

REFERAT Udvalget for Ældre d. 12-06-2019

Mødedato Onsdag d. 12. juni 2019 kl. 11:30

Mødested Spøttrup Lokalet Det Gamle Rådhus

Indholdsfortegnelse

Budget 2020 - Endelig prioritering af budgetforslag - Udvalget for ældre.....	3
Budgetanalyse - hjemmepleje og sygepleje 2018.....	8
Mindre opdatering af Ældre- og Værdighedspolitikken 2019-2022.....	11
Endelig godkendelse af sundhedsaftale 2019-2023.....	13
IV-behandling.....	15
Brandsikkerhed på plejehjem.....	17
Delegeret sygepleje til privatleverandører.....	19
Studietur UÆ - DK.....	21
2-årig forsøgsordning vedr. udskrivning af "grønne blanketter" på ernæringspræparater.....	23
Udvalget for Ældre (UÆ) - Gensidig Orientering - 12. juni 2019.....	25

Punkt 1: Budget 2020 - Endelig prioritering af budgetforslag - Udvalget for ældre

Sagsfremstilling

1. Budget 2020 - Endelig prioritering af budgetforslag - Udvalget for ældre

Sagsnr. 779-2018-32479 Dok.nr. 779-2019-99426
Sagsbeh. Rasmus Gade

Åbent

ANLEDNING

Stillingtagen til, hvilke ændringsforslag til budget 2020 der ønskes fremsendt til byrådets budgetseminar.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at fremsendte budgetreduktionsforslag på ældreområdet vedrørende bedre ressourceudnyttelse (0,5%) på 2,250 mio. kr. ikke behandles på byrådets budgetseminar, men behandles i Økonomiudvalget og i Byrådet.
- at vedhæftede beredskabsforslag (1%), forslag til driftsudvidelser og anlægsforslag på ældreområdet fremsendes til byrådets budgetseminar.

SAGSFREMSTILLING

Udvalget fik på mødet den 8. maj 2019 præsenteret nedenstående og vedhæftede ændringsforslag. Ændringsforslagene har nu været i høring. Som følge deraf vil der være mulighed for at genoverveje beslutningen fra maj.

Øvrige ændringer:

Nedenstående ændringsforslag blev præsenteret på budgetorienteringsmøde den 13. maj 2019 og blev samtidig sendt i høring i MED-udvalg, brugerråd m.v. Høringssvarene er vedhæftet som bilag.

Ældreområdet (i 1.000 kr.)	2020	2021	2022	2023
Bedre ressourceudnyttelse 0,5%:	-2.250	-2.250	-2.250	-2.250
Besparelse på vikarforbruget på eksterne vikarer	750	750	750	750
Fokus på øget ATA tid gennem driftsoptimering	1.500	1.500	1.500	1.500
Beredskabsforslag 1,0%:	-4.320	-4.320	-4.320	-4.320
Reduktion af tilskud til Ny Skivehus	500	500	500	500
Klippekort på plejecentre	1.120	1.120	1.120	1.120
Klippekort i hjemmeplejen	200	200	200	200
Gerontopsykiatri	600	600	600	600
Hospice	300	300	300	300
Ophør af IV behandling	1.600	1.600	1.600	1.600

Reduktionsforslag i alt	-6.570	-6.570	-6.570	-6.570
Driftsudvidelser:				
Demografi	5.200	5.200	5.200	5.200
Flere hænder på midlertidige pladser på baggrund af kompleksiteten	1.250	1.250	1.250	1.250
Udbredelse af læringsforløb på demensområdet (demensrejsesholdet)	1.550	500	500	500
Nexus - Ny kontrakt og tilkøb af Nexus LIS	445	580	678	678
Sundhedssatellitter - bl.a. husleje	300	300	300	300
Cykler i hjemmeplejen	100	100	100	100
Vedligeholdelse af kompetencer og udstyr til akutpladser og i akutteam	300	300	300	300
Refusionsborgere - færre indtægter - flere udgifter	1.000	1.000	1.000	1.000
Analyse af plejeboligkapaciteten	400	-	-	-
Driftsudvidelser i alt	10.545	9.230	9.328	9.328
Anlæg:				
Pulje til generelle anlægsaktiviteter	2.500	-	-	-
Renovering af Center Møllegården	625	625	-	-
Cykler i hjemmeplejen	-	200	-	200
Pulje til løbende udskiftning af nødkald på plejecentre	590	590	590	590
Pulje til brandhæmmende møblering på plejecentre	800	-	-	-
Forundersøgelse til udvidelse af Højslev Ældrecenter med 8 pladser	250	-	-	-
Anlæg i alt	4.765	1.415	590	790

JURA (herunder lovgrundlag)

Budget- og Regnskabsprocedure for 2019.

ØKONOMI

Jf. ovenstående er der nu følgende ændringsforslag til budget 2020:

- Bedre ressourceudnyttelse (0,5%) i alt -2,250 mio. kr.
- Beredskabsforslag (1%) i alt -4,320 mio. kr.

- Driftsudvidelser i alt 10,545 mio. kr.
- Anlægsforslag i alt 4,765 mio. kr.

Det skal bemærkes, at to af forslagene vedrører det samme emne (Cykler i hjemmeplejen). Vedtages driftsudvidelserne, så udgår anlægsforslaget.

