

REFERAT Ældreudvalget d. 01-04-2014

Mødedato Tirsdag d. 01. april 2014 kl. 14:00

Mødested Gæstekantinen

Indholdsfortegnelse

Kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp.....	3
Ældrepulje - Ansøgningskriterier for aktivitetspuljen.....	9
Ønske om navneændring på Ældrerådet.....	12
Hjertestarter på plejecentre.....	15
Valg af ekstern konsulent til gennemførelse af brugertilfredsundersøgelser 2014 (madservice, åbnin	18
Orientering - Uanmeldt fagligt tilsyn på plejecentre 2013.....	21
Orientering - Embedslægens tilsyn på plejecentre 2013.....	25
Orientering - Referater fra Ældrerådsmøde 5. marts 2014.....	30
Meddelelser.....	32
Lukket: Lukkede bilag.....	34
Lukket: Meddelelser.....	35

Punkt 1: Kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp

Bilag

Kvalitetsstandarder 2014 - Indledning - Praktisk hjælp og personlig pleje.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Personlig pleje.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Praktisk hjælp - Rengøring.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Forslag 1+4 - Ekstra rengøring .pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Forslag 2+3 - Ekstra rengøring.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Praktisk hjælp - Indkøb.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Praktisk hjælp - Tøjvask.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Ernæring.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Madservice.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Aktiverende indsats.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Psykisk pleje og omsorg.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Rehabiliteringsophold.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Aflastning-afløsning i hjemmet.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Fast vagt i hjemmet.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Støtte i hjemmet.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Gåture.pdf

Kvalitetsstandard 2014 - Tid til omsorg.pdf

Kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp

Sagsfremstilling

1. Kvalitetsstandarder for personlig pleje og praktisk hjælp

Sagsnr. 450-2014-81

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Ældreudvalget skal en gang årligt revidere og godkende kvalitetsstandarderne for ældreområdet. I forbindelse med midlerne fra Ældrepuljen skal der bl.a. udarbejdes nye standarder og tilrettes i andre. I det nedenstående præsenteres de kvalitetsstandarder udvalget skal forholde sig til, samt hvilke ændringer og tilføjelser, der forslås.

Kvalitetsstandarderne er:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp – Rengøring
- Ekstra rengøring
- Indkøb
- Tøjtask
- Ernæring
- Madservice
- Aktiverende indsats
- Psykisk pleje og omsorg
- Rehabiliteringsophold
- Aflastning og afløsning
- Fast vagt i hjemmet
- Støtte i hjemmet til borgere med hjemmeboende børn
- Gåture
- Tid til omsorg

Generelle ændringsforslag

I indledningen "Kvalitetsstandarder for praktisk hjælp og personlig pleje" er der foretaget følgende ændringer:

- "Krav om egenbetaling ved midlertidig hjælp" er fjernet, da praksis har vist, at de økonomiske udgifter til det administrative arbejde bag opkrævningen overstiger beløbet, der opkræves af borger (I 2013 er der sendt regninger på 2.408,25 kr.)
- Ordet "varig hjælp" er ændret til "længerevarende indsats" for skabe en tydelig forventningsafstemning med borgeren om, at indsatsen kan ændre sig. Evt. ændringer i indsats kan ske, hvis borgerens funktionsniveau ændre sig og der foretages en reevaluation
- "Ekstra rengøring", "Gåtur" og "Tid til omsorg" er tilføjet til listen over kvalitetsstandarder i forbindelse med tildelingen af midler fra Ældrepuljen.
- Kvalitetsstandard "Midlertidigt ophold" er ændret til "Rehabiliteringsophold"
- Afsnittet "Leverandørers kompetencer" er fjernet fra de enkelte kvalitetsstandarder, men tilføjet til indledningen af kvalitetsstandarderne
- I afsnittet "Sagsgang" er den årlige reevaluation af hjælp til rengøring fjernet fra indledningen og kvalitetsstandard for rengøring. Begrundelsen for ændringen er, at samtlige borgere, der modtager hjælp til rengøring er blevet reevalueret eller visiteret som nye modtager efter skærpet krav til rengøring, der blev godkendt i 2010 og effektueret i 2011. Pleje- og Omsorgsafdelingen anbefaler derfor, at reevaluation følger øvrige kvalitetsstandarder, hvor reevaluation foretages, når funktionsniveau ændrer sig
- Afsnittet "Lovgrundlag" er rettet til i forhold til lov om social service § 83, punkt 1-3. På den måde fremgår det, om der er tale om en personlig hjælp (§ 83 punkt 1) praktisk hjælp (§ 83 punkt 2) eller madservice (§ 83 punkt 3). Ligeledes er § 84 stk. 1 og 2 beskrevet, så det fremgår, at § 84 stk. 1 er afløsning og aflastning i hjemmet, og § 84, stk. 2 er midlertidig ophold uden for boligen

I kvalitetsstandarderne er der lavet nye kvalitetsstandarder og foretaget ændringer i eksisterende kvalitetsstandarder:

Personlig pleje:

Der er foretaget mindre sproglige rettelser.

Praktisk hjælp – Rengøring

Den visiterede tid i kvalitetsstandarden er som følge af midler fra Ældrepuljen øget fra udgangspunkt 30 og 60 min hver 14. dag til som udgangspunkt 45 og 60 min. hver 14. dag. Den udvidede rengøring kan påbegyndes i uge 21.

Praktisk Hjælp – Ekstra rengøring

Der er udarbejdet 4 forskellige forslag til Praktisk hjælp – Ekstra rengøring.

Forslag 1

Udvalget kan beslutte, at ekstra rengøring skal foretages af den leverandør, som borgeren allerede benytter - hjemmeplejen og godkendte private leverandører ud fra godkendelsesmodellen.

