

REFERAT Seniorrådet d. 12-08-2015

Mødedato Onsdag d. 12. august 2015 kl. 09:00

Mødested Arkaden, Nyborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Høring - Demensstrategi 2016-2020.....	5
Temamøde - Når to bliver til en.....	10
Ledelsesinformation pr. juni 2015.....	13
Orientering - Opsamling på idéer fra effektiviserings- og budgetproces i Pleje- og Omsorgsafdeling	16
Orientering - Projekt til udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre.....	19
Orientering - Sagsbehandlingsfrister i Nyborg Kommune.....	22
Orientering - Slutrapport - Projekt InMente.....	25
Orientering - Sundhedsudgifter forbundet med forskellige borgerforløb.....	29
Orientering - Årlig brugerundersøgelse på Madservice.....	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 12. august 2015 til godkendelse.

Indstilling

Det indstilles, at dagsordenen godkendes.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Godkendt.

Punkt 2: Høring - Demensstrategi 2016-2020

Bilag

Demensstrategi 2016-2020.pdf

Høring - Demensstrategi 2016-2020

Sagsfremstilling

2. Høring - Demensstrategi 2016-2020

Sagsnr. 450-2015-13481

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Ældreudvalget har sendt Demensstrategi 2016-2020 i høring i Seniorrådet.

I dag anslås der at være ca. 90.000 borgere med demens i Danmark. Da forekomsten af demens er stærkt forbundet med alder, og da ældrebefolkningen forventes at vokse drastisk i de kommende årtier, forventes det, at antallet af demente vil være øget med ca. 50 % omkring år 2030 - forudsat at man ikke i mellemtiden finder en effektiv forebyggelse eller behandling.

Pleje- og Omsorgsafdelingen har på baggrund af udsigten til en stigning i antallet af borgere med demens udarbejdet en analyse af demensområdet og opstillet en række anbefalinger i en demensstrategi for 2016-2020.

Målene for indsatsen i analysen er:

- at de demente kan forblive selvhjulpne længst muligt
- at de pårørende oplever, at de støttes i deres samliv og indsats i hverdagen med en dement
- at ressourcerne udnyttes bedst muligt
- at der udvikles metoder til at fastholde og udvikle det frivillige miljø omkring de demente

Processen

Analysens anbefalinger er resultatet af forslag og anbefalinger fra interviewede parter (borgere med demens, deres pårørende, frivillige og medarbejdere, demensenheden og ledere i Pleje- og Omsorgsafdelingen), ledelsen i Pleje- og Omsorgsafdelingen, inspiration fra andre kommuner og interesseorganisationer. Anbefalingerne er kvalificeret af analysens arbejdsgruppe og præsenteret for den udvidede ledergruppe i Pleje- og Omsorgsafdelingen.

Demensstrategien 2016-2020 indeholder følgende anbefalinger:

Demensrådets udvikling, styrkelse af indsatsen og kompetencebehov

Stigningen i antallet af borgere med demens sætter krav til medarbejdernes kompetencer og koordinering af borgerens forløb.

Strategien anbefaler, at:

- Ø Der udarbejdes forslag til tilbud for borgere med alkoholrelateret demens på tværs af kommunen
- Ø Der udarbejdes forslag til tilbud for yngre borgere med demens og deres pårørende i tværkommunal regi med f.eks. Kerteminde Kommune
- Ø Der udarbejdes forslag til aktiviteter, hvor motion er i fokus
- Ø Der skal øget fokus på at forebygge, bremse og udskyde demenssygdommen ved social og fysisk stimulering gennem f.eks. motion
- Ø Pleje- og Omsorgsafdelingen udarbejder et forslag til, hvordan indsatsen hos borgere med demens kan organiseres, så der sikres en højere grad af kontinuitet og sammenhæng i indsatsen hos borgeren
- Ø Pleje- og Omsorgsafdelingen undersøger mulighederne for at indgå i projektet "Demensrejsehold", hvor formålet er at styrke medarbejdernes faglige viden og praksis gennem praksisnær læring i plejen og omsorgen af borgere med demens
- Ø Der sættes fornyet fokus på reglerne for anvendelse af magt og derigennem, så medarbejderne får indsigt i balancefeltet mellem magtanvendelse og selvbestemmelse i forhold til borgergruppen med demenssygdom
- Ø Der sammensættes en tværfaglig gruppe, som kontinuerligt arbejder med udvikling af demensområdet i hele Pleje- og Omsorgsafdelingen. Gruppen vil tilpasse, foreslå og igangsætte initiativer på området, der sikrer, at

Nyborg Kommune løbende følger udviklingen på området

Forebyggelse

Den optimale koordinering af et borgerforløb kræver en proaktiv og forebyggende indsats fra de rette parter med de rette kompetencer.

Strategien anbefaler, at:

Ø Der sættes fokus på, at demenskoordinatorerne og marte meo terapeuterne systematisk inddrages i borgernes forløb både på plejecentre og i hjemmeplejen

Ø Undervisningsforløb i demens for nyansatte fortsat prioriteres, så alle medarbejdere har en basisviden i plejen af borgere med demens.

Ø Demenskoordinatorerne prioriterer praksislæringen i form af undervisning og vejledning til medarbejderne, specielt i svære borgerforløb

Ø Den udvidede ledergruppe får et undervisningsforløb på lige fod med sine medarbejdere, så de kan vejlede og rådgive deres medarbejdere om deres handlemuligheder

Ø Afprøve forskellige metoder inden for demensplejen gennem konkrete projekter

Koordinering af borgerforløb

Den optimale koordinering af et borgerforløb kræver bedre kommunikation mellem samarbejdspartnere, bedre dokumentation og involvering og vidensdeling samt en bedre overlevering fra bl.a. hjemmeplejen til plejecentrene.

Strategien anbefaler, at:

Ø Pleje- og Omsorgsafdelingen udarbejder retningslinjer for, hvordan den optimale involvering af demenskoordinatorerne og marte meo terapeuterne sikres

Ø Pleje- og Omsorgsafdelingen udarbejder retningslinjer for, hvordan den optimale overgang mellem forskellige tilbud sker med fokus på borgerens behov – herunder opstart på dagcenter, indflytning på plejecenter, aflastning osv.