Bilag

779-2019-100025	ÆL - Samlet Oversigt_budgetforslag til HØRING - Budget 2020 juni mødet
779-2019-100026	ÆL - Reduktionsforslag til høring - Budget 2020 juni mødet
779-2019-100027	ÆL - Driftudvidelsesforslag til høring - Budget 2020 juni mødet
779-2019-100028	ÆL - Anlægsforslag til høring - Budget 2020 juni mødet
779-2019-110222	ÆL - Høringssvar - Fælles MED Pleje & Visitation
779-2019-109970	ÆL - Høringssvar - Hjemmeplejen Salling
779-2019-111537	ÆL - Høringssvar - Ældrerådet
779-2019-108575	ÆL - Høringssvar - Hjemmeplejen Skive/Højslev
779-2019-110915	ÆL - Høringssvar - TR for Social og sundhedspersonalet i Pleje & Omsorg
779-2019-109735	ÆL - Høringssvar - Kontaktråd Hem/Hindborg/Dølby
779-2019-110882	ÆL - Høringssvar - Lokal MED Område 4
779-2019-110197	ÆL - Høringssvar - Kontaktrådene Rødding Og Lem
779-2019-110612	ÆL - Høringssvar - Lokal-MED Fagkonsulentgruppen
779-2019-110618	ÆL - Høringssvar - Lokal MED og kontaktrådene i område 1 og Fur
779-2019-109593	ÆL - Høringssvar - Kontaktrådet Hald
779-2019-108750	ÆL - Høringssvar - Kontaktrådet Højslev
779-2019-103691	ÆL - Høringssvar - Kontaktrådet Oddense Plejecenter

- [779-2019-109395](#) ÆL - Høringssvar - Lokal MED Pleje & Visitation
- [779-2019-107602](#) ÆL - Høringssvar - LokalMed område 3 (Lone Gjørtz)
- [779-2019-107596](#) ÆL - Høringssvar - Resen-Vinde Kontaktråd
- [779-2019-106937](#) ÆL - Høringssvar - Sygeplejersker i Pleje og Visitation
- [779-2019-120747](#) ÆL og SOC - Høringssvar - Socialdemokratiet i Skive Kommune
- [779-2019-120936](#) ÆL-Høringssvar - Balling Ældrecenters kontaktråd

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 12. juni 2019

Fraværende: Ingen

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

- ÆL - Samlet Oversigt_budgetforslag til HØRING - Budget 2020 juni mødet
- ÆL - Reduktionsforslag til høring - Budget 2020 juni mødet
- ÆL - Driftudvidelsesforslag til høring - Budget 2020 juni mødet
- ÆL - Anlægsforslag til høring - Budget 2020 juni mødet
- ÆL - Høringssvar - Fælles MED Pleje & Visitation
- ÆL - Høringssvar - Hjemmeplejen Salling
- ÆL - Høringssvar - Ældrerådet
- ÆL - Høringssvar - Hjemmeplejen Skive/Højslev
- ÆL - Høringssvar - TR for Social og sundhedspersonalet i Pleje & Omsorg
- ÆL - Høringssvar - Kontaktråd Hem/Hindborg/Dølby
- ÆL - Høringssvar - Lokal MED Område 4
- ÆL - Høringssvar - Kontaktrådene Rødding Og Lem
- ÆL - Høringssvar - Lokal-MED Fagkonsulentgruppen
- ÆL - Høringssvar - Lokal MED og kontaktrådene i område 1 og Fur
- ÆL - Høringssvar - Kontaktrådet Hald
- ÆL - Høringssvar - Kontaktrådet Højslev
- ÆL - Høringssvar - Kontaktrådet Oddense Plejecenter
- ÆL - Høringssvar - Lokal MED Pleje & Visitation
- ÆL - Høringssvar - LokalMed område 3 (Lone Gjørtz)

ÆL - Høringssvar - Resen-Vinde Kontaktråd

ÆL - Høringssvar - Sygeplejersker i Pleje og Visitation

ÆL og SOC - Høringssvar - Socialdemokratiet i Skive Kommune

ÆL-Høringssvar - Balling Ældrecenters kontaktråd

Punkt 2: Budgetanalyse - hjemmepleje og sygepleje 2018

Sagsfremstilling

2. Budgetanalyse - hjemmepleje og sygepleje 2018

Sagsnr. 779-2018-31201 Dok.nr. 779-2019-106326

Sagsbeh. Lone Blåberg Sørensen

Åbent

ANLEDNING

Økonomiudvalget besluttede i efteråret 2018, at der skulle udarbejdes en række budgetanalyser – herunder denne af hjemmesygeplejen og sygeplejeområdet.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- a. at udvalget tager orienteringen om analysens resultater til efterretning.
- b. at udvalget tager orienteringen om det videre arbejde til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

I 2018 udarbejdede Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen en budgetanalyse på plejeboligområdet. Som opfølgning på den analyse er der nu udarbejdet en budgetanalyse af hjemmepleje og sygeplejeområdet. De to analyser giver tilsammen nogle bud på, hvorfor Skive Kommunes udgiftsniveau er højere end sammenligningskommunernes i ECO-nøgletallene^[1].

De områder, der nu er analyseret, svarer til størstedelen af forbruget på ældreområdet, knap 90 % af de samlede udgifter. Den resterende del, som ikke er analyseret, er f.eks. hjælpemiddelområdet og dagcenterområdet.

Analysen ser kun på økonomi og nøgletal. Der er ikke set nærmere på hverken konteringsforskelle eller serviceniveauer.

Områdets samlede udgifter

De samlede udgifter til ældreområdet i Skive Kommune ligger ifølge ECO nøgletal for 2017 regnskabet på niveau med landsgennemsnittets og ca. 4-5 % højere end sammenligningskommunernes.

I forhold til regnskabet for 2017 svarer det til, at Skive Kommune årligt bruger ca. 18,5 mio. kr. mere end gennemsnittet af sammenligningskommunerne.

Pleje og omsorg i alt kr. pr. 65+ årig

	Skive Kommune	Sammenligningsgruppen	Region Midtjylland	Hele landet
Regnskab 2013	38.834	39.163	38.954	41.362
Regnskab 2014	39.207	38.764	38.408	40.553
Regnskab 2015	39.069	39.472	38.520	40.393
Regnskab 2016	40.265	38.737	38.346	40.380

Overordnede resultater af de to analyser

De to analyser giver hver især nogle bud på, hvad der kan være årsager til det højere udgiftsniveau:

Plejeboliganalysen 2018:

- Skive Kommunes struktur på ældreområdet. Vi driver 18 geografisk adskilte plejecentre med døgnbemanding. Størstedelen af dem er forholdsvist små, hvilket fordyrer driften.
- Ældreområdet driver 15 produktionskøkkener og kører selv mad ud til de resterende plejecentre.
- Skive Kommune er en af de kommuner på landsplan, som udliciterer mindst. Det betyder på ældreområdet, at Skive Kommune driver eget vikarkorps, eget vaskeri, eget hjælpemiddeldepot og egen teknisk afdeling, som bl.a. står for kørsel af borgere til træning og dagtilbud.
- Skive Kommune råder over flere plejeboligpladser end sammenligningskommunerne. Vi har ca. 50 pladser mere end sammenligningskommunernes gennemsnit, når man måler i forhold til antallet af ældre. En plejebolig er som udgangspunkt det dyreste tilbud, man kan give borgerne på ældreområdet. Derfor bør der, ud fra et økonomisk synspunkt, ikke bo borgere i plejebolig, hvis de kunne have været plejet billigere i hjemmeplejen.

