilotprojektet har Swash erstattet brugen af traditionelle vaskeremedier såsom skumklude, vandfade, vand, sæbe, lotion og håndklæder i forbindelse med ovenstående situationer. Det betyder også, at Swash ikke har erstattet almindelige brusebade. Sengebade gives kun til borgere, der er for svage/dårlige til at komme i brusebad, hvorfor de vaskes i sengen – normalvis med vand og sæbe, men under pilotprojektet med Swash.

#### Borgernære resultater:

- Borgerne oplevede, at vask med Swash var rart og blødt. Ingen borgere eller pårørende udtrykte sig negativt eller med skepsis ved anvendelsen af Swash.
- Borgerne, der ved traditionel vask kan blive utålmodige, frustrerede, udadreagerende eller udmattede, var mere rolige og efterfølgende oplagte ved vask med Swash. Årsagen er hovedsageligt, at vasken indebærer færre arbejdsprocesser og derfor tager kortere tid.
- Borgernes hudkvalitet viste tydelige tegn på forbedring i form af mindre/færre hudirritationer ved vask med Swash. Det skyldes hovedsageligt, at dosering af sæbe, lotion og evt. barrierecreme altid er den samme med Swash. Servietterne indeholder vand, sæbe og lotion, hvilket giver en ensartet pleje af huden.

#### Personalerelaterede resultater:

- Personalet på Tårnparken udtrykte meget stor tilfredshed med Swash. Det skyldes i høj grad, at Swash reducerer arbejds gange som fx forberedelse og oprydning i forbindelse med personlig pleje. Derudover tager selve den personlige pleje kortere tid, da vask foregår i én samlet arbejds gang og ikke flere med indsæbning, afskylning, tørring og påsmøring af lotion. For personalet betyder det, at den samlede anvendte tid til personlig pleje hos den enkelte borger forkortes, hvorved personalet kan hjælpe flere borgere på kortere tid.
- Personalet oplevede derudover, at vask med Swash var mere skånsom for kroppen, da bl.a. vaskefade ikke skulle bæres til og fra sengen. Vask med Swash forhindrer samtidig, at bakterier fra vaskefade kan spredes til både borger og personale, da brugen af vaskefade overflødiggøres med Swash, hvor kun servietter benyttes.

#### Økonomiske resultater:

- Vask med Swash reducerer borgernes materialeomkostninger til personlig pleje. Pilotprojektet viser, at det nuværende direkte materialeforbrug i forbindelse med nedre hygiejne med almindelige skumklude, sæbe og lotion i gennemsnit er 3 kr. dyrere pr. vask end brugen af Swash. Materialeomkostningerne pr. sengebade reduceres med ca. 0,50 kr. ved anvendelsen af Swash i stedet for almindelige skumklude mv.

Denne reduktion i materialeomkostninger tilfalder borgeren, da det er borgeren, der afholder alle materialeudgifter forbundet med personlig pleje. Derudover anvendes der ved Swash væsentligt færre håndklæder og lagner, hvilket medfører, at borgeren potentielt kan vælge en anden og billigere vasketøjsordning. Ydermere giver vask med Swash mulighed for yderligere besparelser vedr. forbrugsafgifter til vand og strøm. Ud fra en gennemsnitsbetragtning

forventes det derfor, at en borger på ét år kan spare omkring 3.360 kr. ved brug af Swash frem for den nuværende fremgangsmåde.

· Vask med Swash er billigere i lønomsparinger end vask på traditionel vis. Den tidsmæssige besparelse for personalet er beregnet til ca. 5 minutter for et sengebåd, mens den for nedre hygiejne er beregnet til 3,23 minut. Ud fra en gennemsnitsbetragtning vil det give en årlig tidsmæssig besparelse svarende til 7.043 kr. pr. borger, der får hjælp til sengebåd og nedre hygiejne. Ikke alle borgere på plejecentrene får denne hjælp, og der vil derfor være udsving i den samlede besparelse på plejecentrene alt afhængig af behov. Ud fra det aktuelle antal borgere pr. marts 2015, som får hjælp til personlig pleje i form af sengebåd og nedre hygiejne, svarer det til en årlig besparelse på 1,288 mio. kr.