Fordelen er, at det mindsker antallet af forskelligt personale i borgers hjem, og rengøringen foretages af en person, der kender både borger og borgers hjem.

Ulemperne er, at timeprisen på rengøringen er høj, da den i eksisterende godkendelsesmodel er fastsat ud fra hjemmeplejens gennemsnitlige timepris, der omfatter både Social og Sundhedshjælpere og Social og Sundhedsassistenter.

For at kunne sikre personaledekning vil der være behov for en varslingsperiode på 6 uger for ekstra rengøring.

Ydelsen vil kunne igangsættes 1. juni 2014.

Forslag 2

Udvalget kan beslutte, at ekstra rengøring skal sendes i udbud. Det nye lovgrundlag for fritvalgsleverandører giver mulighed for, at kommunen kan beslutte, at der skal være to leverandører, hvor den ene leverandør er kommunen (serviceteamet) og et stk. ekstern leverandør. Timeprisen fastsættes ud fra det laveste tilbud.

Fordelene er, at der kan drages nytte af de ændrede regler for fritvalgsleverandører, hvor der er fokus på konkurrenceudsættelse og øget antal opgaver til leverandører, hvorfor det forventes, at timeprisen vil blive mindre. En mindre timepris skyldes også, at opgaven ikke vil blive foretaget af sundhedsfagligt personale. Varslingsperioden for borger om ekstra rengøring kan minimeres fra 6 uger til 4 uger for borger.

Ulemper er, at borgeren får to forskellige leverandører til rengøring og ekstra rengøring.

Hvis ekstra rengøring sendes i udbud, vil dette tage mellem 10-14 uger, og ydelsen vil derfor tidligst sættes i gang i juli. Borger vil dog få tilbudt to ekstra rengøringer i de sidste to kvartaler af 2014.

Forslag 3

Udvalget kan beslutte, at ekstra rengøring skal sendes i udbud med kommunen (serviceteamet) som den ene leverandør og flere eksterne leverandører, der byder ind på opgaven. Timeprisen fastsættes ud fra det laveste tilbud.

Fordelene er, at timeprisen vil tage afsæt i, at den ekstra rengøring ikke udføres af sundhedspersonale. Hvis flere af de nuværende leverandører byder ind på ekstra rengøring, vil nogle borgere kunne få den samme leverandør til rengøring og ekstra rengøring. Varslingsperioden for borger om ekstra rengøring vil i lighed med forslag 2 kunne minimeres fra 6 til 4 uger for borger.

Ulempen er, at flere borgere vil få to forskellige leverandører (som minimum dem der har hjemmeplejen til rengøring). Da flere eksterne leverandører får mulighed for at byde ind, er der risiko for, at timeprisen ikke vil blive på niveau

med forslag 2, da konkurrenceparameteret – et højt antal timer for den enkelte leverandør – vil blive mindre. Hvis ekstra rengøring sendes i udbud, vil dette tage mellem 10-14 uger, og ydelsen vil derfor tidligst sættes i gang i juli. Borger vil dog få tilbudt to ekstra rengøringer i de sidste to kvartaler af 2014, og fremadrettet efter ønske fra borger.

Forslag 4

Udvalget kan beslutte, at ekstra rengøring skal foretages af den leverandør, som borgeren allerede benytter. Kommunal leverandør og godkendte private leverandører varetager ydelsen ud fra godkendelsesmodellen, med den ændring, at den kommunale leverandør ikke er hjemmeplejen, men Serviceteamet.

Fordelene er, at de borgere, der har en privat leverandør til rengøring, får den samme leverandør af ekstra rengøring. Samtidig kan varslingstiden for borgeren minimeres fra 6 til 4 uger.

Ulempen er, at borgere, hvor hjemmeplejen varetager den alm. rengøring, vil få en anden leverandør til den ekstra rengøring. Timeprisen vil fortsat være høj svarende til sundhedspersonale, selv om opgaven ikke udføres af sundhedsfagligt personale.

Generelt

Kvalitetsstandarderne for ekstra rengøring er udarbejdet i henhold til ansøgningen til Ældrepuljen. Der tilbydes 2 gange rengøringer om året á 2 timer ad gangen for borgere, der allerede er visiteret til en længerevarende indsats i forhold til praktisk hjælp - rengøring.

Indkøb

Der er foretaget mindre sproglige rettelser.

Tøjvask

Der er tilføjet et link til gældende takster på hjemmesiden.

Ernæring

Der er tilføjet tilberedning af kold mad til småtspisende ældre tilføjet i indsatsen jf. midlerne fra Ældrepuljen. Derudover er det tilføjet, at borgere, der er visiteret til tilberedning af kold mad, skal sikre, at de nødvendige madvarer er indkøbt.

Madservice

Der var tidligere to kvalitetsstandarder, en inklusiv levering og en eksklusiv levering, disse er blevet sammenlagt til en.

Derudover er der tilføjet et link til leverandørerne og gældende takster på hjemmesiden, samt at Kostrådet er med til at sikre kvaliteten på maden hos den kommunale leverandør.

Aktiverende indsats

Der er foretaget mindre sproglige rettelser.

Psykisk pleje og omsorg

Der er ikke foretaget ændringer.

Rehabiliteringsophold

Kvalitetsstandarden "midlertidigt ophold" er blevet erstattet af kvalitetsstandarden for "Rehabiliteringsophold". Derfor er teksten tilpasset et rehabiliterende, midlertidigt og målrettet ophold.

Aflastning og afløsning

Kvalitetsstandarden er tilpasset i forhold til Ældrepuljen med mulighed for turnuspladser i Ullerslev og Ørbæk (1 plads i Ullerslev/Ørbæk kan rumme 7 borgere i turnus pr. 8 uge).

Det tilstræbes, at borger tilbydes et ophold i eget lokalområde. Tilbuddet om en turnusplads kan effektueres, når der

frigøres en bolig på Plejecenter Egevang og Plejecenter Rosengården.