Ø Demenskoordinatorernes kerneopgaver defineres, så ressourcerne anvendes mest effektivt og gør størst nytte for borgere med demens. Kerneopgaven defineres i samspil med de øvrige funktioner i Pleje- og Omsorgsafdelingen

Ø Rehabiliteringsindsatsen for borgere med demens tager udgangspunkt i det hele menneske, samt at skabe rutine i hverdagen og vedligeholde realistiske gøremål

Borgere med demens på plejecentre

61 % af beboerne på plejecentrene i Nyborg Kommune har en demenssygdom, mens 39 % ikke har. Dette har betydning for, hvad plejecentrene bruges til, og hvordan de bør indrettes.

Strategien anbefaler, at:

Ø Der gøres en indsats for gruppen af borgere uden en demenssygdom på plejecentre. Der nedsættes en arbejdsgruppe til at idégenere på, hvilke muligheder der er for at tilgodese denne gruppe, så de føler sig trygge og ikkeisoleret til deres boliger

Ø Der arrangeres en studietur for Ældreudvalget til plejecenteret De Hogeweyk i Holland for at hente inspiration til at udvikle demensområdet i Nyborg Kommune

Ø Pleje- og Omsorgsafdelingen kontakter Støtteforeningen Margueritten for at undersøge muligheden for at indgå i det fælles kommunale samarbejde ang. demenslandsbyen på Fyn

Ø Administrationen i Pleje- og Omsorgsafdelingen tager på studietur til udvalgte plejecentre, som har gode

erfaringer med demensindsatsen bl.a. via Eden-principperne ^[1]

Ø Der udarbejdes en konkret plan for hvert plejecenter i Nyborg Kommune over, hvordan centeret indrettes mest demensvenligt

Velfærdsteknologi

I plejen af borgere med demens skal velfærdsteknologi og hjælpemidler indgå på lige fod med plejen af borgere uden en demenssygdom.

Strategien anbefaler, at:

Ø Der sættes øget fokus på samarbejdet mellem demensområdet og hjælpemiddelområdet, så hjælpemidler anvendes på en mere målrettet måde i forhold til plejen af borgere med demens. Der hentes inspiration fra andre kommuner, som ligeledes har valgt at fokusere på dette område

Ø Det eksisterende sanserum på Vestervold udvides løbende med den nyeste teknologi og teknikker inden for plejen af borgere med demens med henblik på at indhente viden om, hvad der har effekt og dermed kan bredes ud i organisationen

Samarbejde med pårørende

Pårørende varetager i mange tilfælde hovedparten af omsorgen for hjemmeboende demente. Pårørende til demente udgøres ikke kun af ægtefæller, men også af voksne børn, børnebørn, venner, naboer, m.v. I takt med sygdommens udvikling udviser de pårørende i stigende grad tegn på bekymringer, tristhed, belastningsreaktioner og stress.

Strategien anbefaler, at:

Ø Der fortsat sættes fokus på rådgivningsmulighederne i hele Pleje- og Omsorgsafdelingen for borgere med demens og deres pårørende

Ø Der igangsættes en informationsindsats om indsatserne på demensområdet, så de bliver kendt blandt borgere med demens, deres pårørende, andre afdelinger og relevante samarbejdspartner

Ø Projektet *Samvær med mennesker med demens – kursus til pårørende* i samarbejde med Socialstyrelsen fortsættes, hvis det ved evaluering viser gode resultater

Ø Mulighederne undersøges for at forbedre transporten for borgere med demens herunder de økonomiske konsekvenser

Ø Der igangsættes en særlig indsats for gruppen af borgere med demens, som har 1) svært ved at administrere deres mad 2) svært ved at indtage deres mad pga. f.eks. synkeproblemer

Ø Muligheder for en mere fleksibel løsning for turnuspladser undersøges

Ø Kommunikationen med pårørende på plejecentre forbedres og udvikles i samarbejde med pårørende

-

Frivillighed

Pleje- og Omsorgsafdelingen har frivillighed som en af strategierne, derfor skal der arbejdes på at give de frivillige de rette rammer at arbejde efter.

Strategien anbefaler, at:

Ø Frivillige inddrages de steder, det giver mening og i overensstemmelse med udviklingen af demensområdet

Ø Der sættes mere fokus på samarbejdet mellem demensdagcenter og hjemmeplejen. Hjemmeplejen bakker op om at motivere borgeren til at komme afsted til sine aktiviteter

Ø Der, ved hjælp af borgerens netværk, sættes fokus på at aktivere naboskabet omkring en borger med demens, så der bakkes op om borgeren med demens og dennes pårørende

Ø Pleje- og Omsorgsafdelingen tager kontakt til SOSU Fyn og pædagogseminariet i Odense for at undersøge muligheden for at indgå en samarbejdsaftale, hvor studerende på de to studier kan indgå i et projekt om at formulere og udarbejde livshistorier for borgere med demens i Nyborg Kommune.

Vibeke Tang Larsen, demenskoordinator, deltager i sagens behandling.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet drøfter udkastet til Demensstrategien 2016-2020 og afgiver eventuelt hørings svar inden 17. august 2015.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2015-87753

Demensstrategi 2016-2020.pdf

[1] <http://www.assens.dk/Aeldre-amp-Pension/Hvor-kan-jeg-bo/Eden-Alternative-i-Assens-Kommune.aspx>

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Seniorrådet udtaler:

- Interessante fakta, men alt for lang og med for mange gentagelser.
- Fint, at der er fokus på de yngre demente, som ikke bør være på plejecentrene.
- Kan vi lave en demenslandsby i Nyborg Kommune i samarbejde med andre kommuner?
- Fint, at der er fokus på de velfungerende på plejecentrene.

