

# Velfærdsudvalget 2018-2021s møde den 13. august 2019

Mødelokale F 6 kl. 08.15

## Referat

### 63 - Godkendelse af dagsorden

## Beslutning

Susanne Bettina Jørgensen (A) ønsker en orientingssag om tilfredshedsundersøgelsen vedrørende Mad til Hver Dag. Herefter blev dagsordenen godkendt.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

### 64 - Procesplan for- og udkast til tilpasset Integrationsstrategi i Frederikssund Kommune

## Sagsfremstilling

## Baggrund

I forbindelse med opfølgningen på Integrationsstrategien og Byrådets behandling af samme den 27. marts 2019 fremlægges procesplan og 1. udkast til justering af Integrationsstrategien for Velfærdsudvalget.

I denne sag fremlægges dels en procesplan for vedtagelse af Integrationsstrategien samt et oplæg til en Integrationsstrategi, der er tilpasset den aktuelle situation.

## Procesplan

Integrationsstrategien blev til på baggrund af en bred involvering af relevante aktører i 2015-16 før vedtagelsen i Byrådet i 2016. På den baggrund foreslås følgende proces for justeringen af strategien:

1. 13. august 2019: Velfærdsudvalget behandler procesplan og udkast til tilpasset integrationsstrategi
2. September 2019: Høring i øvrige fagudvalg
3. 1. oktober 2019: Behandling af høringssvar i Velfærdsudvalget
4. Oktober: Behandling i Økonomiudvalget og Byråd

Den tilpassede integrationsstrategi for Frederikssund Kommune kan dermed træde i kraft inden årsskiftet.

## Oplæg til Integrationsstrategi

Frederikssund kommunes hidtidige integrationsstrategi blev udarbejdet i 2015-16 og vedtaget i foråret 2016, hvor kommunen i lighed med landets øvrige kommuner modtog et stigende antal flygtninge. Siden 2017 og frem til i dag er antallet faldet betydeligt, og forventningen til antallet af nye flygtninge de kommende år er også begrænset.

Vedtagelse af Finansloven 2019 medfører, at der indføres en række initiativer, som gør det klart, at opholdstilladelser er midlertidige, at flygtninge ikke længere har et retskrav på en permanent bolig samt en styrkelse af mulighederne for, og en øget rådgivning om, repatriering.

På denne baggrund, samt som følge af den løbende erfaringsdannelse, tilpasses integrationsstrategien den aktuelle situation med betydeligt færre nye flygtninge og de lovgivningsmæssige ændringer, der er kommet til siden.

Oplægget til Integrationsstrategien har samme udgangspunkt og målsætning som den nuværende strategi og er ligeledes struktureret og opbygget på samme måde som den hidtidige integrationsstrategi, men tilpasset den aktuelle situation og lovgivning.

I følge den tidligere lovgivning og i den hidtidige integrationsstrategi indgår et mål om at øge antallet af permanente boliger til flygtninge (S. 5). Kommunen er ikke længere forpligtet til at finde permanente boliger. På den baggrund er det mål og de dertil knyttede tiltag fjernet i

oplægget. Det er dog stadig en mulighed for kommunen at arbejde med at sikre permanente boliger til flygtninge. Der lægges derfor op til en særskilt beslutning angående dette i forbindelse med Byrådets behandling af strategien til oktober.nn

Erfaringen viser at udviklingen kan gå hurtigt og både rammer for og omfang af indsatsen hurtigt kan ændre sig. Der lægges derfor op til stillingtagen til, om den samlede Integrationsstrategi skal evalueres i starten af 2021 i forbindelse med Byrådets behandling af strategien til oktober.

Udkast til ny integrationsstrategi og den nuværende integrationsstrategi er vedlagt om bilag.

Job og Borgercenterchef Peter Olsen deltager under punktet.

Sagen er sendt til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager punktet til efterretning med tiltro til, at personalet er godt nok uddannet.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet tager forslaget til ny integrationsstrategi til efterretning, men vil dog ikke undlade at være bekymret for udviklingen for de kommende flygtninges ve og vel, da mange af de nuværende tiltag fravælges.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Direktør for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Procesplanen drøftes og besluttet.
2. Opægget til den tilpassede integrationsstrategi drøftes.
3. Drøfte, om integrationsstrategien skal ændre navn til Integrations- og hjemsendelsesstrategi.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev drøftet og besluttet, idet tidsplanen forskydes som konsekvens af indstillingens punkt 2.

Indstillingens punkt 2 blev drøftet og udvalget ønsker at drøfte integrationsstrategien igen i september 2019, førend strategien udsendes i høring i øvrige fagudvalg.

Indstillingens punkt 3 udsat som konsekvens af indstillingens punkt 2.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- [Integrationsstrategi 2019 UDKAST](#)
- [Frederikssund Kommunes integrationsstrategi](#)

[65 - Handleplan for værdighedspolitikken](#)

## Lovgrundlag

ServiceLOVEN § 81a

## Sagsfremstilling

Velfærdsudvalget forelægges i denne sag forslag til handleplan for værdighedspolitikken i 2020-2021 til drøftelse og godkendelse.

På Velfærdsudvalgets møde den 4. juni 2019 (sag 54) drøftede udvalget administrationens forslag til handleplan for værdighedspolitikken. Udvalget ønskede en række justeringer til handleplanen og besluttede, at punktet skulle genoptages på udvalgets møde i august 2019.