Fast vagt i hjemmet

Der er ikke foretaget ændringer.

Støtte i hjemmet til borgere med funktionsnedsættelse, der har hjemmeboende mindreårige børn

Der er foretaget mindre sproglige rettelser.

Gåtur

I Ældreuljen blev der givet tilsagn til at igangsætte indsatsen gåture. Formålet er at fastholde borgers funktionsniveau og gangfunktion udendørs. Gåturen vil være på op til 30 min. hver uge eller op til 60 min. hver 14 dag for borger med f.eks. demens, fysisk nedsættelse osv.

Indsatsen er lavet som en § 83 punkt 1, så det sikres, at det er sundhedsfagligt personale, der foretager opgaven.

Tid til omsorg

I Ældreuljen blev der givet tilsagn til at igangsætte indsatsen "Tid til omsorg". Indsatsen har til formål at frigøre mere tid til omsorg hos borgerne. Det kan f.eks. omsorgsrelaterede samtaler og støtte eller forebyggelse af ensomhed. Indsatsen er for alle borgere, der er visiteret til længerevarende hjemmehjælp - praktisk hjælp og personlig pleje. Indsatsen er lavet som en § 83 punkt 1 ydelse, så det sikres, at det er sundhedsfagligt personale, der foretager opgaven.

Ved godkendelse af kvalitetsstandarder og beslutning om modellen for "ekstra rengøring" igangsættes en administrativ visitation, således at udvidet rengøring, ekstra rengøring, tid til omsorg og tilberedning af kold mad til småtspisende kan igangsættes fra uge 21, som er i overensstemmelse med den økonomiske beregning, der var grundlag for ansøgning til ældreuljen.

Økonomiske konsekvenser

Ældreområdet er tilføjet 6,9 mio. kr. fra Ældreuljen til dækning af nye og eksisterende standarder.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender:

- Kvalitetsstandarderne (både nye, tilrettede og eksisterende)
- Den årlige revisitation af hjælp til rengøring erstattes med revisitation ved ændring i funktionsevnen svarende til øvrige kvalitetsstandarder
- Borgerens egenbetaling for midlertidigt hjælp bortfalder
- At ekstra rengøring sendes i udbud efter forslag 3

Derudover vil Pleje- og Omsorgsafdelingen igangsætte en kommunikationsstrategi, således at borger, relevante interessenter og medarbejdere i Pleje- og Omsorgsafdelingen bliver informeret om de konkrete ændringer, og hvornår de træder i kraft.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2014-46740	Kvalitetsstandarder 2014 - Indledning - Praktisk hjælp og personlig pleje.pdf
450-2014-46742	Kvalitetsstandard 2014 - Personlig pleje.pdf
450-2014-46751	Kvalitetsstandard 2014 - Praktisk hjælp - Rengøring.pdf
450-2014-47098	Kvalitetsstandard 2014 - Forslag 1+4 - Ekstra rengøring .pdf
450-2014-47099	Kvalitetsstandard 2014 - Forslag 2+3 - Ekstra rengøring.pdf
450-2014-46752	Kvalitetsstandard 2014 - Praktisk hjælp - Indkøb.pdf

450-2014-46750	Kvalitetsstandard 2014 - Praktisk hjælp - Tøjtøjsvask.pdf
450-2014-46757	Kvalitetsstandard 2014 - Ernæring.pdf
450-2014-46756	Kvalitetsstandard 2014 - Madservice.pdf
450-2014-46792	Kvalitetsstandard 2014 - Aktiverende indsats.pdf
450-2014-46801	Kvalitetsstandard 2014 - Psykisk pleje og omsorg.pdf
450-2014-46749	Kvalitetsstandard 2014 - Rehabiliteringsophold.pdf
450-2014-46759	Kvalitetsstandard 2014 - Aflastning-afløsning i hjemmet.pdf
450-2014-46758	Kvalitetsstandard 2014 - Fast vagt i hjemmet.pdf
450-2014-46744	Kvalitetsstandard 2014 - Støtte i hjemmet.pdf
450-2014-46754	Kvalitetsstandard 2014 - Gåture.pdf
450-2014-46746	Kvalitetsstandard 2014 - Tid til omsorg.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. april 2014:

Fraværende: Jørn Gustavsen (O)

Godkendt. Evalueres om 2 år.

Punkt 2: Ældrepulje - Ansøgningskriterier for aktivitetspuljen

Bilag

Ansøgningskema og kriterier til aktivitetspuljen.pdf

Ældrepulje - Ansøgningskriterier for aktivitetspuljen

Sagsfremstilling

2. Ældrepulje - Ansøgningskriterier for aktivitetspuljen

Sagsnr. 450-2014-711

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

I Ældrepuljen blev der ansøgt om midler til at højne livskvaliteten blandt beboerne på Nyborg Kommunes plejecentre ved at styrke aktivitetsområdet på plejecentrene. I 2014 har Nyborg Kommune fået tilsagn på 761.900 kr. fra Ældrepuljen. Midlerne skal anvendes til aktiviteter, primært i eftermiddags- og aftenstimerne og i weekenderne.

Udvalget besluttede i forbindelse med ansøgningen, at midlerne skulle samles i en aktivitetspulje, hvor plejecentrene skulle ansøge om tilsagn til midlerne ved udvalget. I den forbindelse er der udarbejdet et oplæg til ansøgningskriterier og et ansøgningsskema, begge er vedhæftet.

I 2014 er ansøgningsfrist 1. maj og 1. september.

Et plejecenter er velkommen til at fremsende ansøgninger på flere forskellige aktiviteter pr. ansøgningsrunde.

Ansøgningerne gennemgås og godkendes af Ældreudvalget. Ældreudvalget vil ved tildeling tage udgangspunkt i nedenstående kriterier.