Analyse af hjemmepleje og sygepleje 2019:

- Der er indikationer på, at Skive Kommunes borgere har lettere adgang til serviceydelser, end man har i andre kommuner. Således har vi flere borgere i plejebolig end andre, og samtidig flere borgere der modtager ydelser fra hjemmeplejen end andre kommuner. Borgerne i hjemmeplejen får dog i gennemsnit ikke mere hjælp end i andre kommuner.
- Der er indikationer på, at Skive Kommune har en anden snitflade til Socialområdet end man har i sammenligningskommunerne. Således er der flere borgere mellem 18 og 64 år, som plejes af ældreområdet i Skive Kommune, end man har i sammenligningskommunerne.
- Mange borgere modtager sygeplejeydelser, og antallet er stigende. Særligt de delegerede ydelser stiger, selvom antallet af sygeplejeydelser samlet set har været stabilt. Selvom der arbejdes på, at flere borgere skal modtage sygepleje i klinikkerne for at spare tid, så planlægges der med lige så mange timers sygepleje i 2018, som der gjorde i 2016.
- Antallet af borgere, som hjemmeplejen kører til med delegeret sygepleje, er steget med ca. 50 %, hvilket betyder, at hjemmeplejen kører til over 500 borgere mere med sygeplejeydelser i dag, end de gjorde for få år siden. Dette burde, alt andet lige, være en løsning som har optimeret den økonomiske drift, da det er billigere at sende sosu-personale end at sende en sygeplejerske ud til borgeren. Men besparelsen kan ikke ses af regnskaberne.
- Skive Kommunes ansatte har en lavere løn end sammenligningskommunernes ansatte. Analysen viser, at det især handler om særydelser. Særydelser gives bl.a. for tilkald på fridage og for sent varslet tjeneste. I Skive Kommunes hjemmepleje bruger man som udgangspunkt afspadsering frem for at udbetale særydelser. Dette gør lønnen lavere samlet set, men kan måske ses som et gode i andre sammenhænge.
- Samtidig har Skive Kommune en del flere ansatte end sammenligningskommunerne. Dette skyldes bl.a., at vi driver mange støttefunktioner selv, at der er mange geografiske enheder, som skal være døgndækkede, samt at Skive Kommune har et højt sygefravær i forhold til sammenligningskommunerne. Fraværet har ligget højt i en årrække, og betyder måske at området har indrettet sig efter det med en højere grundnormering.
- Skive Kommunes ansatte har en daglig pause, som ikke er overenskomstbestemt. Således planlægges der mange steder med en daglig kaffepause af ca. 15 min. varighed. Selvom det langt fra er alle, der har mulighed for at holde pausen dagligt, så øger den udgiftsniveauet med flere mio. kr. årligt.

Det videre forløb

Der er løbende gennem perioden med analysearbejdet blevet igangsat forskellige tiltag, med det formål at optimere driften, herunder:

- Task Force
I foråret 2019 blev der nedsat en task force omkring hjemmeplejen og sygepleje. I task force deltager repræsentanter fra ledelsen i ældreområdet, hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, repræsentanter fra medarbejdere med nøglepositioner ift. planlægning og økonomikonsulenter. "Formanden" for task force er direktøren for området. I task force identificeres forhold og områder i hjemmeplejen, som med fordel kan optimeres. Der er blandt andet blevet set på vagtplaner, planlægning i omsorgssystemet, tildeling af sygeplejeydelser mv.

· Sygeplejeklinik

Der arbejdes løbende på at få så mange borgere som muligt til at benytte sygeplejeklinikkerne fremfor at modtage besøg i eget hjem.

· Vikarkorps

Igennem flere år har der været fokus på, at der er et administrativt ressourceforbrug forbundet med drift af eget vikarkorps, og igennem en tid har det været vanskeligt at udnytte medarbejderressourcerne hensigtsmæssigt. Der arbejdes derfor på at finde alternative løsninger, således at de nuværende vikarer fremover indgår i den faste bruttonormering. Derved mindskes anvendelsen af vikarer, og der anvendes mere fastansat personale. Samtidig spares ressourcer til administration af ordningen.

· Ledelsesinformation

Der arbejdes på at udvikle og forbedre ledelsesinformationen. Dette vil give mulighed for at følge udviklingen på diverse indsatser og ydelser tættere og give lederne bedre redskaber i forhold til at styre økonomien i områderne.

· Handleplan – yderligere analysespor

Med henblik på at få en forståelse af, hvorfor Skive Kommune har et højere udgiftsniveau end sammenligningskommunerne, er der flere elementer af analysen, som det er interessant at arbejde videre med – særligt i et tættere samarbejde med nogle andre kommuner. Eksempelvis:

1. Antallet af ansatte i forhold til andre kommuner/ATA-tid
2. Sammenligning af serviceniveau på konkrete ydelser
3. Sammenligning af serviceniveau på sygepleje
4. Eventuelle gevinster ved udlicitering

Aktuelt pågår der en større gennemgang af økonomien i området og ovenstående analysespor vil blive inddraget i det omfang og den takt, det findes hensigtsmæssigt.

JURA (herunder lovgrundlag)

- -

ØKONOMI

Analysen er udarbejdet af eksisterende medarbejdere. Der er således ikke købt eksterne konsulenter.