På baggrund af udvalgets behandling på møde den 4. juni 2019 har administrationen revideret forslaget til handleplan for værdighedspolitikken, herunder bilagene "Handleplan for værdighedspolitikken 2020-2021" og "Reduktion af værdighedspuljen", som er vedlagt sagen.

I "Reduktion af værdighedspuljen" har administrationen uddybet konsekvenserne ved reduktion af de respektive tiltag, der på nuværende tidspunkt finansieres af værdighedspuljen. Tilsvarende har administrationen i "Handleplan for værdighedspolitikken 2020-2021" uddybet beskrivelsen af "Forebyggende aktivitetstilbud på omsorgscentrene (3 pædagoger)". Derudover, har administrationen omprioriteret en del af midlerne fra "Indsats til løbende kvalitetsudvikling" til "Demenskonsulent", som er blevet tilføjet til "Handleplan for værdighedspolitikken 2020-2021". Driften af biler er ligeledes slået sammen under én indsats, da bilerne ikke er tilknyttet den enkelte

medarbejder, men er til rådighed for diætist, demenskonsulent, hverdagsrehabiliteringsmedarbejdere, velfærdsteknologikonsulent og pædagoger til forebyggende aktivitetstilbud på omsorgscentrene.

## Handleplan 2020-2021

Byrådet vedtog den 28. november 2018 (sag 245) en ny værdighedspolitik for Frederikssund Kommune. Politikken skal være med til at sikre, at borgere der har behov for hjælp får den rette indsats og oplever en værdig støtte. Politikken udmøntes i 2019 som en del af værdighedspuljen, og skal i de kommende år udmøntes igennem handleplaner.

Velfærdsudvalget godkendte på møde den 2. april 2019 (sag 34), at administrationen arbejdede videre med en handleplan bestående af tre indsatsområder:

1. Borgere i livskrise
2. Sammenhæng i borgerens forløb
3. Velfærd på nye måder

I budgetaftalen for 2019 er det besluttet at reducere beløbet, der bliver brugt på indsatser under værdighedspuljen med 4,0 mio. kr. fra 9,26 mio. kr. til 5,26 mio. kr. i 2020, i forbindelse med at værdighedsmidlerne overgår til kommunens bloktilskud. Som udgangspunkt er det disse 5,26 mio. kr., der skal finansiere initiativerne i handleplanen.

Administrationen har inden for ovenstående økonomiske ramme udarbejdet et forslag til en handleplan indeholdende konkrete initiativer for de tre indsatsområder. Administrationen har i forslaget så vidt muligt taget højde for input fra afholdte cafe- og dialogmøder med borgere, interessenter og Ældrerådet. Forslaget indeholder både en videreførelse og ny fokusering af eksisterende indsatser i regi af værdighedsmidlerne samt nye initiativer, som alle skal bidrage til at realisere værdighedspolitikken inden for de tre indsatsområder i handleplanen.

I forhold til borgere i livskrise foreslår administrationen, at de visiterede forebyggende aktivitetstilbud fokuseres til bedre at rumme borgere i livskriser, eksempelvis i forhold til ægtefælles dødsfald. Som følge heraf skal kvalitetsstandarder justeres i forhold til den fokuserede målgruppe. Tilsvarende skal den særlige indsats til hjemmeboende ældre i en sårbar livssituation fokuseres, så det i højere grad er borgere, som oplever livskriser, der får mulighed for at blive visiteret til aktiviteter. Herigennem skal handleplanen bidrage til at borgere, der oplever livskriser har mulighed for at opbygge og vedligeholde netværk samt forebygge ensomhed.

I forhold til sammenhæng i borgerens forløb foreslår administrationen, at der afsættes midler til løbende at kunne udvikle kvaliteten i arbejdet, herunder forløbsansvar, demens og akutsygepleje, som skal forbedre kontinuiteten omkring den enkelte borger. Derudover skal en demenskonsulent, en diætist og to palliative sygeplejersker være med til at styrke det tværfaglige samarbejde samt den palliative indsats i Døgnplejen i forhold til hjemmeboende borgere og deres pårørende. Herigennem skal handleplanen bidrage til en bedre sammenhæng i borgerens forløb.

I forhold til velfærd på nye måder foreslår administrationen, at der anvendes midler til velfærdsteknologikonsulenten og medarbejdere med fokus på den hverdagsrehabiliterende indsats, der skal arbejde med velfærdsteknologiske løsninger, udvikle arbejdsgange og gøre borgerne mere selvhjulpne. Derudover foreslår administrationen, at der afsættes midler til løbende at kunne udvikle kvaliteten i arbejdet, herunder udvikling af arbejdsgange og samarbejdsformer samt løbende inddragelse af velfærdsteknologi, når den er til rådighed. Herigennem skal handleplanen bidrage til, at Frederikssund Kommune kan levere velfærd på nye måder, og løbende omstille de kommunale indsatser til de opgaver og forventninger, udviklingen på området medfører.