Overordnede kriterier for ansøgninger

I bedømmelsen af ansøgninger lægger Ældreudvalget vægt på:

- Aktiviteter der understøtter visionen om, at ældre borgere i Nyborg Kommune får et aktivt og selvbestemmende liv
- Aktiviteter der tager afsæt i beboernes ønske
- Aktiviteter af både fysiske og social karakter
- Aktiviteter der primært er i eftermiddags- og aftentimer og weekend

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender ansøgningskriterierne.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2014-41880

Ansøgningsskema og kriterier til aktivitetspuljen.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. april 2014:

Fraværende: Jørn Gustavsen (O)

Godkendt.

Punkt 3: Ønske om navneændring på Ældrerådet

Bilag

Forretningsorden for Seniorrådet i Nyborg Kommune 2014.pdf

Vedtægter 2014 Seniorrådet.pdf

Ønske om navneændring på Ældrerådet

Sagsfremstilling

3. Ønske om navneændring på Ældrerådet

Sagsnr. 450-2014-5666

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Ældrerådet har valgt at sætte fokus på at brande rådets funktion og arbejde. Som del i den proces ønsker Ældrerådet at ændre navn til "Seniorrådet".

Baggrunden for ændringen er, at rådet erfarer, at de ofte forveksles med andre foreninger f.eks. Ældre Sagen, og dette slører signalværdien i deres funktion og arbejde. Derudover har Ældrerådet ladet sig inspirere af andre Ældreråd i Danmark, som har valgt at ændre navn til Seniorrådet bl.a. Gladsaxe, Skanderborg og Vordingborg Kommuner. Ældrerådet mener, at ordet "seniorer" bedre signalerer den aktive og selvbestemmende borger over 65 år.

Navneændringen vil ikke få betydning for gældende vedtægter eller forretningsordenen, begge er vedhæftede.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at Byrådet godkender navneændringen.

Sagen afgøres i

Byrådet

Bilag

450-2014-43615

Forretningsorden for Seniorrådet i Nyborg Kommune 2014.pdf

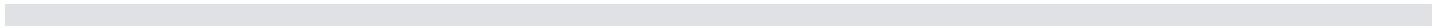
450-2014-43614

Vedtægter 2014 Seniorrådet.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. april 2014:

Fraværende: Jørn Gustavsen (O)

Anbefales.



Punkt 4: Hjertestarter på plejecentre

Bilag

Sundhedsstyrelsens anbefalinger til opsætning af hjertestartere uden for sygehuse.pdf

Etisk Råd - Udtalelse om undladelse og afbrydelse af livsforlængende behandling.pdf

Inspiration til drøftelse om opsætning af hjertestartere på plejecentre.pdf

Vejledning om fravalg af livsforlængende behandling.pdf

Procedure ved akut opstået sygdom eller ulykke hos beboer.pdf

Hjertestarter på plejecentre

Sagsfremstilling

4. Hjertestarter på plejecentre

Sagsnr. 450-2013-19750

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

I forbindelse med Nyborg Kommunes projekt ang. hjertestartere ønskes en drøftelse af placering af hjertestartere på plejecentre i Nyborg Kommune. Hjertestartere på plejecentrene kan indgå i det samlede beredskab af hjertestartere i Nyborg Kommune.

Sundhedsstyrelsen har lavet en række anbefalinger til kommunerne om, hvilke steder der med fordel kan opsættes hjertestartere. Anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen påpeger bl.a., at hjertestartere fortrinsvis bør opsættes på offentlige steder, hvor de er tilgængelige døgnet rundt. Sundhedsstyrelsens anbefalinger er vedhæftet som bilag.

Etisk Råd har som følge af Sundhedsstyrelsens anbefalinger publiceret udtalelse om "Udeladelse og afbrydelses af livsforlængende behandling", hvori der fremdrages etiske problemstillinger og anbefalinger i forbindelse med opsætning af hjertestartere på plejecentre.

De mulige etiske problemstillinger fremstillet af Etisk Råd er:

- Hvad betyder opsætningen det for en ældres eller beboers eventuelle beslutning om fravalg af livsforlængende behandling, hvis der opsættes hjertestartere på plejecentre?
- Er der risiko for, at hjertestartere kan blive en trussel mod beboernes eventuelle ønske om ikke at blive genoplivet efter hjertestop eller blive genoplivet til en tilstand, som en behandlingsansvarlig ville have vurderet til at være udsigtsløs?

Udtalelsen er vedhæftet som bilag.

I bilaget "inspiration til drøftelse" er beslutninger fra andre kommuner samlet, samt udtalelse fra Ældre Sagen.

I januar 2014 udsendte Sundhedsstyrelsen en ny vejledning for genoplivning og livsforlængende behandling. Heri står der bl.a., at sundhedsfagligt fravalg af livsforlængende behandling mv. er en lægelig beslutning. Når der er tale om alvorligt syge eller døende borgere, kan den behandlingsansvarlige læge undlade at påbegynde eller fortsætte behandling, hvis videre tiltag efter en samlet vurdering bliver anset som udsigtsløs livsforlængende behandling.

Det sundhedsfaglige personale skal i alle tilfælde som udgangspunkt foretage forsøg på genoplivning, herunder tilkalde hjælp, medmindre der er tale om følgende situationer:

1. Forsøg på genoplivning bliver fravalgt ved umiddelbar lægelig vurdering
2. En læge har forudgående ordineret fravalg af forsøg på genoplivning
3. Det sygeplejefaglige personale kan konstatere, at borgeren er afgået ved døden.
4. Der er tale om en habil borger, som i det aktuelle behandlingsforløb har afvist forsøg på genoplivning
5. Der er oprettet livstestamente sammen med borgerens læge. Tilkendegivelser i et livstestamente skal i den aktuelle behandlingssituation indgå i den lægelige beslutning om behandling af borgeren. Det er en lægelig vurdering, om borgeren helbredsmæssigt befinder sig i en situation, som er omfattet af livstestamentet. Der kan således ikke afstås fra livsforlængende behandling uden forudgående lægelig vurdering af, om dette er tilfældet.