Bilag

[779-2019-58818](#) Budgetanalyse - Nøgletal på hjemmepleje og sygepleje 2015- 2018 - REVIDERET

[1] ECO nøgletallene opererer med et begreb de kalder sammenligningskommuner. Det er kommuner som på det givne fagområde kan sammenlignes på en række parametre. Skive Kommunes sammenligningskommuner er pt. Svendborg, Lemvig, Brønderslev, Tønder, Thisted, Varde, Guldborgsund, Vesthimmerland og Norddjurs Kommuner.

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 12. juni 2019

Fraværende: Ingen

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Budgetanalyse - Nøgletal på hjemmepleje og sygepleje 2015- 2018 - REVIDERET

Punkt 3: Mindre opdatering af Ældre- og Værdighedspolitikken 2019-2022

Sagsfremstilling

3. Mindre opdatering af Ældre- og Værdighedspolitikken 2019-2022

Sagsnr. 779-2017-33341 Dok.nr. 779-2019-114579
Sagsbeh. Mette Kvist

Åbent

ANLEDNING

Behandling af Ældre- og Værdighedspolitikken i fht. kravet om, at politikken skal omhandle ensomhed.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at udvalget godkender Ældre- og Værdighedspolitik 2019-2022 med mindre redaktionelle ændringer

SAGSFREMSTILLING

Som følge af finansloven for 2019 er bekendtgørelsen vedr. Ældre- og Værdighedspolitikker tilføjet et krav om, at politikken skal omhandle ensomhed.

Ensomhed blandt ældre er et væsentligt indsatsområde i Skive Kommune, og der er gennem årene løbende blevet iværksat indsatser for at forebygge og afhjælpe ensomhed. Det gælder både i kommunalt regi og i samarbejde med frivillige og foreninger.

Ensomhed har været drøftet i arbejdet med Ældre- og Værdighedspolitikken fra 1. udgave i 2016, og det er forvaltningens vurdering, at Ældre- og Værdighedspolitikken allerede beskriver og fastlægger initiativer i fht. ensomhed.

Det gælder bl.a. et fokus på "let adgang til forebyggende aktiviteter i lokalmiljøet, på dagcentre og plejecentre", "opsporing og målrettet støtte til fx ensomme ældre" og et fokus på "måltider og måltidsfællesskaber". Endvidere peger politikken på samarbejdet med frivillige og opmærksomheden på, at ældre bredt set vejledes og præsenteres for de mange tilbud, som udbydes af frivillige og foreninger.

Konkret kan der peges på aktuelle initiativer som den kommende sundhedssatellit i Pulsen og ansættelse af en pårørendevejleder pr. 1. juni, der kan være med til at forebygge og afhjælpe ensomhed.

Med baggrund i ovenstående er der derfor udelukkende foretaget mindre redaktionelle ændringer i den gældende Ældre- og Værdighedspolitik 2019-2022, fx dato, tilføjelse af bekendtgørelsens krav m.v.

Et udkast til opdateret Ældre- og værdighedspolitik er vedlagt som bilag.

Ældre- og Værdighedspolitikken gælder til og med 2022, dvs. den skal revideres og behandles igen om 3 år.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

[779-2019-118100](#) Folder_aeldre_vaerdighedspolitik_2019_low_dobbeltsidet, udkast

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 12. juni 2019

Fraværende: Ingen

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Folder_ældre_vaerdighedspolitik_2019_low_dobbeltsidet, udkast

Punkt 4: Endelig godkendelse af sundhedsaftale 2019-2023

Sagsfremstilling

4. Endelig godkendelse af sundhedsaftale 2019-2023

Sagsnr. 779-2017-32128 Dok.nr. 779-2019-102960

Sagsbeh. Simone Olesen

Åbent

BESLUTNING

Sundheds-, Social og Forebyggelsesudvalget den 6. juni 2019

Fraværende: Per Jeppesen

Indstillingen blev tiltrådt

ANLEDNING

Den endelig udgave af Sundhedsaftalen 2019-2023 er sendt til godkendelse

FORVENTET SAGSGANG

Sundheds-, Social - og Forebyggelsesudvalget

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at udvalget godkender sundhedsaftalen

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsaftalen mellem regionen og kommunerne 2019-2023 er sendt til endelig godkendelse i Byrådet med henblik på, at den kan træde i kraft den 1. juli 2019.

Sundhedsaftalen beskriver de visioner, indsatsområder, fælles målsætninger og bærende samarbejdsprincipper, som skal danne grundlag for samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis frem mod 2023.

Aftalen fokuserer på nogle overordnede sundhedsmæssige udfordringer, som lægger op til samarbejde på tværs af sektorer. Aftalen har 3 overordnede indsatsområder, som alle tre har et underliggende fokusområde og målsætning:

· *Fælles investering i forebyggelse* – med rygning som det første fokusområde.

Målsætning: Vi vil nedbringe antallet af dagligrygere i Region Midtjylland.

Et fokus på forebyggelse af rygning giver god mening, i forhold til de udfordringer vi ser i Skive Kommune. ”Hvordan har du det”-undersøgelsen fra 2017 viser fx, at 17 % af indbyggerne i Skive ryger. Derfor er der også allerede tiltag i gang i kommunen i forbindelse med forebyggelse af rygning. Siden 2018 har hospitalerne i hele regionen kunnet henvise borgere til rygestopkurser i kommunerne, og der arbejdes på en aftale med de praktiserende læger om i højere grad at henvise borgere til gratis kommunale rygestopforløb. Herudover arbejdes der på ”Røgfri arbejdsdag” i Skive Kommune.

· *Sammen om ældre borgere* – med akutområdet som det første fokusområde.

Målsætning: Vi vil styrke samarbejdet om akut syge ældre og nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre.

De akutte indlæggelser står stadig for en stor del af omkostningerne på hospitalet, men mange borgere er alene indlagt i ganske få timer. Det har store omkostninger både for de mennesker der indlægges og rent økonomisk. Sundhedsaftalen sætter derfor fokus på at udvikle samarbejdet på akutområdet. Formålet er at sikre et tæt samarbejde mellem hjemmesygeplejen, hospitalet og egen læge/vagt læge, så borgeren hjælpes og behandles, der hvor det er mest hensigtsmæssigt – og ikke indlægges på hospitalet, hvis indsatsen kan varetages i hjemmet eller på en kommunal akutplads.