Handleplanen indeholder følgende initiativer samt forslag til finansiering heraf via værdighedsmidlerne:

Indsatsområde	Beløb (t. kr.)	
Borgere i livskrise	1.498	
Sammenhæng i borgerens forløb	2.016	
Velfærd på nye måder	1.750	
SUM	5.264	
Indsatsområde	Indsats	Beløb (t. kr.)
Borgere i livskrise	Særlig indsats til hjemmeboende ældre i en sårbar livssituation	250
Forebyggende aktivitetstilbud på omsorgscentre (der reduceres fra fem til tre pædagoger og indsatsen fokuseres mod borgere i livskrise)	1.198	
Aktiviteter mv. til de forebyggende aktivitetstilbud	50	
Sammenhæng i borgerens forløb	Indsats til løbende kvalitetsudvikling	402
Demenskonsulent		398
En diætist		400
To palliative sygeplejersker		744

Drift af busser til omsorgscentre	72	
Velfærd på nye måder	Lønmidler til	250
	hverdagsrehabiliterende indsats (Myndighed)	
En medarbejder til	358	
hverdagsrehabilitering (Døgnglejen)		
En velfærdsteknologikonsulent	552	
Indsats til løbende kvalitetsudvikling	388	
Drift af biler	202	
SUM	5.264	

De enkelte indsats er nærmere beskrevet i " Handleplan for værdighedspolitikken 2020-2021" , der er vedlagt sagen som bilag.

#### Reduktion af værdighedsmidlerne i 2020

Som følge af beslutningen om at reducere værdighedsmidlerne med 4,0 mio. kr. i 2020 samt det beskrevne forslag til prioritering og fokusering af værdighedsmidlerne i forhold til indsatsområderne i handleplanen vil en række af de nuværende indsats i regi af værdighedsmidlerne ikke fortsætte i 2020. Såfremt udvalget godkender den foreslåede handleplan, medfører dette at følgende eksisterende indsats under værdighedspuljen ophører:

Indsats	Beløb (t. kr.)
To ud af fem pædagoger til forebyggende aktivitetstilbud på omsorgscentre	820
Projektleder til hverdagsrehabilitering (Myndighed):	246
Finansieringen af projektleder konverteres til "Lønmidler til hverdagsrehabiliterende indsats (Myndighed)" og reduceres fra 496 t. kr. til 250 t. kr.	
Fjerne egenbetaling på kørsel til træning efter serviceloven (betyder at muligheden for at få betalt kørsel til træning bortfalder)	150
Digital genoptræning for relevante målgrupper	53
Afholdelse af arrangementer på omsorgscentre	200
Pulje til understøttelse af frivillige tilbud til ældre i eget hjem	40
Velfærdsteknologi (sensorbleer samt pulje)	400
Kompetenceudvikling - Marte Meo	350

Projektledelse til implementering af Fælles Sprog III (en projektleder)	550
Anskaffelse af PC'er	250
Frikøb til uddannelse i Fælles Sprog III	398
Indsatsen omprioriteres til "Indsats til løbende kvalitetsudvikling" og reduceres fra 800 t. kr. til 402 t. kr.	
Særlig indsats til hjemmeboende ældre i en sårbar livssituation: Der reduceres fra 600 t. kr. til 250 t. kr.	350
Ekstravagter i forbindelse med palliativ pleje (vikarforbrug)	300
Sexologisk rådgivning	93
Dialog og administration med videre	71
SUM	4.271

De enkelte indsatser og konsekvenser ved nedlæggelse heraf er nærmere beskrevet i " Reduktion af værdighedspuljen 2020" , der er vedlagt sagen som bilag.

Summen af henholdsvis udgifter til handleplanen for 2020-2021 og reduktioner i de nuværende værdighedsmidler er større end 9,26 mio. kr. Dette skyldes, at 271 t. kr. af den samlede reduktion prioriteres fra en række nuværende indsatser til "Indsats til løbende kvalitetsudvikling" i handleplanen. Dette for fortsat at have mulighed for kompetenceudvikling og afprøvning af velfærdsteknologi.

Flere midlertidige stillinger finansieres af værdighedspuljen. For at kunne fastholde disse medarbejdere, er det afgørende, at Velfærdsudvalget træffer afgørelse om udmøntning af værdighedsmidlerne på dagens møde. På denne måde undgås det, at der opstår usikkerhed om, hvilke stillinger, som fortsættes og dermed mindskes risikoen for at pågældende medarbejdere søger ansættelse andetsteds.

Initiativerne i handleplanen for værdighedspolitikken vil blive iværksat fra den 1. januar 2020 og forløbe i den resterende del af værdighedspolitikens periode i 2020 og 2021. Nogle af indsatserne vil blive igangsat i løbet af 2020. Velfærdsudvalget vil modtage en halvårlig status på udmøntning af indsatserne og deres virkning for borgerne i forhold til målsætningerne i værdighedspolitikken.

I forbindelse med vedtagelse af en ny værdighedspolitik for 2022-2025 er forventningen, at der udarbejdes en ny handleplan.

Vedlagt sagen er også Værdighedspuljen 2018 - Evaluering af indsatser , der blev forelagt for udvalget på møde den 2. april 2019 (sag 36).

Høringssvar Handicaprådet til Velfærdsudvalgets møde den 4. juni 2019:

Tages til efterretning, men Handicaprådet mener, at det er klart utilfredsstillende, at der tages penge fra projektet.

Høringssvar Ældrerådet til Velfærdsudvalgets møde den 4. juni 2019:

Ældrerådet tager den reviderede Værdighedspolitik til efterretning og bakker op om, at der skal ske en indsats til "bekæmpelse af ensomhed".

Ældrerådet beklager at Værdighedspuljen er halveret. Det betyder, at mange gode initiativer lukker ned.