Hvis det sygeplejefaglige personale er i tvivl, om en eller flere af disse undtagelsestilfælde gør sig gældende i den konkrete situation, er han eller hun forpligtet til at handle. Dette betyder blandt andet, at vedkommende har pligt til efter evne at tilkalde hjælp og iværksætte genoplivningsforsøg.

Vejledningen for genoplivning og livsforlængende behandling er vedhæftet.

I Pleje- og Omsorgsafdelingen arbejdes der efter en procedure for akut opstået sygdom eller ulykke hos beboer. Instruksen er vedhæftet. Derudover er det beboernes læge, der har ansvaret for at snakke med beboeren om evt. fravalg af forsøg på genoplivning. Det sundhedsfaglige personale kan opfordrer lægen og beboer til at tage snakken. Dette sker løbende.

Økonomiske konsekvenser

Udgifter til opsætning af hjertestartere og driften af disse.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter, hvorvidt der skal placeres hjertestartere på plejecentre i Nyborg Kommune, og sender sagen i offentlig høring.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2014-30540	Sundhedsstyrelsens anbefalinger til opsætning af hjertestartere uden for sygehuse.pdf
450-2014-30544	Etisk Råd - Udtalelse om unkladelse og afbrydelse af livsforlængende behandling.pdf
450-2014-30542	Inspiration til drøftelse om opsætning af hjertestartere på plejecentre.pdf
450-2014-46321	Vejledning om fravalg af livsforlængende behandling.pdf
450-2014-46292	Procedure ved akut opstået sygdom eller ulykke hos beboer.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. april 2014:

Fraværende: Jørn Gustavsen (O)

Sendes i høring i Ældrerådet og lægges på kommunens hjemmeside.

Punkt 5: Valg af ekstern konsulent til gennemførelse af brugertilfredsundersøgelser 2014 (madservice, åbningstider i dagtilbud og valg af grundskole)

Valg af ekstern konsulent til gennemførelse af brugertilfredsundersøgelser 2014 (madservice, åbningstider i dagtilbud og valg af grundskole)

Sagsfremstilling

5. Valg af ekstern konsulent til gennemførelse af brugertilfredsundersøgelser 2014 (madservice, åbningstider i dagtilbud og valg af grundskole)

Sagsnr. 450-2014-2333

Initialer JWS

Åbent

Sagsfremstilling

Der har været gennemført et udbud på ekstern konsulentbistand til gennemførelse af brugertilfredshedsundersøgelser vedr. madservice på ældreområdet, åbningstider i dagtilbud og valg af grundskole.

Der indkom to tilbud fra henholdsvis Rambøll og Wilke.

Opgaven vil i henhold til udbudsvilkårene blive tildelt til det økonomisk mest fordelagtige tilbud vurderet på baggrund af økonomi og specifikke kompetencer og erfaringer, der stilles til rådighed for opgavens løsning.

Ud fra en samlet vurdering er det Rambøll, der har afgivet det økonomisk mest fordelagtige tilbud. Rambøll har tilbudt den laveste pris og tilbyder samtidig de bedste kompetencer og erfaringer.

Rambøll tilbyder at løse opgaven for 446.500 kr.

En nærmere beskrivelse af Rambølls metode og tilrettelæggelse af undersøgelsen fremgår af bilag. Ligeledes er de to indkomne tilbud sammenstillet i et bilag.

Det vil være muligt at tilkøbe yderligere ydelser, herunder lokale spørgsmål og rapporter til den enkelte institution og telefonisk opfølgning for at fremme svarprocenterne. Behovet herfor vil først vise sig senere i forløbet, men det foreslås, at der afsættes en pulje til lokale spørgsmål og lokale rapporter på 113.000 kr. og en reserve på 115.000 kr. til gennemførelse af telefonisk opfølgning. Der skal således i alt bevilges 675.000 kr. til formålet.

Udgiften til undersøgelsen kan finansieres af driftsreserven til uforudsete udgifter i 2014.

Økonomiske konsekvenser

Fremgår af sagsfremstillingen.

Indstilling

Det indstilles,

- at opgaven vedr. ekstern konsulentbistand til gennemførelse af brugerundersøgelser tildes Rambøll.
- at der bevilges 447.000 kr. til gennemførelse af brugerundersøgelsen, 113.000 kr. til lokale spørgsmål og rapporter og 115.000 kr. som en reserve til gennemførelse af telefonisk opfølgning overfor adspurgte, der ikke har svaret. I alt 675.000 kr.
- at udgiften finansieres af driftsreserven til uforudsete udgifter i 2014.

Sagen afgøres i

Økonomiudvalget.

Beslutning i Ældreudvalget 1. april 2014:

Fraværende: Jørn Gustavsen (O)

Anbefales.