På mødet tirsdag 7. april drøftede Ældreudvalget pilotprojektet og godkendte Pleje- og Omsorgsafdelingens indstilling om implementering af Swash på de seks plejecentre i Nyborg Kommune. Dermed vil Swash fremover anvendes i forbindelse med hjælp til personlige pleje i form af:

- Sengebåd
- Nedre hygiejne i seng
- Nedre hygiejne på badeværelse
- Øvre hygiejne i seng
- Øvre hygiejne på badeværelse

Swash erstatter således ikke almindelige brusebåd, men blot anvendelsen af traditionelle vaskeremedier såsom vandfad, vand, sæbe og lotion.

Det er fortsat borgerne, der afholder alle udgifter forbundet med personlig pleje – ved Swash dog gennem indkøb af Nyborg Kommune, der fakturerer borgeren efter faktisk forbrug.

Pleje- og Omsorgsafdelingen er begyndt planlægningen af implementeringsfasen, der forventes at være fuldt implementeret i efteråret 2015 med mulighed for at realisere og indarbejde den mulige tidsmæssige effektivisering i budgettet for 2016 og frem.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

#### **Indstilling**

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

#### **Sagen afgøres i**

Seniorrådet

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Drøftet.

## **Punkt 6: Orientering - Uanmeldt fagligt tilsyn på plejecentre 2014**

### **Bilag**

Tilsynsrapport - Plejecenter Egeparken - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Handleplan - Plejecenter Egeparken - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Tilsynsrapport - Plejecenter Rosengården - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Handleplan - Plejecenter Rosengården - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Handleplan - Plejecenter Svanedammen - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Tilsynsrapport - Plejecenter Tårnparken - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Tilsynsrapport - Plejecenter Egevang - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Handleplan - Plejecenter Tårnparken - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Tilsynsrapport - Plejecenter Svanedammen - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Tilsynsrapport - Vindinge Landsbycenter - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Handleplan - Vindinge Landsbycenter.pdf

# Orientering - Uanmeldt fagligt tilsyn på plejecentre 2014

## Sagsfremstilling

### 6. Orientering - Uanmeldt fagligt tilsyn på plejecentre 2014

Sagsnr. 450-2014-28966

Initialer LHU

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Nyborg Kommune skal foretage et årligt uanmeldt tilsynsbesøg på kommunens plejecentre som led i tilsynsforpligtelsen, jf. Serviceloven § 151, stk. 2.

Ved tilsynet vurderes indsatsen over for de beboere, der modtager kommunale serviceydelser på plejecentrene. Tilsynene foretages af Pleje- og Omsorgsafdelingens sygeplejefaglig konsulent.

Ledelsen i Pleje- og Omsorgsafdelingen valgte, at der skulle være et særligt fokus på hygiejne. Tilsynene for 2014 vedrørende de enkelte plejecentre ses af vedhæftede bilag.

Udover dette årlige uanmeldte tilsyn har Embedslægen også udført tilsyn på plejecentrene i 2014 jf. Sundhedsloven.

#### Konklusion af de uanmeldte tilsyn på plejecentrene i 2014:

##### Plejecenter Egevang

Ved tilsynet på Egevang opleves generelt tilfredshed med leveringen af serviceydelserne. Det anbefales, at der arbejdes videre med følgende:

- Fortsat udvikling af pleje og omsorg svarende til borgernes behov
- Styrke dokumentation i KMD Care
- Fortsat styrke indsatsen vedrørende patientsikkerhed
- Fortsætte det gode arbejde med elektronisk vagtplanlægning
- Fortsætte den gode inddragelse af borgerne i ADL
- Indskærpe hygiejniske retningslinjer vedrørende smykker

Handleplan for Plejecenter Egevang er vedhæftet.

##### Vindinge Landsbycenter

Ved tilsynet på Vindinge Landsbycenter opleves generelt tilfredshed med leveringen af serviceydelserne. Det anbefales, at der sættes fokus på følgende:

- Forbedring af overskuelighed i borgerplaner
- Indgå borgeraftaler vedrørende livets afslutning, når det falder naturligt ind i arbejdet omkring borgerne
- Fortsat kompetenceudvikling svarende til ændringer i kompleksiteten i opgaver
- Fortsætte det rigtig gode arbejde med ernæringsudredning og forplejning

##### Plejecenter Tårnparken

Ved tilsynet på Tårnparken opleves generelt tilfredshed med leveringen af serviceydelserne. Det anbefales, at der sættes fokus på følgende:

- Beskrive/opdatere borgerplaner og døgnrytmeplaner
- Indhente og dokumentere aftaler om samtykke
- Indhente borgerens ønsker for livets afslutning, når det er muligt, og dokumentere i borgeraftaler
- Efterleve medicininstruks og hygiejniske principper ved dispensering af medicin
- Fortsat styrkelse af patientsikkerheden
- Fortsat kompetencer tilstede svarende til opgaver, der skal løses
- Implementering af brug af værnemidler for personalet mod stænk og sprøjt
- Sikre god hygiejne vedrørende sondeernæring

- Nedbringelse af sygefravær

Handleplan for Plejecenter Tårnparken er vedhæftet.