· *Udvikling af den nære psykiatri* – med mental sundhed hos børn og unge samt voksne borgere med svær psykisk sygdom som første fokusområder.

Målsætninger: Vi vil forbedre den mentale sundhed og mindske mistro hos børn og unge i Region Midtjylland.

Vi vil forbedre sundheden og sikre bedre sammenhængende patientforløb for voksne med svær psykisk sygdom.

Psykiatrien fylder stadig mere i sundhedssamarbejdet. Det skyldes dels det stigende antal borgere med psykisk sygdom, men også en generel oplevelse af, at området sundhedsmæssigt har været nedprioriteret i forhold til det somatiske område. Psykiatrien er samtidig i endnu højere grad end det øvrige sundhedsområde præget af et kompliceret samspil mellem mange forskellige parter: psykiatri, arbejdsmarkedsområdet, familieområdet, rusmiddelområdet, de somatiske hospitaler og behandlingspsykiatrien.

Det er forvaltningens vurdering, at indholdet i aftalen er i tråd med Skive Kommunes visioner og mål på sundhedsområdet, og hvordan det tværsektorielle sundhedssamarbejde kan understøtte dette. I Sundhedsaftalen bliver det tydeliggjort, at de økonomiske konsekvenser ved evt. ændret opgavefordeling mellem parterne skal være klarlagt, når der indgås aftaler.

Den endelige udgave af Sundhedsaftalen 2019-2023 er vedlagt som bilag.

-
JURA (herunder lovgrundlag)
Sundhedsloven § 205

ØKONOMI

-

Bilag

[779-2019-115961](#) Endeligt udkast til sundhedsaftale til godkendelse

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 12. juni 2019

Fraværende: Ingen

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Endeligt udkast til sundhedsaftale til godkendelse

Punkt 5: IV-behandling

Sagsfremstilling

5. IV-behandling

Sagsnr. 779-2016-51870 Dok.nr. 779-2019-113984

Sagsbeh. Mette Kvist

Åbent

ANLEDNING

Udvalget orienteres løbende om dialogen mellem de midtjyske kommuner og regionen om opfølgning på ministerens svar pr. 3. december 2018 vedr. fagligt og økonomisk ansvar for IV-behandling, som varetages af kommunen

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- a) at udvalget tager stilling til den videre proces
- b) at udvalget tager initiativ til et møde mellem formand og næstformand fra Udvalget for Ældre og lokale politikere fra regionsrådet mhp. at drøfte finansiering af IV-behandling, som varetages af kommunen

SAGSFREMSTILLING

Med vedtagelsen af budgettet for 2019 blev det vedr. budgetposten ”Ophøre med at give IV-medicin” besluttet, at ”Der indledes en dialog med Region Midtjylland med henblik på at overdrage ordningen” (Skive Kommune, Budget 2019, Note 3 side 18). Der er ikke besluttet en besparelse i budgettet i 2019, ej heller i overslagsårene 2020-2022.

Status er ligeledes, at der er fremlagt et reduktionsforslag til budget 2020 på 1.6 mio. kr. vedr. ophør af IV-behandling, som varetages af kommunen.

Siden ministeren i december 2018 gav et ministersvar vedr. det faglige og økonomiske ansvar for IV-behandling, er udvalget løbende blev orienteret om status på dialogen med de øvrige midtjyske kommuner, og at IV-behandling er blevet behandlet i Sundhedskoordinationsudvalget den 30. april. Sundhedskoordinationsudvalget besluttede den 30. april følgende:

Sundhedskoordinationsudvalget finder det relevant, at der laves en fælles IV-aftale med fokus på borgerperspektivet og anerkender samtidig, at der er behov for en løsning omkring økonomien.

Sundhedskoordinationsudvalget ønsker på et kommende møde et beslutningsgrundlag bestående af:

- *faglig del (hvilke behandlinger/utensilier, hvilke målgrupper, differentiering ift. hvem der skal tilbydes IV i hjemmet, og hvem der kan tilbydes IV på nærmeste sundhedshus/plejecenter/sygeplejeklinik eller hospital)*
- *økonomi.*

Det er forvaltningens vurdering, at den forestående administrative proces med udarbejdelse af et beslutningsgrundlag for en fælles IV-aftale kan blive relativ langvarig. Spørgsmålet om finansiering af IV-behandling udenfor hospitalet er præget af forskellige tilgange og interesser, og det vurderes usikkert, om der kan opnås en fælles aftale.

Omvendt er der nu fra Sundhedskoordinationsudvalget igangsat en proces og udtrykt en anerkendelse på tværs af kommune og region af behovet for en fælles aftale, herunder at aftalen skal omfatte finansieringsspørgsmålet.

Siden udvalget sidst drøftede sagen, har forvaltningen været i dialog med Ikast-Brande Kommune. Ikast-Brande varetager IV-behandling indenfor rammerne af den fælles IV-aftale, som i flere år har været gældende i Vestklyngen (Hospitalsenhed Vest og 6 vestjyske kommuner).

Pr. 1. februar 2019 har Ikast-Brande omlagt IV-behandlingen i kommunen, så den som udgangspunkt ikke tilbydes i hjemmet, men udelukkende på 2 af kommunens sygeplejeklinikker. Dog således at hjemmesygeplejen varetager opgaven om natten og sidst på aftenen, hvis der er behov for det. Borgere skal selv transportere sig til sygeplejeklinikken. Borgere på plejecenter eller midlertidig plads tilbydes fortsat IV-behandling på plejecentret.

Kommunen har pt. ikke aktivitetsdata, som viser udviklingen, men de konstaterer, at der siden omlægningen er sket et stort fald i antallet af borgere, som udskrives til IV-behandling. Forklaringen er formentlig, at borgeren nu bliver på hospitalet, indtil IV-behandlingen er afsluttet. Derudover kan en øget bevidsthed om brug af tabletbehandling, som alternativ til IV-behandling, også være en forklaring. Derudover er der formentlig også en omstillingsfase på hospitalsafdelingerne i fht. at indarbejde den nye henvisningspraksis, hvilket muligvis betyder, at man her i opstartsfasen er tilbageholdende med at udskrive til kommunen.