Ældrerådet er dog ikke enig i, at der skal spares på demenskonsulenterne og foreslår, at denne bibeholdes og at "indsatsen til løbende kvalitetsudvikling" i stedet udgår.

Høringssvar Ældresagen til Velfærdsudvalgets møde den 4. juni 2019:

Er vedlagt som bilag.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Høringssvar Handicaprådet:

Punktet tages til efterretning, men gør opmærksom på, at det er klart utilfredsstillende, at der tages penge fra projektet.

Høringssvar Ældrerådet:

På Velfærdsudvalgsmødet den 4. juni 2019 blev det besluttet at handleplanen for Værdighedspolitikken 2020-2021 skulle justeres og genoptages på udvalgsmødet i august 2019.

Ældrerådet har gennemgået administrationens forslag og er bekymrede over, at man via værdighedspuljen ikke mere ønsker at finansiere kørsel til svage borgere i eget hjem, der har brug for kørsel til genoptræning.

Administrationen har tidligere fået dokumenteret, at de svage borgere fravalgte genoptræning, da de skulle betale for kørslen og af den årsag blev det gratis igen.

Administrationen foreslår blandt andet at man via værdighedspuljen hellere vil finansiere drift af omsorgscentrenes busser og ekstravagter i forbindelse med palliativ pleje, fremfor betaling af kørsel til svage borgere i eget hjem, som har brug for kørsel til genoptræning.

Palliativ pleje uanset om det er ekstravagter må vel høre under den almindelige kommunale service, så borgerne kan blive smertebehandlet den sidste tid op mod døden?

## Økonomi

Økonomi har ikke yderligere kommentar til dette beslutningspunkt.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Forslag til handleplan for værdighedspolitikken, herunder prioritering af værdighedsmidler, i 2020-21 godkendes.

## Historik

Velfærdsudvalget, 4. juni 2019, pkt. 54:

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Den reviderede Værdighedspolitik 2018-2021 godkendes.

## Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev godkendt med de redaktionelle ændringer.

Udvalget drøftede forslag til handleplan for værdighedspolitikken. Punktet genoptages på udvalgets møde i august 2019.

Fraværende:

Morten Skovgaard (V)

Poul Erik Skov Christensen (A)

## Beslutning

Sagen udsættes til mødet i september 2019.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Værdighedspuljen 2018 - Evaluering af indsatser
- Ældresagens hørings svar
- Reduktion af værdighedspuljen 2020
- Handleplan for Værdighedspolitik 2020-2021
- Værdighedspolitik 2018-2021

66 - Forslag til revision af Ældrerådets vedtægter

## Lovgrundlag

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område §§ 30-33.

## Sagsfremstilling

I denne sag skal Velfærdsudvalget tage stilling til, om udvalget vil anbefale Byrådet at godkende et forslag til nye vedtægter udarbejdet af Ældrerådet.

I følge lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 31 skal Byrådet i samarbejde med Ældrerådet fastsætte vedtægter for Ældrerådet. Ældrerådet skal selv fastsætte sin forretningsorden.

Ældrerådet har ønsket at foretage en revision af de nuværende vedtægter gældende fra 1. maj 2017 efter vedtagelse i Byrådet den 26. april 2017 (sag 78). Ønsket om en revision af vedtægterne er blandt andet begrundet i, at Ældrerådet har ønsket at tydeliggøre Ældrerådets opgaver og virke.

Ældrerådet har i dialog med administrationen udarbejdet et nyt forslag til vedtægter, som er vedlagt som bilag til denne sag. Vedlagt er desuden et dokument udarbejdet af Ældrerådet, der punkt for punkt sammenligner de nuværende vedtægter med forslaget til nye vedtægter, samt med henvisning til relevant lovgivning.

Administrationen har foretaget en administrativ og juridisk vurdering af Ældrerådets forslag til vedtægter, som ikke har givet anledning til bemærkninger.

Den nærmere procedurer for afholdelse af valg til Ældrerådet indgår ikke længere i vedtægterne, da Ældrerådet på nuværende tidspunkt ikke har ønsket at tage stilling til valgproceduren. Ifølge lov om retssikkerhed og administration på det sociale område § 32 skal Kommunalbestyrelsen sørge for, at der afholdes valg til ældrerådet mindst hvert fjerde år, og skal i samarbejde med ældrerådet fastsætte regler for, hvordan valget skal afholdes.

I Ældrerådets forslag til vedtægter fremgår det af punkt 5.3., at valgproceduren aftales i god tid før valget mellem Ældrerådet og Byrådet. Såfremt Ældrerådets forslag til vedtægter godkendes, skal der således på et senere tidspunkt og i god tid før næste valg til Ældrerådet udarbejdes en valgprocedure, som skal godkendes i Byrådet.

Den 4. juni 2019 (sag 59) besluttede Velfærdsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalgets og Byrådet en præcisering af, i hvilke tilfælde Ældrerådet kan få udbetalt diæter. Udbetaling af mødediæter sker ifølge forslaget efter reglerne i § 16 a i Lov om kommunernes styrelse samt Retssikkerhedslovens § 31, stk. 3, der foreskriver, at Byrådet er forpligtiget til at udbetale diæter til medlemmerne af rådet. Sagen vil blive behandlet i Økonomiudvalget og Byrådet henholdsvis den 21. og 28. august 2019. Det vil sige forventeligt parallelt med denne sag om vedtægter.