Punkt 3: Temamøde - Når to bliver til en

Bilag

Invitation til temamøde når 2 bliver til 1.pdf

Temamøde - Når to bliver til en

Sagsfremstilling

3. Temamøde - Når to bliver til en

Sagsnr. 450-2015-19558

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

I januar 2015 besluttede Ældreudvalget på vegne af Nyborg Kommune at indgå i Folkebevægelsen mod ensomhed. En bevægelse, der blev stiftet efter opfordring fra Ældre Sagen, med en vision om at halvere antallet af ensomme danskere inden år 2020.

Ældre Sagen udtalte følgende om bevægelsen:

"Folkebevægelsen skal gøre Danmark til et bedre sted at leve i. Det er meget ambitiøst, men hvis vi virkelig vil nå ud og gøre noget for de 260.000 ensomme danskere, bliver vi nødt til at gå sammen på kryds og tværs og skabe en bølge af fællesskaber".

Konkret vil Folkebevægelsen mod Ensomhed opfordre alle i Danmark til at gøre livet mere fællesskabsorienteret, så det bliver en fælles borgeropgave at bekæmpe ensomheden.

"Vi skal opfordre alle til at tænke over, hvem vi egentlig bor ved siden af. Men også hvordan vi gør vejen lettere mellem hjemmet og en given aktivitet. Vi skal lægge trædesten ud, så det bliver enklere at være en del af den mængde fællesskaber, som eksisterer i Danmark. Vi har gode eksempler på dette - for eksempel gå-med-venner. Der kan også nævnes boligselskabernes sociale viceværter, fællesspisninger på kryds og tværs, besøgstjeneste og mange flere initiativer. Det centrale er, at vi kerer os mere hinanden i Danmark. Et gammelt men rammende udtryk". Udover Nyborg Kommune deltager en lang række andre aktører ligeledes, herunder Aarhus Kommune, Københavns Kommune, Psykiatrifonden, Kriminalforsorgsforeningen, Mary-fonden, Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold, Børns Vilkår og m.fl..

Bevægelsen står for at arrangere fælles nationale arrangementer og events, og lokalt i Nyborg Kommune er der nedsat en lokal arbejdsgruppe med repræsentanter fra Ældreudvalget, Ældre Sagen, Seniorrådet, Røde Kors og Nyborg Kommune, der arbejder med forskellige tiltag, der skal være med til at bekæmpe ensomhed blandt ældre borgere.

Den 10. september afholdes et temamøde *Når to bliver til en*, hvor borgerne i Nyborg Kommune vil få mulighed for at høre mere om, hvilke muligheder de har, hvis de har mistet en, de har kær. Temamødet er arrangeret i samarbejde med Ældre Sagen og med bidrag fra præsterne Mette Grymer og Hanne Uhre Hansen. Invitationen til temamødet er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen om det kommende temamøde til efterretning og drøfter evt. deltagelse.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2015-118737

Invitation til temamøde når 2 bliver til 1.pdf

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Seniorrådets medlemmer deltager i temamødet.

Punkt 4: Ledelsesinformation pr. juni 2015

Bilag

Ledelsesinformation pr. juni 2015.pdf

Ledelsesinformation pr. juni 2015

Sagsfremstilling

4. Ledelsesinformation pr. juni 2015

Sagsnr. 450-2015-3758

Initialer AGI

Åbent

Sagsfremstilling

Seniorrådet orienteres, hvert kvartal om forskellige indsatser i Pleje- og Omsorgsafdelingen, herunder ventelister til ydelser, der er omfattet af de politisk godkendte sagsbehandlingsfrister og de politisk godkendte mål i KL's analyse af hjemme- og sygeplejen 2012.

Hermed følger ledelsesinformation vedrørende:

- Venteliste til Hjælpebidler og Handicapbiler
- Venteliste ved udskrivelser
- Venteliste til handicapbiler
- Venteliste til Pleje- og ældreboliger
- Venteliste til Visitation til hjemmehjælp
- Sygeplejeklinikker
- Sygepleje – videredelegerede ydelser
- Hjemmepleje
- Rehabiliteringsforløb §83a
- Utilsigtede hændelser
- Straks service
- Senior Info
- Køkkener
- Ansatte i pleje og omsorgsafdelingen
- Anmeldte voldsager

Nedslagspunkter

Pleje- og Omsorgsafdelingen peger på følgende som nedslagspunkter:

- Utilsigtede hændelser – ingen kritiske hændelser
- 57 % af borgerne, der har været igennem et rehabiliteringsforløb klarer sig selv efterfølgende
- Der er en svag stigning i antallet af borgere, der besøger sygeplejeklinikkerne

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2015-115728

Ledelsesinformation pr. juni 2015.pdf

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Til efterretning.

Punkt 5: Orientering - Opsamling på idéer fra effektiviserings- og budgetproces i Pleje- og Omsorgsafdelingen

Bilag

Opsamling på idéer fra effektiviserings- og budgetproces i Pleje- og Omsorgsafdelingen.pdf

Orientering - Opsamling på idéer fra effektiviserings- og budgetproces i Pleje- og Omsorgsafdelingen

Sagsfremstilling

5. Orientering - Opsamling på idéer fra effektiviserings- og budgetproces i Pleje- og Omsorgsafdelingen

Sagsnr. 450-2015-6249

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Ældreudvalget er på mødet 9. juni 2015 blevet orienteret om Pleje- og Omsorgsafdelingens inddragelse af borgere, medarbejdere, ledere og Seniorrådet i processen omkring "Ideer til effektivisering".

Alle de indkomne ideer er opsamlet i et notat, som er vedhæftet.

I den politiske aftale om budget 2015-18 blev der bl.a. besluttet følgende vedrørende selve processen:

Borgere, brugerbestyrelser og fagudvalg inddrages undervejs i processen med at finde nye idéer og spareforslag inden for de enkelte fagområder. Fagudvalgene fastlægger den nærmere proces vedrørende borgerne m.v.

For at imødekomme ovenstående har Pleje- og Omsorgsafdelingen inddraget borgere, medarbejdere, ledere og Seniorrådet i budgetprocessen. Nedenfor kan aktiviteterne i processen ses.