Punkt 6: Orientering - Uanmeldt fagligt tilsyn på plejecentre 2013

Bilag

2013 - Handleplan for uanmeldt tilsyn på Plejecenter Egevang.pdf

Tilsynsrapport Egevang uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Tilsynsrapport Egeparken uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

2013 - Handleplan for uanmeldt besøg på Plejecenter Egeparken.pdf

Tilsynsrapport Tårnparken uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

2013 - Handleplan for uanmeldt tilsyn - Plejecenter Tårnparken.pdf

Tilsynsrapport Svanedammen uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

2013 - Handleplan for uanmeldt tilsyn på Plejecenter Svanedammen.pdf

Tilsynsrapport Rosengården uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

2013 - Handleplan for uanmeldt besøg på Plejecenter Rosengården.pdf

Tilsynsrapport Vindinge Landsbycenter uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Orientering - Uanmeldt fagligt tilsyn på plejecentre 2013

Sagsfremstilling

6. Orientering - Uanmeldt fagligt tilsyn på plejecentre 2013

Sagsnr. 450-2013-41152

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Der skal foretages et årligt uanmeldt tilsynsbesøg som led i tilsynsforpligtelsen, jf. Serviceloven § 151, stk. 2. Tilsynet omfatter indsatsen over for de beboere, der modtager kommunale serviceydelser. Der er foretaget uanmeldt fagligt tilsyn på plejecentrene i 2013, og tilsynene er foretaget af Pleje- og Omsorgsafdelingens sygeplejefaglig konsulent. Tilsynsrapporterne vedrørende de enkelte plejecentre er vedlagt som bilag.

Udover dette årlige uanmeldte tilsyn har Embedslægen også udført tilsyn på plejecentrene i 2013 jf. Sundhedsloven. Disse tilsynsrapporter vil ligeledes blive præsenteret for udvalget, når de er færdiggjorte.

Konklusion af de uanmeldte tilsyn på plejecentrene i 2013:

I det følgende vil hovedkonklusionerne fra tilsynsrapporterne blive gennemgået kort plejecenter for plejecenter.

Plejecenter Egevang

Ved tilsynet på Egevang forefindes der ingen særlige mangler. Det anbefales dog, at der arbejdes videre med følgende:

- Der skal arbejdes videre udvikling af pleje og omsorg svarende til borgernes behov
- Der skal arbejdes videre med, at borgerplanerne på Egevang bliver ajourførte løbende, og aktualiteten vurderes
- Der skal arbejdes med nedbringelse af sygefravær
- Der skal fortsat arbejdes med vedligeholdelse af borgernes Almindelig Daglig Levevis-funktioner

Handleplan for Plejecenter Egevang er vedhæftet.

Vindinge Landsbycenter

Ved tilsynet på Vindinge Landsbycenter forefindes der ingen særlige mangler. Det anbefales dog, at der sættes fokus på følgende:

- Der skal fortsat sættes opmærksomhed på de borgere, som er påvirket af ændringer i huset (efter nedlæggelse af demensafsnit)
- Den positive udvikling med pleje, dokumentation, læring af utilsigtede hændelser, medicinadministration og personaleudvikling skal fortsættes
- Det rigtig gode arbejde med ernæringsudredning og den gode forplejning fortsættes

Da, der ikke er fundet mangler på Vindinge Landbycenter, er der ikke udarbejdet en handleplan.

Plejecenter Tårnparken

Ved tilsynet på Tårnparken forefindes der ingen særlige mangler. Der anbefales dog, at der arbejdes videre med følgende:

- Der skal fortsat arbejdes videre med udvikling af pleje og omsorg svarende til borgernes behov
- Det gode arbejde med ajourføring, evaluering og afslutning af borgerplaner fortsættes
- Der skal fortsat arbejdes videre med læring af utilsigtede hændelser for at styrke patientsikkerheden
- Der skal fortsat arbejdes videre med at opnå kontinuitet i sygeplejen og fortsat delegering af sygeplejeopgaver
- Der skal sikres en fortsat tilgængelighed af opdaterede vejledninger og procedurer
- Det gode arbejde med aktiviteter for borgerne skal fortsættes

Handleplan for Plejecenter Tårnparken er vedhæftet.

Plejecenter Svanedammen

Ved tilsynet på Svanedammen forefindes der ingen særlige mangler. Det anbefales dog, at der arbejdes videre med følgende:

- Der skal arbejdes med forbedring af den faglige kvalitet i borgerplaner med løbende opdatering, evaluering og afslutning af borgerplaner
- Der skal arrangeres undervisning i anvendelse af borgerplaner og dokumentation for medarbejderne

Handleplan for Plejecenter Svanedammen er vedhæftet.

Plejecenter Rosengården

Ved tilsynet på Rosengården forefindes der ingen særlige mangler. Der anbefales dog, at der arbejdes videre med følgende:

- Der skal fortsat arbejdes videre med beskrivelse af aftaler om varetagelse af de sundhedsmæssige interesser i borgeraftalerne
- Der skal arbejdes med en forbedring af den faglige kvalitet i borgerplaner med løbende opfølgning og evaluering af borgerplaner samt afslutning af ikke aktuelle borgerplaner.
- Der skal fortsat arbejdes med styrkelse af patientsikkerheden
- Der skal fortsat arbejdes med udvikling af de nye teams og gæsteophold

Handleplan for Plejecenter Rosengården er vedhæftet.

Plejecenter Egeparken

Ved tilsynet på Egeparken forefindes der ingen særlige mangler. Der anbefales derfor, at der arbejdes videre med følgende:

- Der skal arbejdes videre med en løbende ajourføring af dokumentation
- Der skal arbejdes videre med en løbende udskiftning af medicinskemaer, når der er rettelser

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.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning, og sender sagen til orientering i Ældrerådet.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2014-42702	2013 - Handleplan for uanmeldt tilsyn på Plejecenter Egevang.pdf
450-2014-30704	Tilsynsrapport Egevang uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2014-30701	Tilsynsrapport Egeparken uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2014-42699	2013 - Handleplan for uanmeldt besøg på Plejecenter Egeparken.pdf
450-2014-30705	Tilsynsrapport Tårnparken uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2014-42701	2013 - Handleplan for uanmeldt tilsyn - Plejecenter Tårnparken.pdf
450-2014-30700	Tilsynsrapport Svanedammen uanmeldt fagligt tilsyn.pdf
450-2014-42704	2013 - Handleplan for uanmeldt tilsyn på Plejecenter

450-2014-30706

Svanedammen.pdf

450-2014-42700

Tilsynsrapport Rosengården uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

450-2014-30702

2013 - Handleplan for uanmeldt besøg på Plejecenter Rosengården.pdf

Tilsynsrapport Vindinge Landsbycenter uanmeldt fagligt tilsyn.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. april 2014:

Fraværende: Jørn Gustavsen (O)

Til efterretning.