I øvrigt kan det tilføjes, at IV-aftalen i Vestklyngen omfatter færre præparater end den praksis, som er mellem Skive Kommune og Hospitalsenhed Midt. I Skive Kommune hjemtages flere målgrupper – fx også de, hvor IV-behandlingen i hjemmet er mere tidskrævende.

I Skive Kommune tilbydes IV-behandling både i hjemmet, på plejecentre og på sygeplejeklinik – men kun en begrænset del foregår i praksis på sygeplejeklinik.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 12. juni 2019

Fraværende: Ingen

Udvalget besluttede,

- at det skal meddeles Region Midjylland, at Skive Kommune ophører med, at give IV-behandling pr. 31. 12. 2019, såfremt der ikke findes en aftale, hvor kommunerne økonomisk kompenseres for opgaveløsningen.
- at der ikke afholdes møde med de regionale politikere.

Punkt 6: Brandsikkerhed på plejehjem

Sagsfremstilling

6. Brandsikkerhed på plejehjem

Sagsnr. 779-2018-38077 Dok.nr. 779-2019-106610

Sagsbeh. Simone Olesen

Åbent

ANLEDNING

Trafik-, Bolig- og Byggeministeriet har bedt landets kommuner om at undersøge, om der er eventuelle bygningsmæssige dispensationer, der kan have betydning for brandsikkerheden på plejecentrene rundt om i landet.

Der er tale om en undersøgelse, som starter på ældreområdet, men som forventes at komme til at omfatte mange af kommunens bygninger og alle forvaltningsområder.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller, at udvalget tager til efterretning,

- a) at forvaltningen i samarbejde med bolig- og administrationselskaber har kortlagt, hvilke udgifter der knytter sig til undersøgelsen af brandsikkerheden på Skive Kommunes plejecentre.
- b) at der er iværksat mindre foranstaltninger, så som at fjerne brandbar møblering i flugtveje, således at flugtvejene nu er sikre og at plejecentrene dermed lever op til de formelle krav at udvalget beslutter,
- c) om der skal indledes dialog med beboerdemokratiet via et afdelingsmøde på de enkelte plejecentre, om der skal arbejdes videre med nogle af tiltagene, og i så fald
- d) hvilke tiltag det skal anbefales, at der skal arbejdes videre med
- e) at der for de tiltag, der evt. arbejdes videre med, udarbejdes et mere præcist skøn for omkostningerne, inden det endeligt besluttes, om de skal iværksættes

SAGSFREMSTILLING

Forvaltningen har i forbindelse med undersøgelse af brandsikkerheden på plejecentrene bedt et konsulenthus med speciale i brandsikkerhed (Cowi A/S) om at udarbejde afrapporteringen til ministeriet.

På baggrund af undersøgelsen har forvaltningen i samarbejde med boligselskaber, byggeteknisk afdeling og brandvæsenet været på rundture og gennemgået brandsikkerheden på Skive Kommunes plejecentre.

Rundturene på plejecentrene har vist forskellige forhold, hvor der kan iværksættes tiltag for at højne brandsikkerheden på plejecentrene. Overordnet vedrører det forhold som glasbyggesten, vinduespartier, korrekt brandadskillelse, branddøre, sprinkling, ABA-anlæg og opbevaring af træpillere. Det skal i den forbindelse understreges, at størstedelen af disse forhold, hvor der kan iværksættes nye tiltag, har en dispensation i byggetilladelsen og er dermed lovlige.

Forvaltningen har bedt Skive Kommunes byggetekniske afdeling og Nordvestjyllands Brandvæsen om at komme med anbefalinger til hver af disse forhold. Notatet med anbefalingerne fra Skive Kommunes byggetekniske afdeling og Nordvestjyllands Brandvæsen er vedlagt som bilag. Det skal understreges, at disse er vejledende anbefalinger og dermed ikke krav.

Forvaltningen har i samarbejde med bolig- og administrationselskaber udarbejdet et overordnet skøn på, hvilke udgifter der knytter sig til disse forhold, og hvad disse har af betydning for borgerne.

Forvaltningen og boligselskaberne har dog allerede på baggrund af brandvæsenets anbefalinger igangsat en række tiltag, så som at rydde flugtvejene for brandbar møblering, da der på landsplan, fra brandvæsenets side, er sket en markant skærpelse af dette. Forvaltningen har i den forbindelse indsendt et anlægsønske på indkøb af brandhæmmende møblering i forbindelse med budget 2020. Grundet skærpelserne bliver møbleringen i flugtvejene minimeret, hvilket får den konsekvens for borgerne, at det bliver mere tomt i fællesarealerne, og det kan komme til at udfordre plejecentrene i forbindelse med rehabilitering, da flere af borgerne er afhængige af at kunne benytte sig af disse, når de går fra deres lejlighed og ud til fællesarealerne.

Herudover har Gammelgaard allerede fået installeret røgdetektorer i stedet for varmedetektorer og der er indledt et samarbejde med Rambøll med henblik på at undersøge, om der kan være andre og billigere løsninger end sprinkling.

JURA (herunder lovgrundlag)

Skive Kommunes plejeboliger er opført efter almenbolig loven. Nogle af boligerne ejes af BOMIVA, nogle af AAB og nogle af Skive Kommune selv.

At boligerne er opført efter almenboligloven betyder, at det er et beboerdemokrati, der beslutter, hvilke større renoveringer mv. der skal foretages i boligarealerne og i fællesarealerne. I den enkelte afdeling er det afdelingsmødet, der er den øverste myndighed i forhold til at kunne træffe beslutning om, hvilke foranstaltninger der skal foretages. Inden der træffes endelig beslutning om, hvilke ting der skal gøres i forhold til at højne brandsikkerheden på de enkelte plejecentre, vil der derfor skulle indkaldes til afdelingsmøde.