I punkt 7.3. i Ældrerådets forslag til vedtægter fremgår det, at Byrådet yder diæter, erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste og udgiftsgodtgørelse efter reglerne i § 16 a i lov om kommunernes styrelse til Ældrerådets medlemmer. Der henvises således til samme lovgrundlag for udbetaling af diæter i Ældrerådets forslag til vedtægter og i forslaget om præcisering af udbetalingen af diæter, der blev anbefalet på udvalgets møde den 4. juni 2019.

Sagen er sendt til høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Høringssvar Handicaprådet:

Handicaprådet tager punktet til efterretning, og bakker op om Ældrerådets forslag.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet er selvfølgelig enig i administrationens indstilling om at godkende Ældrerådets forslag til Vedtægter.

## Økonomi

Økonomi har ingen bemærkninger til sagen.

## Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller, at Velfærdsudvalget anbefaler over for Økonomiudvalget og Byrådet, at:

1. Godkende Ældrerådets forslag til revision af vedtægter for Ældrerådet.

## Beslutning

Anbefales, idet udvalget foreslår at vedtægtens pkt. 6.2. udgår, idet kassererposten bør besættes blandt Rådets valgte medlemmer. Udvalget foreslår endvidere, at den tidligere vedtægts pkt. 7.2, 1. afsnit, erstatter den nye vedtægts pkt. 8.1. (vedrører indstillings- og godkendelsesprocedure).

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- 13.04.19 Ældrerådets forslag til Vedtægter
- Vedtægter nuværende og nyt forslag med lovgivning

67 - Status på arbejdet med utilsigtede hændelser

## Lovgrundlag

Sundhedsloven.

## Sagsfremstilling

I denne sag orienteres Social- og Sundhedsudvalget og Velfærdsudvalget om status for arbejdet med utilsigtede hændelser jævnfør bekendtgørelse om rapportering af utilsigtede hændelser (UTH) i sundhedsvæsenet.

Sundhedspersoner, eller personer der varetager sundhedsydelser i kommunerne, har pligt til at rapportere utilsigtede hændelser i Dansk Patientsikkerhedsdatabase, som er den tekniske platform for rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser.

Når en medarbejder har observeret, eller selv forårsager en utilsigtet hændelse, rapporterer medarbejderen hændelsen til Styrelsen for Patientsikkerhed. Denne rapport genereres automatisk tilbage til den kommune, hvor hændelsen har fundet sted.

I kommunen modtager en initialmodtager alle kommunens rapporter, som videresendes til de lokale medarbejdere, der varetager funktionen som sagsbehandler i Dansk Patientsikkerhedsdatabase. Rapporten drøftes i personalegruppen med henblik på at drage læring af hændelsen. Sagsbehandleren afslutter efterfølgende rapporten i Dansk Patientsikkerhedsdatabase og returnerer den anonymiseret tilbage til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Rapporteringssystemet er et fortroligt og ikke-sanktionerende system.

Hvad er en utilsigtet hændelse

Ved utilsigtede hændelser forstås hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende, men forinden blev afværget eller i øvrigt ikke indtraf på grund af andre omstændigheder. En utilsigtet hændelse omfatter en hændelse, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed, herunder præhospital indsats eller i forbindelse med forsyning af og information om lægemidler.

Det overordnede mål med at rapportere utilsigtede hændelser er at forbedre patientsikkerheden og understøtte en sikkerhedskultur i sundhedsvæsenet, hvor man lærer af de fejl, der bliver begået.

Borgere og pårørendes mulighed for at rapportere UTH

Medarbejdere/ledelse skal i forbindelse med konkrete utilsigtede hændelser informere borgere og eventuelt pårørende om muligheden for at rapportere hændelsen som en utilsigtet hændelse.

Borgere og pårørende kan desuden læse om og rapportere utilsigtede hændelser via kommunens hjemmeside. Der er få borgere og pårørende, der rapporterer utilsigtede hændelser. Hvis det handler om en klage opfordres der til, at der rettes en henvendelse/indledes en dialog med den lokale leder.

Kampagner fra Styrelsen for Patientsikkerhed, der skal styrke pårørende og borgernes rapportering af utilsigtede hændelser, formidles løbende til ledergruppen. Information og materiale om den aktuelle kampagne "Hjælp os med at blive endnu bedre" er netop udsendt til de lokale ledere i Center for Voksenstøtte og Rehabilitering og Center for Politik, Sundhed og Personale. I

forbindelse med kampagnen er der desuden ophængt en plakat i Borgercentret på Rådhuset.

## Organisering af patientsikkerhedsarbejde i Frederikssund Kommune

I Center for Voksenstøtte og Rehabilitering samt i Center for Sundhed, Politik og Personale er en risikomanagerfunktion, som varetages af en konsulent i staben i Voksenstøtte og Rehabilitering.

### Risikomanager:

- Sikrer formidling af data på rapporterede utilsigtede hændelser til ledelsen.
- Er brugeradministrator og initialmodtager i Dansk Patientsikkerhedsdatabase.
- Introducerer nye sagsbehandlere til sagsbehandling.
- Underviser, vejleder og understøtter analyse og forbedringsprocesser i samarbejde med de lokale patientsikkerhedsgrupper og netværksgruppen af sagsbehandlere.
- Sikrer relevant viden og metodematerialer er tilgængelige på intranettet.
- Repræsenterer kommunen i tværsektorielle samarbejdsfora under Sundhedsaftalen.