Punkt 7: Orientering - Embedslægens tilsyn på plejecentre 2013

Bilag

Plejecenter Tårnparken - Tilsynrapport.pdf

Plejecenter Tårnparken - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf

Vindinge Landsbycenter - Tilsynrapport.pdf

Vindinge Landsbycenter - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf

Plejecenter Egeparken - Tilsynrapport.pdf

Plejecenter Egeparken - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf

Plejecenter Egevang - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf

Plejecenter Egevang - Tilsynrapport.pdf

Plejecenter Rosengården - Tilsynrapport.pdf

Plejecenter Rosengården - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf

Rehabiliteringscenter Nyborg - Tilsynsrapport.pdf

Rehabiliteringscenter Nyborg - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf

Orientering - Embedslægens tilsyn på plejecentre 2013

Sagsfremstilling

7. Orientering - Embedslægens tilsyn på plejecentre 2013

Sagsnr. 450-2013-44465

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

I 2013 udførte Sundhedsstyrelsens i alt 6 tilsynsbesøg på Nyborg Kommunes plejecentre og Rehabiliteringscentret. Der blev ved tilsynene foretaget 3 stk. stikprøver hos beboere for at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Embedslægeinstitutionen har nu fremsendt sin samlede tilsynsrapport, hvor hovedkonklusionen er følgende:

Plejecenter Tårnparken

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er dog fortsat behov for en indsats vedrørende områderne; dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicin håndtering og patientrettigheder.

- I de sygeplejefaglige optegnelser var der et enkelt tilfælde, hvor der manglede en beskrivelse og behandlingsplan for et sår, samt et eksempel på en manglende opfølgning på observerede forhold. Derudover manglede der struktur i nogle af beboernes borgerplaner
- Vedr. medicin håndtering var dokumentation af aktuelt handelsnavn ikke korrekt i stikprøverne, i et tilfælde var ikke aktuel medicin ikke adskilt fra aktuel medicin, et medicinpræparat manglede en anbrudsdato, og der var en fejl i tidsangivelsen i et medicinskema (medicin til kl. 20 ligger til kl. 22)
- Vedr. patientrettigheder skal følgende tydeligere fremgå af dokumentationen;
o hvem der varetager beboernes helbredsmæssige interesser samt
o informeret samtykke til behandling i de sygeplejefaglige optegnelser samt tilkendegivelse fra pårørende

Tilsynet udtaler, at der er blevet arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme kravene fra tilsynet i 2012. Tilsynsrapporten er vedhæftet. Der er efter tilsynet blevet udarbejdet en handleplan for, hvad der skal følges op på Plejecenter Tårnparken. Handleplanen er vedhæftet.

Vindinge Landsbycenter

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er dog fortsat behov for en indsats vedrørende områderne; dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser og medicin håndteringen.

- I de sygeplejefaglige optegnelser var der et enkelt tilfælde, hvor der manglede dokumentation i opfølgning på observerede forhold
- Vedr. medicin håndtering var dokumentation af aktuelt handelsnavn ikke korrekt i nogle af stikprøverne, der var fejl i tidsangivelsen i et medicinskema (medicinen skulle gives kl. 19, men ligger til kl. 22), i en stikprøve blev der fundet øjendråber med overskreden holdbarhedsdato

Tilsynsrapporten er vedhæftet. Der er efter tilsynet blevet udarbejdet en handleplan for, hvad der skal følges op på Vindinge Landsbycenter. Handleplanen er vedhæftet.

Plejecenter Rosengården

Der blev ved tilsynet konstateret, at næsten alle krav var opfyldt. Der er dog fortsat behov for en indsats vedrørende områderne; dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser og medicin håndteringen.

- I de sygeplejefaglige optegnelser var der et enkelt tilfælde, hvor der manglede indikation for pleje og behandling og i en stikprøve manglede opfølgning af iværksat pleje og behandling
- Vedr. medicin håndtering manglede et præparat hos en borger i en stikprøve

Tilsynet udtaler, at der er blevet arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme kravene fra tilsynet i 2012.

Sundhedsstyrelsen opfordrede efter tilsynet til, at en handleplan for de få mangler blev udarbejdet (vedhæftet). Med så få fejl og mangler skal Plejecenter Rosengården først skal have tilsyn igen i 2015.

Tilsynsrapporten er vedhæftet.

Plejecenter Egeparken

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er dog fortsat behov for en indsats vedrørende områderne; dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicin håndteringen og patientrettigheder.

- I de sygeplejefaglige optegnelser var der et enkelt tilfælde, hvor der manglede oversigt over beboerens sygdomme og handicap, og opfølgning og evaluering blev ikke rutinemæssigt anført i de sygeplejefaglige optegnelser
- Vedr. medicin håndtering var der manglende dokumentation på doseringsæske i en stikprøve, i en stikprøve var aktuel medicin ikke adskilt fra ikke aktuel medicin, der manglede et præparat hos en borger i en stikprøve, dokumentation om samtykke fra læge ved ændring i beboernes medicin manglede i en stikprøve, fejl i tidsangivelse i et medicinskema (medicinen skal gives kl. 20, men ligger til kl. 22), opfordring til mere systematik i medicinlisterne og handling fra personalet ved unøjagtige medicinskemaer
- Vedr. patientrettigheder var der manglende dokumentation om, hvem der varetager beboernes helbredsmæssige interesser i en stikprøve og manglende dokumentation om samtykke fra pårørende i en stikprøve

Tilsynet udtaler, at der er blevet arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme kravene fra tilsynet i 2012.