ØKONOMI

- Af bilaget fremgår de skøn på udgifter, som knytter sig til de forhold, hvor der kan iværksættes tiltag fordelt på hvert plejecenter. Udgifterne er derudover fordelt på de forskellige forhold, så som glasbyggesten, branddøre, vinduespartier mm. Skønnet er udarbejdet af bolig- og administrationselskaber og er meget overordnede, og udgifterne kan i praksis være anderledes.

Gennemføres alle foranstaltningerne, er der skønnet en merudgift på ca. 3.3 mio. kr. i Skive Kommune som konsekvens af udgifter til forbedring af brandsikkerhed på servicearealerne i kommunens plejecentre.

For beboerne på plejecentrene vil en forbedring af brandsikkerheden medføre huslejestigninger på mellem 43 kr. pr. måned (Rødding Plejecenter) og 440 kr. pr. måned (Gammelgaard). Da boligerne er opført efter almenbolig loven, har Skive Kommune ikke lovhjemmel til at påtage sig udgiften, der vedrører boligarealet. Borgerne kan i nogle tilfælde blive kompenseret via øget boligsikring/boligyldelse. Mulighederne for en øget boligsikring/boligyldelse vil bero på et individuelt skøn, da boligyldelse/boligsikring er afhængig af borgeres egen formue.

Bilag

[779-2019-113907](#) De samlede skønnede udgifter i forbindelse med brandsikkerhed på plejecentre med forventet husleje

[779-2019-118193](#) Samlet kommentar til notat vedr. brandsikkerhed på plejecentre - maj 2019

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 12. juni 2019

Fraværende: Ingen

Punkt a og b blev taget til efterretning.

Der indledes dialog med beboerdemokratiet på de enkelte plejecentre, herefter ønsker udvalget igen at drøfte, hvilke eventuelle tiltag Udvalget kan bakke op om, at der gennemføres.

Bilag

De samlede skønnede udgifter i forbindelse med brandsikkerhed på plejecentre med forventet husleje

Samlet kommentar til notat vedr. brandsikkerhed på plejecentre - maj 2019

Punkt 7: Delegeret sygepleje til privatleverandører

Sagsfremstilling

7. Delegeret sygepleje til privatleverandører

Sagsnr. 779-2018-25042 Dok.nr. 779-2019-112147

Sagsbeh. Laura Theen Nørreslet

Åbent

ANLEDNING

Den 5. september 2018 traf Udvalget for Ældre en beslutning om at tiltræde en indstilling, der betød at privatleverandører fremadrettet ikke skulle levere individuelt delegeret sygepleje til borgere i Skive Kommune. På baggrund af erfaringer om uhensigtsmæssigheder i praksis ønsker forvaltningen nu at lave ændringer i ordningen.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

· at det godkendes, at de private leverandører fremadrettet får mulighed for at varetage individuelt delegeret sygepleje (nu kaldet borgerspecifik kompetence) i forhold til fem specifikke ydelser.

SAGSFREMSTILLING

Der henvises til dagsordenspunktet på mødet den 5. september 2018, hvor Udvalget for Ældre besluttede, at eksterne leverandører af ydelser efter Servicelovens § 83 fremadrettet ikke skulle levere individuelt delegerede sygeplejeydelser. I praksis har man siden beslutningen erfaret en række uhensigtsmæssigheder, der har betydning for både borgeren og personalet i Pleje & Omsorg. Derfor ønsker forvaltningen at lave ændringer ved den tidligere tiltrådte indstilling.

Uhensigtsmæssigheder ved nuværende praksis

Konkret er der to grundlæggende uhensigtsmæssigheder forbundet med, at privatleverandører ikke længere leverer individuelt delegeret sygepleje:

1. Visse sygeplejeopgaver bør udføres i forbindelse med den nedre hygiejne/morgenpleje. Det betyder, at borgere, der har valgt at benytte sig af en privatleverandør, under morgenhygiejnen vil mødes af medarbejdere fra Pleje & Omsorg og privatleverandør samtidigt.
2. Personale fra Pleje & Omsorg skal under nuværende regler ofte varetage delegeret sygeplejeopgaver hos borgere, hvor de i forvejen ikke kommer i hjemmet, hvilket medfører et stort tidsforbrug på transport.

Konkret indstiller Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen til, at følgende 5 sygeplejeindsatser fremadrettet kan delegeres til privatleverandører, såfremt en sygeplejerske fra Pleje & Omsorg finder det hensigtsmæssigt:

- Medicinske salver
- Stomipleje
- Top-kateter pleje
- Suppositorier/vagitorier
- Inhalationsmedicin

Ovennævnte ydelser er nærmere beskrevet i det aktuelle sygeplejekatalog.

JURA (herunder lovgrundlag)

Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp (delegation af forbeholdt sundhedsfaglig virksomhed) VEJ nr. 115 af 11/12/2009

ØKONOMI

Det vurderes, at ovenstående ikke vil have økonomisk betydning.

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 12. juni 2019

Fraværende: Ingen

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 8: Studietur UÆ - DK

Sagsfremstilling

8. Studietur UÆ - DK

Sagsnr. 779-2018-27517 Dok.nr. 779-2019-107616

Sagsbeh. Simone Olesen

Åbent

ANLEDNING

Udvalget for Ældre besluttede på sidste udvalgsmøde, at der skulle arbejdes videre på en studietur til september 2019 i Danmark.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

- at udvalget godkender, at forvaltningen arbejder videre med planlægningen af en studietur i Danmark

SAGSFREMSTILLING

På sidste udvalgsmøde blev det besluttet, at Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningens sekretariat skulle arbejde videre på en studietur i Danmark kun for Udvalget for Ældre.

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningens sekretariat har derfor forsøgt at sammensætte et 2-dagsprogram, hvor udvalget blandt andet har mulighed for at se forskellige former for nytænkende boformer og høre mere om fremtidens udfordringer og potentialer i forbindelse med udviklingen af velfærdsteknologi.