Dato	Handling	Deltagere
19. januar 2015	Udvidet ledermøde	Carsten Kudsk, ledere i Pleje- og Omsorgsafdelingen
29. januar 2015	Opstartsmøde i TRIO-grupper	TRIO-grupper
25. februar 2015	Idégenerering med TRIO-grupper	TRIO-grupper
16. marts 2015	Borgermøde	Borgere m.fl.
17. marts 2015	Konkrete handlinger på baggrund af idégenereringen	Ledergruppe
8. april 2015	Opsummeringsmøde i TRIO-grupper	TRIO-grupper
14. april 2015	Studietur – velfærdsteknologi	Seniorråd, Carsten Kudsk, Pia Ulv Helleland, Albert Pedersen
5. maj 2015	Møde med venneforeninger m.fl.	Venneforeninger, bruger-, pårørenderåd, Ældreudvalg, Pia Ulv Helleland, Seniorrådet
19. maj 2015	Studietur – udlicitering	Ældreudvalg, Pia Ulv Helleland, Søren Møllegaard
Maj 2015	Temamøde om budget	Ældreudvalget, Pia Ulv Helleland, Søren Møllegaard
Foråret og efteråret 2015	Kåring af bedste, mindste idé	Medarbejdere og ledere i Pleje- og Omsorgsafdelingen

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i
Seniorrådet

Bilag

450-2015-90847

Opsamling på idéer fra effektiviserings- og budgetproces i Pleje- og Omsorgsafdelingen.pdf

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Til efterretning.

Punkt 6: Orientering - Projekt til udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre

Bilag

Ansøgning som er indsendt.pdf

Noter til budget Nyborg kommune.pdf

Orientering - Projekt til udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre

Sagsfremstilling

6. Orientering - Projekt til udvikling af bedre rammer for det gode måltid for ældre

Sagsnr. 450-2015-12606

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Ældreudvalget har på sit møde 9. juni 2015, behandlet Pleje- og Omsorgsafdelingens ansøgning vedrørende projekt "Appetit på måltidet".

Socialstyrelsen har som led i satspuljen 2015 etableret en pulje på 5.8 mio. kr., som skal bidrage til at styrke de gode oplevelser i forbindelse med måltider for ældre borgere, som modtager madservice enten i eget hjem eller på plejehjem. Borgerne skal i endnu højere grad kunne se frem til dagens måltider som en positiv og stimulerende oplevelse – til gavn for både appetitten og livskvaliteten.

Projekt "appetit på måltidet"

Formålet med "appetit på måltidet" er at udvikle og afprøve et redskab til hjemmeboende småtspisende ældre borgere (65+ år), der er kommunalt visiteret til madservice og/eller hjælp til ernæring, med henblik på at identificere indsatser, der kan iværksættes for at forbedre måltidsoplevelsen, appetitten, funktionsevnen og livskvaliteten for borgeren.

Målgruppen er hjemmeboende, småtspisende borgere 65+ år, der modtager madservice eller anden hjælp med maden eller ernæring. I Nyborg Kommune får 200 hjemmeboende borgere +65 år madservice fra Madhuset i Nyborg. De ældre i målgruppen har en række forskellige behov. Nogle ældre har tygge- eller synkebesvær, nogle har nedsat appetit, mens andre, fx på grund af en demenssygdom, glemmer at spise eller glemmer, at de har spist. Den forskelligartede gruppe af borgere stiller store krav til planlægningen af måltidet og til medarbejdernes kendskab til den enkelte borgers funktionsniveau og behov.

Samlet set er problemerne mht. hjemmeboende ældre borgere, der modtager madservice eller anden hjælp til ernæring, at:

- mange taber vægt og (især enlige) mangler og savner det sociale samvær ved måltiderne
- at mange faktorer formodentlig spiller en rolle for en god måltidsoplevelse, men der mangler viden om dette
- at der mangler et redskab målrettet borgeren til vurdering af måltidsoplevelsen og iværksætte relevante indsatser for at forbedre denne

Succeskriterierne i projektet er:

- at en øget andel af småtspisende hjemmeboende ældre borgere og modtagere af mad fra Madhuset i Nyborg, har en god måltidsoplevelse, spiser mere, holder vægten og har bedre funktionsevne og livskvalitet
- at redskab "Appetit på måltidet" kan indgå i kommunens samlede videre arbejde med kvalitetsvurderingen af måltiderne til glæde for de ældre borgere
- at redskab "Appetit på måltidet" kan indgå i videre forskning med henblik på, at den endelige dokumentation viser en positiv effekt på borgerne. Det vil understøtte den efterfølgende udbredelse til flere/alle landets kommuner og dermed være til glæde for rigtig mange ældre borgere

Redskabet til at identificere indsatser, der kan iværksættes for at forbedre måltidsoplevelsen, appetitten, funktionsevnen og livskvaliteten for borgeren vil blive udviklet på baggrund af research inden for ernæringsområdet i udlandet og gennem interviews med 140 af borgerne, der modtager Madservice eller anden hjælp til ernæring. Redskabet vil herefter blive testet på borgerne.

Projektet vil være et samarbejde mellem Madhuset og hjemmeplejen i Nyborg Kommune med ønske om

inddragelse af frivillige organisationer. Der nedsættes en følgegruppen bestående af Pia Ulv Helleland, Ida Skjold Andersen (leder af Madservice), en repræsentant fra en frivillig organisation og en repræsentant fra Socialstyrelsen. Følgegruppen vil være ansvarlig for overordnede beslutninger vedr. projektets faser, milepæle og koordinering.

Pleje- og Omsorgsafdelingen afventer svar på ansøgningen.

Økonomiske konsekvenser

Der er ansøgt om midler fra juli 2015 - december 2016.

I 2015 er der ansøgt om 227.218 kr. til løn, transport, materialer m.fl.

I 2016 er der ansøgt om 472.655 kr. til løn, transport, materialer m.fl.

Det samlede budget er 699.873 kr.

Projektledelsen varetages af en ekstern projektleder (uddannet diætist) og Ida Skjold Andersen, leder af Madservice.