Der er etableret lokale patientsikkerhedsgrupper i alle områder i Center for Voksenstøtte og Rehabilitering samt i Rehabiliteringsafdelingen, i Forebyggelse og Træning, Sundhedsplejen og Tandplejen i Center for Politik Sundhed og Personale. Patientsikkerhedsgrupperne er sammensat af relevante medarbejdere, ledere samt de sagsbehandlere, der er registreret i Dansk Patient Sikkerhedsdatabase.

Hver måned udsender Risikomanager statistik om antal og indhold i de utilsigtede hændelser til lederne.

Patientsikkerhedsgrupperne vurderer ud fra disse data, hvorvidt der skal udarbejdes hændelsesanalyser og igangsættes forbedringsarbejde.

Alle medarbejdere kan tilgå støttemateriale/ pjecer om forbedringsarbejde fra intranettet, samt link til små film.

### Status

På landsplan rapporteres ca. 200.000 utilsigtede hændelser. I 2018 blev der rapporteret 1.469 utilsigtede hændelser i Frederikssund Kommune, hvilket er et fald på 20 procent i forhold til 2017.

Type af hændelse	2017	2018	Udvikling i procent
Fald	273	281	3%
Medicin	1.409	1.020	-28%
Øvrige	155	168	8%

I alt	1.837	1.469	-20%
-------	-------	-------	------

Den hyppigste årsag til rapportering skyldes fejl i forbindelse med medicin, der i 2018 udgør knap 70 procent af alle rapporteringer. I 2018 rapporteredes 1.020 utilsigtede hændelser vedrørende medicin, hvilket er et fald på 28 procent i forhold til 2017. Fald er den næst hyppigste årsag til utilsigtede hændelser. Der er rapporteret 732 og 281 utilsigtede hændelser på fald om året i henholdsvis 2017 og 2018. I 2018 svarede fald til 19 procent af alle rapporterede utilsigtede hændelser.

Øvrige hændelser omfatter flere forskellige typer af hændelser, herunder manglende eller utilstrækkelige observationer og pleje (f.eks. ved tryksår), hjælpemidler der ikke håndteres korrekt, utilstrækkelig eller forkert dokumentation, manglende overlevering af information samt infektioner.

### Typiske hændelser med medicin

Medicin, der ikke er givet (enten rettidigt, slet ikke givet eller forkert udleveret), var de hyppigste årsager til utilsigtet hændelser i 2018. Det svarer til 63 % af de utilsigtede hændelser med medicin. Dette opdages typisk ved den efterfølgende medicinadministration (når medarbejderne giver borgeren medicinen).

Disse hændelser kan oftest forklares med usikre arbejdsgange og utilstrækkelig kommunikation omkring tidspunkterne for medicinadministration (når borgerne skal have deres medicin) medarbejderne imellem. På tidspunkter, hvor der foregår medicinadministration, varetages ofte mange andre opgaver som plejeopgaver, servering af mad og dokumentation, og der kan være forstyrrelser fra kollegaer og andre borgere. Medarbejderne arbejder meget fleksibelt og effektivt med opgaveløsningen, hvilket kan få konsekvenser for den grundighed, hvormed opgaverne løses. Brug af mange vikarer kan ligeledes skabe risikosituationer.

Uoverensstemmelser mellem den doserede medicin og det lokale medicinkort kan udløse forkerte doseringer. Der er også tilfælde af manglende dokumentation af medicinadministrationer. Fejldoseringer opdages typisk når medicinen kontrolleres/ tælles inden den gives til borgeren af en anden medarbejder. Medicin doseres oftest i borgerens eget hjem eller i lejligheden på omsorgscentre og bosteder. Forstyrrelser, utilstrækkelige pladsforhold og dårlige arbejdsstillinger kan være medvirkende til årsager til en usikker medicindosering.

Der er generelt fokus på medicin håndteringen på tværs af centret. Der er i 2019 blevet etableret medicindoseringsrum for Døgnplejen på Østergården samt i Birkeboligerne i tilknytning til botilbuddet Klintegården, som bidrager til at skabe overblik, systematik og ro i doseringsarbejdet. Døgnplejen arbejder som en del af den økonomiske handleplan for Center for Voksenstøtte og

Rehabilitering desuden med at styrke arbejdsgangene for medicin håndtering, hvilket skal bidrage til at reducere fejldoseringer og reducere antallet af forgæves besøg til medicinadministration i borgerens hjem.

### Typiske utilsigtede hændelser med fald

Faldhændelser sker typisk, hvis borgere uden anerkendelse af fysiske begrænsninger forsøger at rejse sig fra kørestol for at gå eller står op af seng om natten uden at kalde personalet om hjælp. Det kan være demensramte og udviklingshæmmede, der trods varslingsystemer alligevel når at falde.

### Alvorlighedsgrad

Alvorlighedsgraden vurderes ud fra, hvad der skete i den aktuelle hændelse, ikke hvad der kunne være sket. Alvorlighedsgraden af konsekvenser af medicinfejl over tid opdages ikke i Dansk Patientsikkerhedsdatabase.

I Dansk Patientsikkerhedsdatabase anvendes værdierne ingen skade, mild, moderat, alvorlig og dødelig. I skemaet ses procentfordelingen af alvorlighed på medicin- og faldhændelser i 2018 i Frederikssund Kommune.