Programmet kunne eksempelvis indeholde:

- Besøg på DokkX i Aarhus - Et udviklingscenter for velfærdsteknologi og digitale løsninger.
- Besøg på Fremtidens Plejehjem i Aalborg som er et moderne plejehjem med fokus på velfærds- og sundhedsteknologi til gavn for såvel beboere som medarbejdere.
- Oplæg ved Fremforsk angående fremtidens patienter. Fremforsk er et center for fremtidsforskning, hvor fremtiden undersøges og kortlægges på et forskningsbaseret grundlag.
- Oplæg ved forsker angående de sundhedsprofessionelles roller i forbindelse med velfærdsteknologi. Nete Schwennesens vil fortælle om de nye krav, som bliver stillet til både borgere og professionelle i forbindelse med udviklingen af velfærdsteknologi.
- Besøg på Huset Nyvang i Randers - årets Sundhedsbyggeri 2017. Huset Nyvang er et moderne, demensegnet plejehjem med 60 demensegnede boliger fordelt på fire huse. Der er blevet skabt en "by-i-byen", hvor det er muligt for flere generationer at mødes.
- Besøg på Nyskabende seniorboliger i Horsens. PFA Pension har i samarbejdet med Realdania påbegyndt et byggeprojekt, hvor det er meningen at skabe boliger og omgivelser til seniorer, hvor de har mulighed for at fastholde et aktivt socialt liv.

Der er truffet aftale med Huset Nyvang i Randers, og der er blevet taget kontakt til de øvrige indslag på turen, men her er ikke truffet aftale endnu.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

[779-2019-106509](#) Studietur for ÆU

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 12. juni 2019

Fraværende: Ingen

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Studietur for ÆU

Punkt 9: 2-årig forsøgsordning vedr. udskrivning af "grønne blanketter" på ernæringspræparater

Sagsfremstilling

9. 2-årig forsøgsordning vedr. udskrivning af "grønne blanketter" på ernæringspræparater

Sagsnr. 779-2018-34264 Dok.nr. 779-2019-113103
Sagsbeh. Mette Kvist

Åbent

ANLEDNING

2-årig forsøgsordning i samarbejde med de praktiserende læger, som giver mulighed for at kliniske diætister i kommunen fremadrettet kan udskrive "grønne blanketter" vedr. ernæringspræparater.

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,
· at der orienteres om forsøgsordning vedr. udskrivning af "grønne blanketter"

SAGSFREMSTILLING

"Grønne blanketter" vedrører ernæringspræparater typisk fx ernæringsdrikke og sondeernæring. "Grønne blanketter" udskrives til borgere med svær sygdom eller alvorlig svækkelse pga. sygdom, som medfører, at borgeren ikke kan indtage eller optage almindelig kost. Målgruppen er forholdsvis lille. Der vurderes at være max 3 nye borgere pr. måned i ældreplejen, som opfylder kriterierne for at få en "grøn blanket".

Den "grønne blanket" udskrives for 6 måneder ad gangen og giver borgeren ret til tilskud på 60 % af udgiften til tilskudsberettigede ernæringspræparater. Tilskuddet betales af regionen.

Opgaven med at vurdere om borgeren er berettiget til "grøn blanket" og at udskrive den grønne blanket har hidtil været varetaget af de praktiserende læger. Da forløbene vedrører alvorligt svækkede/syge – ofte ældre – borgere, er ældreplejen ofte også involveret og har et stort og bredt kendskab til borgeren.

På den baggrund har der løbende været drøftelser mellem kommunens lægefaglige praksiskonsulent og ældreområdet om muligheden for, at kommunens kliniske diætist kan overtage opgaven.

Drøftelserne har haft afsæt i, at der på landsplan gennem flere år været fokus på muligheden, bl.a. fra de kliniske diætisters faglige organisation og flere kommuner. Samtidig er der undervejs i forløbet kommet en afklaring fra ministeriet af det lovmæssige grundlag for overdragelsen. Endvidere har regionerne også udtrykt opbakning til muligheden.

Fordelen ved, at den kliniske diætist udfører opgaven er, at det skaber en mere smidig arbejdsgang omkring selve udskrivningen af "den grønne blanket". Det betyder, at den rette indsats kan igangsættes hurtigere end i dag. Desuden har den kliniske diætist ernæringsfaglig ekspertise og et meget tæt samarbejde med ældreplejen i fht. løbende at vurdere borgerens behov og hvilken ernæringsstrategi, som er den bedste – og om der er alternativer, som er bedre end ernæringsdrikke via "den grønne blanket".

I praksis forventes opgaven med at vurdere borgeren og evt. udskrivning af "grøn blanket" i høj grad at blive aktuel i forløb, som diætisten i forvejen er tilknyttet. Samtidig forventes det, at den mere simple arbejdsgang vil nedbringe antallet af kontakter mellem lægen og ældreplejen og dermed være tidsbesparende for både lægen og ældreplejen.

Mhp. at høste erfaringer og vurdere opgavens omfang er der indgået en 2-årig aftale, som der følges op på primo 2021.

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 12. juni 2019

Fraværende: Ingen

Der blev orienteret.

Punkt 10: Udvalget for Ældre (UÆ) - Gensidig Orientering - 12. juni 2019

Sagsfremstilling

10. Udvalget for Ældre (UÆ) - Gensidig Orientering - 12. juni 2019

Sagsnr. 779-2018-34126 Dok.nr. 779-2018-291883
Sagsbeh. Inge-Lis Smedegaard

Åbent

ANLEDNING

FORVENTET SAGSGANG

Udvalget for Ældre

INDSTILLING

Social- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,
· at punktet tages til orientering

SAGSFREMSTILLING

- Visiterede timer
- Plejebolig ventelisteopgørelse
- Ældrebolig ventelisteopgørelse

JURA (herunder lovgrundlag)

-

ØKONOMI

-

Bilag

[779-2019-116873](#) Visiterede timer udvalg - 2019 - Maj

[779-2019-116641](#) Venteliste plejebolig 01.06.2019

[779-2019-116640](#) Venteliste ældrebolig 01.06.2019

BESLUTNING

Udvalget for Ældre den 12. juni 2019

Fraværende: Ingen

Der blev orienteret.

Bilag

Visiterede timer udvalg - 2019 - Maj

Venteliste plejebolig 01.06.2019

Venteliste ældrebolig 01.06.2019