Ansøgning og budget er vedhæftet som bilag.

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2015-77542

Ansøgning som er indsendt.pdf

450-2015-77543

Noter til budget Nyborg kommune.pdf

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Til efterretning.

Seniorrådet drøftede madordningen i Nyborg Kommune herunder artikel fra Ældresagens blad. Rådet ønsker, at Ældreudvalget drøfter madservicen i Nyborg Kommune med udgangspunkt i artikel fra Ældresagens medlemsblad.

Punkt 7: Orientering - Sagsbehandlingsfrister i Nyborg Kommune

Bilag

Oversigt over ændringer

Sagsbehandlingsfrister i Nyborg Kommune - april 2015

Orientering - Sagsbehandlingsfrister i Nyborg Kommune

Sagsfremstilling

7. Orientering - Sagsbehandlingsfrister i Nyborg Kommune

Sagsnr. 450-2013-50076

Initialer CSA

Åbent

Sagsfremstilling

I følge af retssikkerhedslovens skal byrådet fastsætte frister for afdelingernes enkelte sagsområder, der oplyser, hvor lang tid der må gå fra kommunen modtager en ansøgning til afgørelsen er truffet. Fristerne skal offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Følgende sagsområder i Pleje- og Omsorgsafdelingen er omfattet af kommunens sagsbehandlingsfrister:

Serviceovens § 83 - Personlig og praktisk hjælp

Serviceovens § 84 - Afløsning og aflastning i og uden for hjemmet

Serviceovens § 112 - Hjælpe midler

Serviceovens § 113 - Forbrugsgoder

Serviceovens § 114 - Støtte til køb af bil

Serviceovens § 116 - Boligændringer

På tværs af afdelinger har der været behov for ændringer af enkelte frister samtidig med, at der er kommet nye lovbestemmelser. Byrådet har derfor 23. juni 2015 godkendt opdateret sagsbehandlingsfrister.

Ajournført oversigt over alle sagsbehandlingsfrister er vedlagt som bilag.

Følgende ændringer er foretaget i forhold til Pleje- og Omsorgsafdelingen:

Serviceovens § 84 – Afløsning og aflastning i og uden for hjemmet. Der har tidligere været en sagsbehandlingsfrist på 8 uger, når der var tale om afløsning i hjemmet og 5 hverdage, når der er tale om aflastning uden for hjemmet. De to tilbud er nu samlet i en sagsbehandlingsfrist på 8 uger, men fristen vil fortsat være 5 hverdage ved akut behov.

Ændringen har ikke til hensigt at stille borgerne dårligere, da der altid findes en løsning med det samme, hvis der opstår et akut behov. Oftest opstår disse sager imidlertid ved, at en pårørende, demenskoordinatorerne, sygeplejersker eller den praktiserende læge synes, at en borger trænger til aflastning uden for hjemmet. De henvender sig til visitatorerne, der noterer "ansøgningen" i journalen. Herefter kan der være en lang proces, hvor der skal tales med borgeren og de pårørende, og borgeren skal nogle gange tænke over tilbuddet et stykke tid. Det er ikke altid, at borgeren umiddelbart ønsker aflastning, selvom f.eks. ægtefællen ønsker det. I disse sager er det ikke muligt at træffe afgørelse inden for 5 hverdage, og der er heller ikke noget behov for det. Eftersom der pt. står i sagsbehandlingsfristerne, at der skal træffes afgørelse inden for 5 hverdage, vil afdelingen i næsten alle sager overskride den udmeldte sagsbehandlingstid.

Serviceovens § 113 – Forbrugsgoder. Der er anført en særskilt sagsbehandlingsfrist for el-scootere på 24 uger. Fristen for øvrige forbrugsgoder fastholdes på 8 uger. Baggrunden for ændringen er, at sagsbehandlingsfristen for El-scooter altid har været en lang sag jf. § 112 med en sagsbehandlingsfrist på 24 uger. Ankestyrelsen har for nogle år siden truffet en principafgørelse, som betyder, at en el-scooter skal bevilliges efter serviceovens § 113, der omhandler forbrugsgoder. Ankestyrelsens afgørelse har ikke indflydelse på sags tyngden eller sagsbehandlingsfrist. Formålet med ændringen er derfor udelukkende at sikre, at el-scooter bliver relateret til den rigtige paragraf i Serviceoven.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2015-8803

Oversigt over ændringer

450-2015-6264

Sagsbehandlingsfrister i Nyborg Kommune - april 2015

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Til efterretning.

Punkt 8: Orientering - Slutrapport - Projekt InMente

Bilag

InMente slutrapport - 30 04 2015 CLL.pdf

Orientering - Slutrapport - Projekt InMente

Sagsfremstilling

8. Orientering - Slutrapport - Projekt InMente

Sagsnr. 450-2015-6233

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

I 2012 takkede Nyborg Kommune ja til at blive samarbejdspartnere i udviklingsprojektet InMente sammen med bl.a. Falck Hjælpemidler, Alzheimerforeningen, Halsnæs Kommune m.fl.. Projektperioden varede fra oktober 2012-januar 2015.

InMente projektet har haft til formål at udvikle et nyt produkt, der kan bistå mennesker med begyndende til moderat demens – primært over 65 år - med at tage hånd om egen hverdag så længe som muligt, og dermed være med til at reducere dementes behov for hjemmehjælp og udskyde evt. indflytning på plejecenter. Alt sammen i tråd med Nyborg Kommunes vision på ældreområdet.

Hovedaktiviteterne i projektet omfatter:

- kortlægning af behov hos 29 borgere i Nyborg og Halsnæs Kommuner
- konceptudvikling af et produkt til demente
- produktion af produktet
- afprøvning hos 17 borgere og deres pårørende
- udvikling af en forretningsmodel og 'go to market' plan

Projektet er udmøntet i en carePlan InMente™, som er et personligt hjælpemiddel til demensramte mennesker (såvel demenssyge som pårørende) i form af en smartphone-applikation (App). App'en hjælper mennesker med let til moderat demens med at tage hånd om både praktiske og relationelle hverdagsudfordringer igennem systematisering af hverdagen og mobilisering af pårørende/netværk.