Værdier	Beskrivelse	Medicin	Fald
Ingen skade	Ingen skade	86,9 %	50,5 %
Mild	Lettere forbigående skade, som ikke kræver øget behandling eller øget plejeindsats	12,6 %	41,8 %
Moderat	Forbigående skade, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats eller for indlagte patienter øget behandling.	0,5 %	5,5 %
Alvorlig	Permanent skader, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats eller for	0,0 %	2,2 %

indlagte patienter øget  
behandling, eller andre  
skader, som kræver akut  
livreddende behandling.

Dødelig	Dødelig	0,0 %	0,0 %
---------	---------	-------	-------

Rapporteringskultur

Ledelsen har ansvar for at facilitere en god rapporterings- og læringskultur i dagligdagen ved at prioritere tid, mulighed og rammer til at arbejde med patientsikkerheden lokalt.

Det er vurderingen, at der er ved at blive opbygget en god rapporteringskultur. Det kan være vanskeligt at forklare udsving i antallet af rapporteringer. Årsagerne til faldet i indrapporteringen af utilsigtede hændelser fra 2017 til 2018 kendes ikke, men kan skyldes flere faktorer, for eksempel forebyggende indsatser og fokus på at undgå hændelser, men kan også skyldes en mindre opmærksomhed på at indrapportere. Der arbejdes konstant med at sikre en god indrapporteringskultur, så alle hændelser bliver indrapporteret, da det er gennem indrapportering og det efterfølgende forbedringsarbejde i de lokale patientsikkerhedsgrupper, at der er opstår læring og ny praksis.

#### Aktuelle tiltag

Der har været og er fortsat et stort centralt og lokalt fokus på sikre arbejdsgange og kompetencer ved håndtering af medicin. Brugen af medicinaudit på omsorgscentrene udbredes løbende.

Risikomanager besøger i år alle patientsikkerhedsgrupper i organisationen med det formål at få italesat de lokale udfordringer og usikre arbejdsgange, få indsigt i hvordan der arbejdes med utilsigtede hændelser, og hvordan forbedringsprocesser kan understøttes. Besøg i patientsikkerhedsgrupperne er også et led i at styrke rapporteringskulturen.

Aktuelt pågår afprøvning af et identifikationsarmbånd, som anvendes når demensramte borgere indlægges på regionens hospitaler eller til undersøgelser. Forventningen er, at identifikationsarmbåndene fra juni måned skal tages i brug på alle omsorgscentre og til alle borgere, der ikke kan identificere sig selv i mødet med det øvrige sundhedsvæsen.

I maj måned er ISBAR blokke og ISBAR lommekort taget i brug på omsorgscentrene og i Døgnplejen. ISBAR introduceres løbende på botilbuddene. Bogstaverne i ISBAR står for Identifikation, Situation, Baggrund, Analyse og Råd. ISBAR er en standardiseret måde at kommunikere på og kan bruges alle steder i sundhedsvæsenet. Formålet med ISBAR er at gøre

kommunikationen om borgerne med for eksempel praktiserende læge eller sygehuset mere effektiv og dermed optimere patientsikkerheden. Vedlagt som bilag er et informationsopslag om ISBAR.

Det risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed har tydeliggjort behovet for vejledning og kompetenceudvikling i forhold til de sundhedsfaglige opgaver, der udføres i dag- og botilbud. Der er derfor stor opmærksomhed på styrkelse af de sundhedsfaglige kompetencer i disse tilbud, hvor sundhedsfaglige opgaver i enheder uden sundhedsfagligt uddannede medarbejdere udføres af pædagogisk uddannet personale. Risikomanager har tidligere understøttet en forbedringsproces på Parkvej 12 efter et risikobaseret tilsyn med flere kritikpunkter. Aktuelt pågår planlægning af undervisning i sikker medicin håndtering for medarbejdere på botilbud i handicapområdet, som risikomanager forestår.

Risikomanager medvirker desuden kontinuerligt i vejledende processer på bo- og dagtilbud i forhold til de skærpede krav, sundhedsloven foreskriver i forhold til f.eks. medicinopbevaring, medicin håndtering og dokumentation af borgernes sundhedstilstand og sundhedsydelser.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes til udvalgets medlemmer hurtigst muligt.

Høringssvar Handicaprådet:

Punktet tages til efterretning, men Handicaprådet mener, at man godt kan beholde det nuværende navn.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet tager punktet om utilsigtede hændelser til efterretning, men gør samtidig opmærksom på antallet af Øvrige Hændelser- er steget med 13 tilfælde, hvilket kan give anledning til bekymring, da det kan handle om kommunens serviceniveau.

Økonomi

Orienteringspunkt vedrørende arbejdet med utilsigtede hændelser har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Centerchefen for Voksenstøtte og Rehabilitering indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- ISBAR opslag

68 - Opfølgning på samarbejdsaftale mellem De Tre Ege og Mødestedet Parkvej 2.

## Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget samt Velfærdsudvalget orienteres med denne sag om status samarbejdet imellem Mødestedet Parkvej og administrationen på De Tre Ege.

Mødestedet Parkvej flyttede ind på De Tre Ege i juni 2018 og i den forbindelse anbefalede udvalget, at der blev udarbejdet en samarbejdsaftale mellem Mødestedets Centerråd og administrationen på De Tre Ege. Social og Sundhedsudvalget godkendte på mødet den 3. september 2018 et oplæg til samarbejdsaftale.