Tilsynsrapporten er vedhæftet. Der er efter tilsynet blevet udarbejdet en handleplan for, hvad der skal følges op på Plejecenter Egeparken. Handleplanen er vedhæftet.

Plejecenter Egevang

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er dog fortsat behov for en indsats vedrørende områderne; dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicin håndteringen og patientrettigheder.

- I de sygeplejefaglige optegnelser blev opfølgning og evaluering ikke rutinemæssigt anført i de sygeplejefaglige optegnelser, der manglede i en stikprøve en uddybende beskrivelse af problemområderne angivet i Sundhedsstyrelsens vejledning
- Vedr. medicin håndtering var der fejl, da en borger viste sig at have to medicinskemaer, i en stikprøve var aktuel medicin ikke adskilt fra ikke aktuel medicin, i en stikprøve manglede der dokumentation for doseret håndkøbsmedicin
- Vedr. patientrettigheder var der manglende dokumentation om, hvem der varetager beboernes helbredsmæssige interesser i alle stikprøver samt manglende dokumentation om samtykke fra pårørende i to stikprøver

Tilsynsrapporten er vedhæftet. Der er efter tilsynet blevet udarbejdet en handleplan for, hvad der skal følges op på Plejecenter Egevang. Handleplanen er vedhæftet.

Rehabiliteringscenter

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er dog fortsat behov for en indsats vedrørende områderne; instrukser, dokumentation i de sygeplejefaglige optegnelser, medicin håndtering, patientrettigheder, hygiejne og aktivering og mobilisering.

- Vedr. instrukser manglede en beskrivelse af vikarers kompetence, ansvars- og opgavefordeling
- I de sygeplejefaglige optegnelser blev opfølgning og evaluering ikke rutinemæssigt anført i de sygeplejefaglige optegnelser, der manglede i to stikprøver en uddybende beskrivelse af problemområderne angivet i Sundhedsstyrelsens vejledning
- Vedr. medicin håndtering var aktuel medicin ikke adskilt fra ikke aktuel medicin, der var medicin med overskreden holdbarhedsdato, og der manglede i en stikprøve et præparat i en beboers medicinbeholdning
- Vedr. patientrettigheder var der manglende dokumentation om, hvem der varetager beboernes helbredsmæssige

interesser i alle stikprøver

- Vedr. hygiejne var der en medarbejder, der havde smykker og ur på hænder og arm
- Vedr. aktivering og mobilisering manglede der dokumentation om beboernes behov for genoptræning og vedligeholdelsestræning, dokumentation for tilbud om træning for de beboere, der har behov samt evaluering på træning

Tilsynsrapporten er vedhæftet. Der er efter tilsynet blevet udarbejdet en handleplan for, hvad der skal følges op på Rehabiliteringscenteret. Handleplanen er vedhæftet.

Plejecenter Svanedammen

På Plejecenter Svanedammen var der så få fejl og mangler i 2012, at der ikke skulle være tilsyn i 2013.

Resultaterne fra tilsynene fremgår af bilag og de detaljerede oplysninger findes i rapporterne fra de enkelte plejecentre.

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 skal udarbejde en handleplan efter tilsynene, som er vedhæftet sagen. Derudover er det besluttet, at der fremadrettet tilføjes et felt om ledernes ansvar i skemaet, så der sikres konkrete handlinger
- Konklusioner i rapporterne 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 vil fremadrettet modtage en opgørelse over utilsigtet hændelse hver måned, så der sættes fokus på medicinbehandling

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

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

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2014-43962	Plejecenter Tårnparken - Tilsynsrapport.pdf
450-2014-43961	Plejecenter Tårnparken - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf
450-2014-43966	Vindinge Landsbycenter - Tilsynsrapport.pdf
450-2014-43965	Vindinge Landsbycenter - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf
450-2014-43955	Plejecenter Egeparken - Tilsynsrapport.pdf
450-2014-43954	Plejecenter Egeparken - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf
450-2014-43956	Plejecenter Egevang - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf
450-2014-43957	Plejecenter Egevang - Tilsynsrapport.pdf
450-2014-43960	Plejecenter Rosengården - Tilsynsrapport.pdf
450-2014-43958	Plejecenter Rosengården - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf
450-2014-43963	Rehabiliteringscenter Nyborg - Tilsynsrapport.pdf
450-2014-43964	Rehabiliteringscenter Nyborg - Opfølgning på tilsynsrapport.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. april 2014:

Fraværende: Jørn Gustavsen (O)

Orientering og handleplan taget til efterretning. Udvalget ønsker fuld ledelsesmæssig fokus på opgaven.

Punkt 8: Orientering - Referater fra Ældrerådsmøde 5. marts 2014

Bilag

Referat - Ældrerådsmøde 5. marts 2014.pdf

Orientering - Referater fra Ældrerådsmøde 5. marts 2014

Sagsfremstilling

8. Orientering - Referater fra Ældrerådsmøde 5. marts 2014

Sagsnr. 450-2013-53010

Initialer LAQ

Åbent

Sagsfremstilling

Ældrerådet har afholdt møde 5. marts 2014. Referat vedlægges til orientering.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2014-36259

Referat - Ældrerådsmøde 5. marts 2014.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. april 2014:

Fraværende: Jørn Gustavsen (O)

Til efterretning.

Punkt 9: Meddelelser

Meddelelser

Sagsfremstilling

9. Meddelelser

Sagsnr. 450-2013-53718

Initialer *SNH*

Åbent

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 1. april 2014:

Fraværende: Jørn Gustavsen (O)

Intet.

Punkt 10: Lukket: Lukkede bilag

Punkt 11: Lukket: Meddelelser