Helt overordnet er app'en en kalender med udvidede servicefunktioner og et værktøj til at skabe en sammenhængende hverdag samtidig med, at den vejleder i dagens gøremål.

- Gennemgange - Via simple gennemgange, med egne billeder og tekst, hjælper den til at kunne udføre forskellige aktiviteter, som før sygdommen lå naturligt på rygraden - fx hvordan man vasker sit tøj
- Alarmsystem - et alarmsystem i enheden ringer, når borgeren f.eks. skal tage sin medicin eller udføre forskellige gøremål
- Aktivitetskalender - Via et let anvendeligt administrationssystem har den demente, pårørende eller støttepersoner mulighed for at se og tilføje aktiviteter og påmindelser mm. aktiviteter i og uden for hjemmet
- Find hjem/mig funktion - en sikkerhedsmæssig funktion, som Falck faciliterer, hvor borgeren kan få hjælp til at finde hjem enten via en GPS i enheden eller ved Falcks hjælp

Den primære målgruppe er mennesker med demens samt deres pårørende og støttepersoner – Disse blev inddraget i projektets indledende behovsanalyse (gennem interviews og deltagerobservation) og i afprøvningsperioden (afprøvning i hjemmet over 1-8 uger, fulgt op med interviews/spørgeskema).

Resultater i projektet

Testdeltagerne blev rekrutteret af Nyborg Kommunes demenskoordinatorer. Ved teststart blev alle deltagere udstyret med en tablet eller smartphone med app'en InMente installeret. De 7 testdeltagere i Nyborg Kommune fik derudover alle en kontaktperson fra hjemmeplejen/Socialafdelingen tilknyttet, som skulle støtte borgeren med at lære enheden at kende og få tilpasset den til borgerens behov. Testdeltagerne i Nyborg Kommune var alle fra målgrupperne moderat til svær demens, da det er disse type borgere, demenskoordinatorerne primært kommer i kontakt med. Testperioden blev afviklet løbende, og alle borgere havde InMente-løsningen til afprøvning i ca. 1-2

måneder.

Igennem afprøvningen af InMente App'en hos borgere i Halsnæs og Nyborg Kommuner konkluderes det, at app'en primært henvender sig til mennesker med demens på et tidligt stadie i deres sygdom og deres pårørende. Resultaterne viste, at hvis borgeren er for langt henne i deres demenssygdom, kræver tabletten/smartphonen og app'en for meget af testpersonens kognitive evner, og bliver derfor enten en belastning, da borgeren ikke er klar over enhedens funktion og dens egenskaber eller ikke brugt.

Projektets forretningsmodel blev derfor ændret fra at have kommunerne som primære kunder til at blive tilbudt på et privat kundemarked. Når kommunerne kommer i kontakt med borgerne, er de for langt henne i deres demenssygdom, og derfor skal InMente-løsningen i stedet anvendes som en form for støtte til borgere med hukommelsesproblemer. En støtte til at huske og systematisere hverdagen.

CarePlan, som er virksomheden, der står bag app'en, vil derudover videreudvikle forretningskoncepter, der kan styrke indsatsen for demensramte (både demenssyge og deres pårørende) på plejehjem og i "eget hjem". Der arbejdes bl.a. på at etablere en non-profit organisation Musik InMente, der skal tilbyde ældre med demens (på plejehjem) adgang til personlig musikminder, som kan øge deres livskvalitet og bidrage til deres egenidentitet (med afsæt i det amerikanske koncept Music and Memory).

Slutrapporten til Markedsmodningsfonden er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Udgifterne for Pleje- og Omsorgsafdelingen i projektperioden beløber sig til 253.000 kr.

I testperioden var der 7 testdeltagere, som alle blev tilbudt at beholde deres smartphone/tablet med app efter testperioden med det forbehold, at de selv betalte simkortet til tablet/smartphone. 1 testperson har valgt at beholde smartphonen/tabletten. Resten af enhederne er leveret tilbage til administrationen, som finder en funktion til enhederne.

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager slutrapporten til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2015-71830

InMente slutrapport - 30 04 2015 CLL.pdf

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Til efterretning.

Punkt 9: Orientering - Sundhedsudgifter forbundet med forskellige borgerforløb

Orientering - Sundhedsudgifter forbundet med forskellige borgerforløb

Sagsfremstilling

9. Orientering - Sundhedsudgifter forbundet med forskellige borgerforløb

Sagsnr. 450-2015-13343

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Ældreudvalget har på mødet 9. juni 2015 drøftet sundhedsudgifterne forbundet med forskellige borgerforløb.

Kommunerne er medfinansierende på sundhedsområdet ift. den behandling/aktivitet som foretages i sygehusregi. Aktiviteten omregnes til kroner og bliver opgjort i hhv. DRG (D*ia*gnose*r*elaterede *G*rupeer) for indlagte patienter, og DAGS (D*a*nsk *a*mbulant grupperings*s*ystem) for patienter behandlet i ambulant regi. Det er aktiviteten opgjort i hhv. DRG og DAGS som er afgørende for hvor stor en medfinansiering kommunen opkræves for. Skema nedenfor viser de beløb som kommunen maksimalt kunne blive opkrævet for i 2014

Hovedparten (95,5 %) af den kommunale medfinansiering ligger i den somatiske aktivitet, og det fremgår af ovenstående tabel, at der skal ske en afregning med 34 % af hhv. DRG- eller DAGS-taksten, hvor der er sat en grænse på hvad hhv. en indlæggelse og et ambulant besøg maksimalt må koste.

Den gennemsnitlige betaling for en behandling er dog noget lavere end de maksimale grænser. I 2014 var den gennemsnitlige betaling som følger:

- Somatisk indlæggelse: 8.866 kr.
- Somatisk ambulant besøg: 637 kr.
- Psykiatrisk indlæggelse: 6.744 kr.
- Psykiatrisk ambulant besøg: 519 kr.