#### Plejecenter Svanedammen

Ved tilsynet på Svanedammen opleves generelt tilfredshed med leveringen af serviceydelserne. Det anbefales, at der sættes fokus på følgende:

- Opdatering af borgerplaner, funktionsevnevurdering, døgnrytmeplan og aftaler ved livets afslutning
- Sætte mad på køl, når måltid er afsluttet

Handleplan for Plejecenter Svanedammen er vedhæftet.

#### Plejecenter Rosengården

Ved tilsynet på Rosengården opleves generelt tilfredshed med leveringen af serviceydelserne. Det anbefales, at der sættes fokus på følgende:

- Indhente borgerens ønsker for livets afslutning, når det er muligt, og dokumentere i borgeraftaler
- Fortsat styrkelse af patientsikkerheden
- Fortsat udvikling af kompetencer svarende til opgaver, der skal løses
- Aftaler for renholdelse af borgernes hjælpemidler
- Implementering af brug af værnemidler for personalet mod stænk og sprøjt

Handleplan for Plejecenter Rosengården er vedhæftet.

#### Plejecenter Egeparken

Ved tilsynet på Egeparken opleves generelt tilfredshed med leveringen af serviceydelserne. Det anbefales, at der sættes fokus på følgende:

- Løbende opfølgning af borgerplaner, vurdering af aktualitet og afslutning af ikke aktuelle
- Opfølgning af målinger og evaluering i borgerplan
- Indgå aftaler om samtykke
- Indgå aftaler vedrørende livets afslutning
- Fortsætte arbejdet med handleplaner og læring ift. utilsigtede hændelser

Handleplan for Plejecenter Egeparken er vedhæftet.

Centerlederne er ansvarlig for at følge op på tilsynsrapporter for de enkelte plejecentre.

Kommunen følger op årligt ved de uanmeldte faglige tilsyn.

Karin Larsen, områdeleder i Pleje- og Omsorgsafdelingen, deltager i punktet.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

#### **Indstilling**

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

#### **Sagen afgøres i**

Seniorrådet

#### **Bilag**

450-2015-47324	Tilsynsrapport - Plejecenter Egeparken - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2015-47313	Handleplan - Plejecenter Egeparken - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2015-47322	Tilsynsrapport - Plejecenter Rosengården - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

450-2015-47314	Handleplan - Plejecenter Rosengården - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2015-47315	Handleplan - Plejecenter Svanedammen - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2015-47317	Tilsynsrapport - Plejecenter Tårnparken - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2015-47321	Tilsynsrapport - Plejecenter Egevang - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2015-47319	Handleplan - Plejecenter Tårnparken - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2015-47318	Tilsynsrapport - Plejecenter Svanedammen - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2015-47316	Tilsynsrapport - Vindinge Landsbycenter - Uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2015-47560	Handleplan - Vindinge Landsbycenter.pdf

**Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Områdeleder Karin Larsen orienterede om embedslægens tilsyn, de uanmeldte faglige tilsyn, status på "det Fælles medicinkort", handlinger der iværksættes for at forebygge utilsigtede hændelser, med særlig fokus på medicingivning.

## **Punkt 7: Orientering - Embedslægens tilsyn på plejecentre 2014**

### **Bilag**

Plejecenter Svanedammen - Embedslægens tilsynsrapport.pdf

Handleplan - Plejecenter Egeparken.pdf

Plejecenter Vindinge Landsby Center - Embedslægens tilsynsrapport.pdf

Handleplan - Plejecenter Svanedammen.pdf

Handleplan - Plejecenter Tårnparken.pdf

Handleplan - Vindinge Landsbycenter.pdf

Plejecenter Egeparken - Embedslægens tilsynsrapport.pdf

Plejecenter Egevang - Embedslægens tilsynsrapport.pdf

Plejecenter Tårnparken - Embedslægens tilsynsrapport.pdf

Rehabiliteringscenter - tilsynsrapport.pdf

Handleplan - Rehabiliteringscenter Jernbanebo.pdf

Handleplan - Plejecenter Egevang.pdf

# Orientering - Embedslægens tilsyn på plejecentre 2014

## Sagsfremstilling

### 7. Orientering - Embedslægens tilsyn på plejecentre 2014

Sagsnr. 450-2014-4338

Initialer LHU

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

I efteråret 2014 udførte Sundhedsstyrelsens i alt 6 tilsynsbesøg på Nyborg Kommunes plejecentre og Rehabiliteringscentret. Der blev ved hvert tilsyn foretaget 3 stk. stikprøver hos beboere for at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Ved tilsynsbesøget vurderes det:

- om personalet er tilstrækkelig vejledt og instrueret til, at de kan gennemføre plejen og behandlingen forsvarligt
- om medicinen håndteres på betryggende måde
- om den sundhedsfaglige dokumentation er fyldestgørende
- om beboernes patientrettigheder tilgodeses
- samarbejdet med den øvrige sundhedssektor belyses
- om hygiejne, ernæring og aktivering er tilfredsstillende
- om der er bygnings- og indeklimaforhold, der kan medføre sundhedsproblemer for beboerne

Nedenfor gennemgås konklusionerne fra de enkelte centres tilsynsrapport. Tilsynsrapporterne og lederens handleplan er vedhæftet som bilag.

#### Plejecenter Tårnparken

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelsen skal sikre, at personalet introduceres til instrukser i forhold til dokumentation, medicin håndtering og patientrettigheder og følger dem i deres daglige arbejde
- Ledelse skal sikre, at borgernes patientrettigheder tilgodeses – det skal fremstå tydeligt i beboernes sygeplejefaglig optegnelser, hvem der varetager beboerens helbreds mæssige interesser, og der skal være informeret samtykke til behandling og pleje, hvis borgerne ikke selv er i stand til dette
- Ledelsen skal sikre den sundhedsfaglige dokumentation er udfyldt fagligt fyldestgørende og indeholder opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne
- Ledelsen skal have fokus på en systematisk og entydig håndtering af medicin – det aktuelle handelsnavn på medicin, dispenseringsform og styrke på medicin skal fremgå af medicinliste, tidsangivelse på, hvornår medicin skal gives skal være korrekt, der skal være overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og den anførte medicin på medicinlisten (dette er indrapporteret som en UTH, og vil fremgå i ledelsesinformation), justering i medicin skal fremgå i borgerens journal og ske i samråd med praktiserende læge, der skal være anbrudsdato på medicinen

#### Vindinge Landsbycenter

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelsen skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation systematisk bliver udfyldt fagligt fyldestgørende og indeholder problemområder, aktuelle aftaler med praktiserende læge, aktuel behandling og pleje, opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne
- Ledelsen skal have fokus på en systematisk og entydig håndtering af medicin – det aktuelle handelsnavn på medicin, dispenseringsform og styrke på medicin skal fremgå af medicinliste og aktuel medicin er adskilt fra ikke aktuel medicin

#### Plejecenter Rosengården

Med Plejecenter Rosengårdens få fejl og mangler i 2013 er der først planlagt nyt tilsyn i 2015.

#### Plejecenter Egeparken

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelsen skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation systematisk bliver udfyldt fagligt fyldestgørende og indeholder problemområder, opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne
- Ledelsen skal have fokus på en systematisk og entydig håndtering af medicin – det aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke på medicin skal fremgå af medicinliste, der skal være overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og den anførte medicin på medicinlisten
- Ledelse skal sikre, at borgernes patientrettigheder tilgodeses – det skal fremstå tydeligt i beboernes sygeplejefaglig optegnelser, hvem der varetager beboerens helbredsmæssige interesser

#### Plejecenter Egevang

Ved tilsynet kunne konstateres mindre fejl og mangler, hvilket normalt betyder, at plejecenteret ikke skal have tilsyn i 2015, men pga. lederskifte i 2014, vil der stadig blive foretaget tilsyn i 2015.

Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelsen skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation systematisk bliver udfyldt fagligt fyldestgørende og indeholder problemområder, aktuelle aftaler med praktiserende læge, aktuel behandling og pleje, opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne
- Ledelse skal sikre, at borgernes patientrettigheder tilgodeses – det skal fremstå tydeligt i beboernes sygeplejefaglig optegnelser, hvem der varetager beboerens helbredsmæssige interesser

#### Rehabiliteringscenter

Sundhedsstyrelsen har ført tilsyn på de plejecenterboliger, der fortsat er på Rehabiliteringscentret. Det drejer sig om i alt 7 boliger. Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelsen skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation systematisk bliver udfyldt fagligt fyldestgørende og indeholder aktuelle aftaler med praktiserende læge, opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne
- Ledelsen skal have fokus på en systematisk og entydig håndtering af medicin – det aktuelle handelsnavn, dispenseringsform og styrke på medicin skal fremgå af medicinliste, tidsangivelse på, hvornår medicin skal gives skal være korrekt, der skal være overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og den anførte medicin på medicinlisten (dette er indrapporteret som en UTH, og vil fremgå som del af ledelseinformation), at ordineret medicin findes i borgerens medicinbeholdning og aktuel medicin er adskilt fra ikke aktuel medicin
- Ledelse skal sikre, at borgernes patientrettigheder tilgodeses – det skal fremstå tydeligt i beboernes sygeplejefaglig optegnelser, hvem der varetager beboerens helbredsmæssige interesser

#### Plejecenter Svanedammen

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelsen sikrer, at personalet overholder instrukser om håndhygiejne
- Ledelsen skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation systematisk bliver udfyldt fagligt fyldestgørende og indeholder problemområder, oversigt over beboernes sygdomme og handicaps, aktuelle aftaler med praktiserende læge, aktuel behandling og pleje, opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne
- Ledelsen skal have fokus på en systematisk og entydig håndtering af medicin – det skal fremgå af medicinliste, hvornår medicin skal gives, at behandlingsindikationer fremgår korrekt i den sundhedsfaglige dokumentation
- Ledelse skal sikre, at borgernes patientrettigheder tilgodeses – det skal fremstå tydeligt i beboernes sygeplejefaglig optegnelser, hvem der varetager beboerens helbredsmæssige interesser

#### Overordnet handleplan på baggrund af tilsynene

Der er igangsat en række initiativer for at sætte fokus på konklusionerne i tilsynsrapporterne, så der sikres læring og

refleksion:

- Alle ledere har udarbejdet en handleplan efter tilsynene, som er vedhæftet sagen
- Mange af de konstaterede mangler og fejl på dokumentering skyldes systemtekniske begrænsninger i omsorgssystemet – f.eks. kan personalet ikke manuelt ændre på tidspunkter for medicingivning i systemet. Det betyder, at medicin, der ifølge lægen, skal gives kl. 13.30, i systemet står til kl. 12, da dette er standardtid i systemet. Med indførelsen af FMK kan medarbejderne fremadrettet manuelt rette dette til, så det ikke længere vil fremstå som en fejl i tilsynsrapporterne, som var tilfældet for bl.a. Rehabiliteringscenteret, Plejecenter Svanedammen og Tårnparken. Derudover er der nedsat en arbejdsgruppe, der skal arbejde med at forbedre rammerne for dokumentation på plejecentrene. En del af centrene fik ligeledes bemærkning om, at handelsnavn, dispenseringsform og styrke ikke fremgår af medicinliste, og at der skal være overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og den i medicinlisten. Disse fejl vil med indførelsen af FMK ikke længere være aktuelle, da systemet automatisk opdaterer det
- Konklusioner i rapporter tages op på møderne, så der sikres fokus på problemområderne
- Der arbejdes på en e-learning-løsning til undervisning i medicinbehandling for at sætte fokus på medicinbehandling
- Ældrechefen og lederne modtager en opgørelse over utilsigtede hændelser hver måned, så der sættes fokus på medicinbehandling

Ved samtlige tilsyn understreges det, at der er blevet arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme kravene fra tilsynet i 2013.

På grund af det flotte tilsyn skal Plejecenter Rosengården ikke have tilsyn i 2015.

Karin Larsen, områdeleder for Pleje- og Omsorgsafdelingen, deltager i punktet.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

#### **Indstilling**

Det indstilles, at rådet tager orientering om tilsyn og handleplaner til efterretning.

#### **Sagen afgøres i**

Seniorrådet

#### **Bilag**

450-2014-169826	Plejecenter Svanedammen - Embedslægens tilsynsrapport.pdf
450-2015-47559	Handleplan - Plejecenter Egeparken.pdf
450-2014-169834	Plejecenter Vindinge Landsby Center - Embedslægens tilsynsrapport.pdf
450-2015-47561	Handleplan - Plejecenter Svanedammen.pdf
450-2015-47563	Handleplan - Plejecenter Tårnparken.pdf
450-2015-47560	Handleplan - Vindinge Landsbycenter.pdf
450-2015-4472	Plejecenter Egeparken - Embedslægens tilsynsrapport.pdf
450-2015-12033	Plejecenter Egevang - Embedslægens tilsynsrapport.pdf
450-2015-25094	Plejecenter Tårnparken - Embedslægens tilsynsrapport.pdf
450-2015-47562	Rehabiliteringscenter - tilsynsrapport.pdf
450-2015-50494	Handleplan - Rehabiliteringscenter Jernbanebo.pdf
450-2015-51620	Handleplan - Plejecenter Egevang.pdf

**Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Samme gennemgang og drøftelse som under punkt 6.

## **Punkt 8: Orientering - Patientombuddet årsberetning 2014**

# Orientering - Patientombuddet årsberetning 2014

## Sagsfremstilling

### 8. Orientering - Patientombuddet årsberetning 2014

Sagsnr. 450-2014-31553

Initialer LHU

Åbent

#### Sagsfremstilling

Patientombuddet er en statslig styrelse under Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Patientombuddets opgave er gennem arbejdet med Dansk Patient Sikkerhedsdatabase at bidrage til, at sundhedsvæsnet lærer af og forebygger fejl. Patientombuddet vedligeholder og udvikler patientsikkerhedsdatabase, så den imødekommer de krav, der er til arbejdet med patientsikkerhed i sundhedsvæsnet. Det er i Dansk Patient Sikkerhedsdatabase, at sundhedsprofessionelle personalet, borgere og pårørende kan rapportere utilsigtet hændelser (UTH).

På mødet 3. marts 2015 blev udvalget præsenteret for afrapportering for UTH'ere i Nyborg Kommune i 2014.

Afrapporteringen viste, at der i Nyborg Kommune blev rapporteret i alt 1365 utilsigtede hændelser, hvoraf 1364 er indberettet fra Pleje- og Omsorgsafdelingen, 1 fra Sundhedsafdelingen og 0 fra Socialafdelingen.

UTH 2014	Medicin	Fald	Sektorovergange	Infektion	Andet	I alt
Pleje- og Omsorgsafdelingen	1200	6	108	19	31	1364
Sundhedsafdelingen	0	0	0	0	1	1
Socialafdelingen	0	0	0	0	0	0
<b>Samlet antal i alt</b>						<b>1365</b>

I forhold til afrapporteringen af UTH'ere i 2013, hvor antallet var 1794, er antallet i Nyborg Kommune faldet med 23,9 %.

Årsrapporten fra Patientombuddet viser, at der på landsplan blev rapporteret i alt 167.098 utilsigtede hændelser til Dansk Patientsikkerhedsdatabase fra kommuner og regioner. Det tilsvarende tal for 2013 var 164.850 sager. Dette udgør en stigning på 1,36 % (2.248) i antallet af UTH'ere. Stigningen skyldes primært flere indrapporteringer fra praktiserende læger og personale i regionale botilbud. Rapporten viser også, at de fleste indrapporteringer kommer fra kommunerne og hospitalerne, og sker i kommunerne i plejeboliger, hjemmepleje og sociale botilbud. UTH'erne omhandler typisk medicinering og patientuheld (f.eks. fald) og langt de fleste hændelser kategoriseres som ingen skade (66 %) eller mild (25 %). Kun en lille andel af hændelserne bliver klassificeret som moderate (7,8 %), alvorlige (1,1 %) og dødelige (0,1 %).

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen

#### Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

#### Sagen afgøres i

Seniorrådet

**Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Til efterretning.

## **Punkt 9: Orientering - Status Varmtvandstræning**

### **Bilag**

Underskrevet aftale med AOF og ØHIF.pdf

# Orientering - Status Varmtvandstræning

## Sagsfremstilling

### 9. Orientering - Status Varmtvandstræning

Sagsnr. 450-2015-1776

Initialer MBL

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Borgerer i Nyborg Kommune der er over 65 år eller har en kronisk lidelse tilbydes at deltage i et projekt med undervisning i bevægelse i varmt vand.

Formålet med undervisningen er, at genoprette og vedligeholde kroppens fysiske funktionsniveau og undgå eller begrænse komplikationer af sygdom.

Det er gratis at deltage for borgerer der er selvhjulpen i svømmehallen og som selv kan transportere sig til og fra svømmehallen.