For at give et billede af aktivitetsniveauet viser nedenstående tabel hhv. aktivitet og den kommunale medfinansiering i 2014.

Anm. Excl. udgifter til genoptræning under indlæggelse

Det fremgår af ovenstående tabel, at der i 2014 var udgifter for i alt 108,253 mio. kr. til medfinansiering af sundhedsvæsenet i sygehusregi.

Udgifter til de stationære udgjorde i 2014 i alt 48,142 mio. kr. Heraf var 4,567 mio. kr. udgifter til genindlæggelser (502 indlæggelser). En genindlæggelse er defineret som en indlæggelse, der sker inden for 30 dage, men ikke nødvendigvis med samme diagnose. Det er derfor ikke muligt at eliminere samtlige genindlæggelser, da visse af indlæggelserne reelt er 2 behandlingsforløb.

Herunder beskrives to forskellige borgerforløb, hvor den ene er, hvad man kalder det ukomplicerede borgerforløb og det andet er det komplicerede borgerforløb.

- Eksempel på det ukomplicerede borgerforløb

Borger på 80 år bliver indlagt med faldtendens og dehydrering. Hun har ikke nogen form for hjælp fra det kommunale system. Hun har oplevet et større vægttab gennem længere tid inden indlæggelse. Ved indlæggelse på Svendborg sygehus diagnosticeres hun foruden dehydrering også med en urinvejsinfektion. Hun udskrives efter 5 dage til Rehabiliteringscentret Jernbanebo i Nyborg Kommune med angivelsen som den ældre medicinske patient. Det betyder, at Rehabiliteringscenteret skal have fokus på indsatsområderne; faldforebyggelse, tryksår, medicin, ernæring og infektion hos hende.

Ved ankomst til Rehabiliteringscentret afholdes 1. målmøde mellem borger, hendes pårørende og hendes kontaktperson og terapeuten på Rehabiliteringscentret. Til dette møde drøftes borgerens mål for opholdet, der aftales en plan og indsatser, opfølgning på planen og varigheden af hendes ophold. Borger og personalet fra Rehabiliteringscentret aftaler at;

- o Der igangsættes en ernærings- og væskeindsats for at takle hendes væggtab
 - o Der foretages kontrolvejninger
 - o Der skal trænes gang og balance for at afværge faldtendensen
 - o Der følges op på urinsvejsinfektion for at vurdere om behandlingen har effekt
- Efter 2 uger afholdes borgerens 2. målmøde, da hun er klar til hjemsendelse. Borger, hendes pårørende, hendes kontaktperson og repræsentanter fra visitationen, hjemmeplejen og Rehabiliteringsteamet planlægger og koordinerer hjemsendelse og opfølgning.

Der aftales følgende:

- o Ved hjemsendelse aftales et hjemmebesøg for at forebygge faldtendens – f.eks. fjernes løse tæpper og høje dørtrin, dette gøres inden hjemsendelse
- o Borger får hjemmehjælp for at sikre, at hendes ernærings- og væsketilstand er i orden
- o Borger får desuden et opfølgende hjemmebesøg af egen læge med henblik på en faglig vurdering af bl.a. medicin

· Eksempel på det komplicerede borgerforløb

Borger på 80 år er gift med kone, som har en demenssygdom. Borger er den primære ressourceperson i hjemmet. Borger bliver indlagt på Odense Universitetshospital (herefter OUH) med en blodprop i hjernen, som efterfølgende gør, at han har svært ved at forstå og udtrykke sig mundtligt samt har givet ham epilepsi. På sygehuset anlægges der desuden en nasalsonde til ernæring. Borger bliver udskrevet til Rehabiliteringscenteret Jernbanebo med henblik på vurdering til en plejecenterbolig. Borgerens kone modtager den nødvendige hjælp fra hjemmeplejen.

Ved ankomst til Rehabiliteringscentret afholdes 1. målmøde mellem borger, hans datter og hans kontaktperson og terapeuten på Rehabiliteringscentret. Til dette møde drøftes borgerens mål for opholdet, afklaring af forventning fra hans pårørende, der aftales en plan og indsatser, opfølgning på planen og varigheden af hans ophold.

Under opholdet på Rehabiliteringscenteret indlægges borger på neurologisk afdeling med epileptisk anfald og behov for opfølgning på medicin. Efter tre dage sendes borger tilbage til Rehabiliteringscenteret. Efterfølgende er borger til ambulant scanning og medicinkontrol på OUH. Blodproppen i hjernen har lammet hans synkereflexer, og han skal fremadrettes have ernæringen via sonde. Da det er en varig løsning fjernes nasalsonden og erstattes med en mavesonde, derfor indlægges borger på mave-tarm kirurgisk afdelingen til anlæggelse af mavesonden, og er efterfølgende indlagt et døgn til observation for at se, om sonden fungerer. Borger udskrives til Rehabiliteringscenteret, men har problemer med vejtrækningen. Borgerens egen læge tilkaldes for at forhindre, at han får vand på lungerne. Han får vanddrivende medicin uden tilstrækkelig effekt. Borger indlægges akut på lungemedicinsk afdelingen på OUH og bliver udskrevet to dage senere til Rehabiliteringscenteret. Borger bliver en uge efter atter indlagt på lungemedicinsk afdeling med feber og vand på lungerne og bliver udskrevet igen dagen efter til Rehabiliteringscenteret.

Borger har på en måned været indlagt 4 gange med forskellige diagnoser, som efter en sygeplejefaglig vurderes som ikke forebyggelige. Der er betalt en indlæggelsestakst 4 gange (med en maksimal takst på 14.377 kr. pr. indlæggelse).

Han er nu visiteret til en plejebolig, og bliver boende på Rehabiliteringscenteret, indtil boligen på Plejecenter Tårnparken er klar.

Det, der gør borgers forløb kompliceret, er følgende:

- Genindlæggelser med forskellige problemstillinger

- Behandlingsforløb på forskellige afdelinger – der er mange aktører inde over hans forløb
- Hyppig kontakt til egen læge og speciel afdeling på OUH, som kræver megen koordinering mellem sektorerne bl.a. på medicinområdet

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Til efterretning.