Projektet starter i uge 16, i 2015, og finder sted i Nyborg Svømme- & Badeland, Storebæltsvej 13-15, Nyborg:

- Tirsdage i tidsrummet kl. 7-10 ved ØHIF
- Onsdage i tidsrummet kl. 8-11 ved AOF

Projektet er et samarbejde mellem Nyborg Kommune, Østfyns Handicap Idrætsforening og AOF Østfyn.

Der er udarbejdet en samarbejdsaftale, som beskriver de nærmere aftaler om driften af tilbuddet, herunder rekruttering af borgere. Samarbejdsaftalen er vedhæftet som bilag.

Ældreudvalget besluttede på mødet 7. april 2015, at godkende samarbejdsaftalen og projektet er igangsat.

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen

#### Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

#### Sagen afgøres i

Seniorrådet

#### Bilag

450-2015-48729

Underskrevet aftale med AOF og ØHIF.pdf

**Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Til efterretning.

## **Punkt 10: Orientering - Kvalitetsstandard for levering af sygepleje i sygeplejeklinik**

### **Bilag**

Velkommen til sygeplejeklinikkerne.pdf

Kvalitetsstandard - Visitering til sygepleje i sygeplejeklinik.pdf

# Orientering - Kvalitetsstandard for levering af sygepleje i sygeplejeklinik

## Sagsfremstilling

### 10. Orientering - Kvalitetsstandard for levering af sygepleje i sygeplejeklinik

Sagsnr. 450-2012-42298

Initialer LHU

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

I KLKs hjemme- og sygeplejeanalyse var en af de 6 anbefalinger, at der skulle oprettes sygeplejeklinikker i Nyborg Kommune. Der er nu etableret sygeplejeklinikker på Plejecenter Rosengården i Ørbæk, Plejecenter Egevang i Ullerslev, Rehabiliteringscenteret i Nyborg og Plejecenter Egeparken i Nyborg.

På sygeplejeklinikkerne kan borgerne få lægeordineret sygepleje til behandling af sår, dosering af medicin, indsprøjtninger, samtaler om forskellige sundheds- og sygeplejemæssige problematikker osv.. For den enkelte ældre har oprettelsen af klinikkerne betydet, at man i stedet for at skulle vente hjemme på besøg af sygeplejen, kan aftale et tidspunkt i klinikken på linje med et besøg hos praktiserende læge eller tandlæge. Ligeledes er de fysiske rammer i klinikkerne gode, hvilket bl.a. har betydning for de hygiejniske forhold ved f.eks. forbindingskift og arbejdsforhold for personalet. For Pleje- og Omsorgsafdelingen betyder en øget brug af klinikkerne, at arbejdet kan tilrettelægges mere optimalt.

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede 19. november 2012, at alle borgere, der er visiteret til sygepleje, som udgangspunkt visiteres til ydelsen i en af klinikkerne. Der vil dog være enkelte borgergrupper, der ikke kan benytte sig af klinikkerne, herunder særligt sårbare grupper som terminale, demente og psykisk syge borgere, som fortsat vil få tilbud om sygepleje i eget hjem. Der ligger en grundig sygeplejefaglig vurdering af borgerens helbredsmæssige og kognitive evner til grund for et evt. besøg i eget hjem.

Borgere i Nyborg Kommune har forskellige muligheder for at søge hjælp til transporten til klinikkerne samtidig med, at borgerne kan vælge frit mellem, hvilken klinik de ønsker at anvende. Derudover har Ældre Sagen en ledsagerordning, der kan benyttes.

På lige fod med andre kommuner bl.a. Slagelse og Aabenraa Kommuner er ovenstående beslutning blevet samlet i en *kvalitetsstandard for sygepleje på sygeplejeklinik*. Kvalitetsstandarden er vedhæftet som bilag.