Punkt 10: Orientering - Årlig brugerundersøgelse på Madservice

Orientering - Årlig brugerundersøgelse på Madservice

Sagsfremstilling

10. Orientering - Årlig brugerundersøgelse på Madservice

Sagsnr. 450-2015-7092

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

I sommeren 2014 blev der gennemført en brugerundersøgelsesanalyse på Madservice, som viste, at et flertal af brugerne var godt tilfredse med maden. Brugernes konstruktive feedback har efterfølgende været meget brugbart for Madservice i forhold til at vurdere, hvor deres udviklingspotentiale er. Derfor anbefaler Madservice, at der gennemføres en årlig brugerundersøgelse.

Brugerundersøgelsen vil foretages en gang årligt ved at udvælge vilkårlige deltagere blandt brugerne af Madservice, så de er geografisk bredt repræsenteret. Brugere vil få et brev inden besøget og kan ønske, om der skal være andre til stede under besøget.

Der vil blive udvalgt 10 % af brugerne i eget hjem (20 stk.), som får bragt mad fra Madhuset, 10 % af brugerne, som bor på plejecentre (15 stk.) og 10 % af de daglige gæster i caféerne (10 stk.). Gruppen vil blive spurgt ind til deres oplevelse af:

- Madens konsistens
- Madens smag
- Madens udseende
- Variation i tilbud

På basis af besvarelserne vil dette give Madservice feedback fra brugerne om, hvor maden kan forbedres/ændres.

Madhuset kontakter Ældre Sagen med henblik på at lave en støtteordning, hvor en frivillige kan støtte besvarelsen af spørgeskemaer i borgernes eget hjem og på plejecentre.

Med indførelse af en årlig brugerundersøgelse foreslås det, at undersøgelsen fremadrettet erstatter Kostrådet. Kostrådet har bestået af repræsentanter fra Seniorrådet, Ældre Sagen, beboere på plejecentre, hjemmeboende borgere, som får udbragt mad og vores café-gæster. Desuden har der været personale fra distrikterne med, politikere og presse har været inviteret med. Kostrådet mødes ca. 2-4 gange årligt, hvor rådet drøfter og kommenterer madens kvalitet, baseret på en vurdering af retternes udseende, smag og konsistens.

Erfaringerne fra de sidste to års kostrådsmøder har vist større og større vanskeligheder ved at rekruttere deltagere fra de tre kategorier af brugere af Madservice. På de sidste møder har deltagelse af direkte brugere af Madservice begrænset sig til én café-gæst. Kostrådets mødeleder Ida Skjold Andersen vurderer, at udbyttet fra møderne har været svære at bruge konkret i madproduktionen, da repræsentationen af direkte brugere har været meget lille. Derfor foreslås det, at Kostrådet erstattes af en brugerundersøgelse, der inkluderer de direkte brugere af Madservice.

Ældreudvalget godkendte 9. juni 2015 administrationens anbefaling om, at erstatte Kostrådet af en årlig brugerundersøgelse, der inkluderer de direkte brugere af Madservice. Første gang, hvor brugerne af Madservice kan give feedback på den mad de modtager, bliver i efteråret 2015. Samtidig hermed nedlægges Kostrådet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i
Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Seniorrådet ønsker fortsat at være repræsenteret i et smagspanel. Det besluttes, at lederen af madhuset, Ida Skjold Andersen, kontakter Else og Bent L for at afklare, hvordan repræsentanter fra rådet og Ældresagen løbende kan smage på maden.

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 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Fra Synlighedsudvalget:

Pjecerne fra Seniorrådet er udleveret til alle +60 årige. Ove S har nogle ekstra liggende. Seniorrådet evaluerede pjecens tilblivelse og reaktionerne fra modtagerne.

Fra 1. oktober udvalget:

Der afholdes møde 1. oktober 2015, kl. 14.00 – 17.00 i Odd Fellow logen. Der bliver oplæg ved Else Møller og musik. Seniorrådet giver kaffen.

Tilmelding kan ske på laq@nyborg.dk eller 6333 7704 inden 15. september 2015.

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 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Ingenting.

Punkt 13: Meddelelser fra formanden

Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

13. Meddelelser fra formanden

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

- Formand og næstformandsmøde 27. august 2015.
- Forslag til emner til visionsdagen sendes, senest 25. august 2015, til Kirsten, Ove S og Kurt T, som planlægger dagen. Dagsordenen fremsendes inden mødet.
- Budgetmøde 10. september 2015 kl. 9.00 – 11.00.

Punkt 14: Meddelelser fra kassereren

Bilag

Seniorrådets regnskab pr. 07.08.2015.pdf

Meddelelser fra kassereren

Sagsfremstilling

14. Meddelelser fra kassereren

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

Kassereren udleverede status over forbrug.

Bilag

450-2015-123987

Seniorrådets regnskab pr. 07.08.2015.pdf

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Kassereren uddelte og gennemgik ajourført budgetoversigt.

Punkt 15: Meddelelser fra rådsmedlemmerne

Meddelelser fra rådsmedlemmerne

Sagsfremstilling

15. Meddelelser fra rådsmedlemmerne

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Elsa udleverede en principafgørelse vedrørende rengøring.

Karen orienterede om varmtvandstræning.

Ove S orienterede om gratis træning, for borgere med kroniske lidelser, under Træningsafdelingen i Skovparken.

Punkt 16: Eventuell

Eventuelt

Sagsfremstilling

16. Eventuelt

Sagsnr. 450-2014-32009

Initialer LAQ

Åbent

Beslutning i Seniorrådet 12. august 2015:

Fraværende: Kurt Klein Taanquist, Ove Johansen

Elsa:

Nedsættelse af ydelsen for deltagelse i Folkeoplysningsforbundenes kurser for bl.a. pensionister.

Britta:

Invitation til konference om "Dialog om socialt udsattes vilkår" 9. september 2015 kl. 13.00 - 15.30.