#### Kvalitetsstandarden beskriver i detaljer:

- Hvem der kan få hjælp - sygepleje til borgere, der er ude af stand til eller kun vaskeligt kan udføre det på egen hånd.
- Formål med indsatsen; formålet er at styrke og bevare borgerens ressourcer og fremme rehabiliteringen samt at skabe fleksibiliteten og kontinuiteten for borgeren
- Beskrivelse af hvad borgeren kan få hjælp til; bl.a. sårbehandling, behandling af diabetes, kost, ernæring, vejrtrækningsproblemer, medicingivning osv.
- Beskrivelse af hvem der henviser; praktiserende læge, sygehus og ved henvendelse direkte fra borgeren
- Hvem der leverer indsatsen; borgeren har frit valg mellem de fire sygeplejeklinikker
- Omkostninger for borgeren; sygeplejen er gratis, men borger har udgifter til transport til og fra klinikken, medicin og doseringsæsker
- Forventninger til borgeren; det forventes, at borgeren deltager aktivt til, at sygeplejen kan ydes bedst muligt og at borger giver besked, hvis en aftale ikke kan overholdes eller skal ændres. Sygeplejersken informerer praktiserende læge, hvis borger gentagne gange (2-3 gange) ikke overholder aftaler uden at give besked med henblik på revurdering af den ordinerede behandling
- Kvalitetsmål for kommunen; kvalitetsstandarden efterleves og revurderes ved væsentlige ændringer

Pjecen "sygeplejeklinikker" er vedhæftet som bilag til orientering.

## Økonomiske konsekvenser

Ingen

## Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

## Sagen afgøres i

Seniorrådet

## Bilag

450-2015-28586

Velkommen til sygeplejeklinikkerne.pdf

450-2015-47190

Kvalitetsstandard - Visitering til sygepleje i sygeplejeklinik.pdf

### **Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Drøftet og taget til efterretning.

## **Punkt 11: Nyt fra udvalg**

# Nyt fra udvalg

## Sagsfremstilling

### 11. Nyt fra udvalg

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

---

#### Sagsfremstilling

Nyt fra de ad hoc grupper der har afholdt møde siden sidste Seniorrådsmøde.

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen

#### Indstilling

Det indstilles, at rådet tager evt. orientering til efterretning.

#### Sagen afgøres i

Seniorrådet

#### **Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Kommunikation og Synlighedsgruppen:

- Pjecen er stort set færdig
- Britta orienterede om Folkebevægelsen mod Ensomhed – de nationale og lokale initiativer, som bl.a. omfatter initiativer omkring besøgsvenner (der er pt. kommet 10 nye besøgsvenner!), møde med landsbyrådene 7. maj 2015, mødet om temaet "når to bliver til en" 10. september 2015, kl. 15.30 - 18.00, og åbent hus arrangement i aktivcentrene.

## **Punkt 12: Sag til pressen**

# Sag til pressen

## Sagsfremstilling

### 12. Sag til pressen

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

---

## Sagsfremstilling

Seniorrådet drøfter, hvilket punkt på dagsordenen, som formanden skal henvende sig til pressen omkring.

### Økonomiske konsekvenser

Ingen

### Indstilling

Det indstilles, at rådet beslutter hvilke punkter formanden skal henvende sig med.

### Sagen afgøres i

Seniorrådet

### **Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Ingenting.

## **Punkt 13: Meddelelser fra formanden**

# Meddelelser fra formanden

## Sagsfremstilling

### 13. Meddelelser fra formanden

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

---

#### **Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Ove orienterede om:

- 11. – 12. maj 2015 – Danske Ældreråds repræsentantskabsmøde
- 5. maj 2015 – møde om effektiviseringer og budget 16 – 19 for borgere, brugere, seniorråd og politiske udvalg
- 23. april 2015 – undervisning i ipads

## **Punkt 14: Meddelelser fra kassereren**

### **Bilag**

Seniorrådets regnskab pr. 01.05.2015.pdf

# Meddelelser fra kassereren

## Sagsfremstilling

### 14. Meddelelser fra kassereren

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

---

#### Bilag

450-2015-73778

Seniorrådets regnskab pr. 01.05.2015.pdf

#### **Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Kassereren udleverede status over forbrug.

## **Punkt 15: Meddelelser fra rådsmedlemmerne**

# Meddelelser fra rådsmedlemmerne

## Sagsfremstilling

### 15. Meddelelser fra rådsmedlemmerne

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

---

#### **Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

- Ove J spurgte ind til antal deltagere til visionsdagen
- Britta spurgte ind til mobilt aktivitets hold i Odense, AIP aktiviteter i plejeboliger – kan vi lade os inspirere af deres aktiviteter og organisering? Britta roste mødet i Fynske Ældre-råd for både indholdet og stedet (Senior Huset, Odense)

## **Punkt 16: Eventuell**

# Eventuelt

## Sagsfremstilling

### 16. Eventuelt

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

---

#### **Beslutning i Seniorrådet 6. maj 2015:**

*Fraværende: Karen Louise Nielsen, Kurt Nørrisgaard*

Elsa spurgte ind til den kommunale indsats over for udsatte seniorer, herunder alkohol demente borgere.