Endvidere blev udvalget i oktober orienteret under meddelelser om brug af fællesrummet på De Tre Ege.

Samarbejdsaftalen fra 2018 er vedhæftet som bilag.

Der har i forbindelse med flytningen af Mødestedet gensidigt været en stor interesse for, at etablere et godt samarbejde på tværs af huset, hvilket også opleves er lykkedes.

Der afholdes to gange årligt et samarbejds møde mellem administrationen på De Tre Ege, Mødestedets Samråd og med Mødestedets kontaktperson fra Kultur og Fritid. Derudover er det den daglige dialog i hverdagen, som prioriteres og som Mødestedet oplever fungere godt. Opstår der spørgsmål eller opgaver, så løses de i huset mellem medarbejdere og samrådet for Mødestedet.

Mødestedet flyttede ind med i alt 14 foreninger, hertil kommer to foreninger til fra Lejrvej. Senest er endnu en forening tilknyttet huset. Samrådet har derfor en større logistik opgave, så alle foreninger får del i lokalet på Parkvej. Mødestedet har fået et lokale til rådighed i kælderen, som

benyttes til enkelte aktiviteter. Endvidere er der aftale om brug af De Tre Eges store fællesrum.

Mødestedet har stor succes med et gymnastikhold, hvor mange brugere er glade for at komme. Det har dog den konsekvens, at det er begrænset med pladsen og derfor har Mødestedet fortsat, et ønske om brug af et større lokale. Dette er dog ikke muligt i huset, da det kommer på tværs af andre aktiviteter, som er planlagt i samme tidsrum. Derfor har administrationen og gymnastikinstruktøren en god aftale om, at orientere hinanden, hvis aktiviteter aflyses, så Mødestedet kan benytte lokalet. Det er gymnastikholdets ønske, at fastholde placering i huset og derfor er det ikke undersøgt nærmere om et andet egnet lokale i Jægerspris kunne tilbydes i gymnastikken.

Mødestedet har et godt samarbejde med Center for Trafik og Ejendomme. Der har i forbindelse med indflytningen været en række mindre opgaver, som varetages i et samarbejde.

Mødestedet er i dialog med administrationen herfra ift. ønske om opsætning af akustiklofter, som kan dæmpe lyden i fællesrummet. Endvidere arbejdes der på udskiftning vinduer generelt på De Tre Ege efter vedligeholdelsesplanen ved Center for Trafik og Ejendomme.

Mødestedets Samråd og administrationen har i juni måned gennemgået Samarbejdsaftalen mellem De Tre Ege og Mødestedet Parkvej.

Der har ingen bemærkninger til den nuværende samarbejdsaftale, som de anbefaler forlænges et år mere.

Kultur og Fritidschefen deltager under udvalgets behandling af punktet.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Handicaprådet:

Punktet tages til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Samarbejdsaftalen mellem De Tre Ege og Mødestedet Parkvej 2 ser ud til at fungere, derfor tages en forlængelse, til efterretning af Ældrerådet.

## Økonomi

Orienteringen om samarbejdet imellem Mødestedet Parkvej og administrationen på De Tre Ege har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

## Indstilling

Kultur og Fritidschefen indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Orientering om status på samarbejdsaftalen tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Samarbejdsaftale mellem Mødestedet Parkvej og De Tre Ege, August 2018

69 - Status på teknisk budgetgrundlag for budget 2020-2023

## Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede på sit møde den 20. februar 2019 tidsplan- og rammer for arbejdet med budget 2020-2023. På denne baggrund er gennemført konkrete budgetdrøftelser på fagudvalgsmøderne i marts - juni måned, omhandlende fagudvalgenes prioritering af budgethåndtag og anlægsønsker. Samme plan indeholder ligeledes en forudsætning om, at fagudvalgene drøfter det tekniske budgetgrundlag på nærværende møde.

Udgangspunktet for arbejdet med budget 2020 – 2023 er overslagsårene fra det senest vedtagne budget 2019 fremskrevet til 2020 priser, hvorfor samtlige ændringer skal ses i forhold til dette udgangspunkt.

Denne status på det tekniske budgetgrundlag vedrører Velfærdsudvalgets bevillingsområder.

I forhold til budgetvedtagelsen for 2019 foreslår administrationen, at der indarbejdes tekniske ændringsforslag for 10,9 mio. kr. i 2020 kr. med henblik på fastholdelse af et politisk vedtaget serviceniveau.

Det konkrete ændringsforslag kan specificeres således:

- Idet udviklingen fra tidligere år forventes at fortsætte i 2020, foreslås det at opskrive budgettet til ældreområdet med 9,6 mio. kr. hvorefter det samlede budget til området udgør 454,4 mio. kr. i 2020. Merudgifter på 9,6 mio. kr. er fordelt med:

Merudgifter på 7,6 mio. kr. vedrørende visitationens ydelser på personlig pleje og praktisk hjælp samt sygepleje. Der forventes et aktivitetsniveau tilsvarende 2019 niveau. 5,2 mio. kr. forventes i merforbrug vedrørende personlig pleje og praktisk hjælp og 2,4 mio. kr. forventes i merforbrug vedrørende sygepleje. Budgettet udgør herefter i alt 116,8.

Merudgifter på 1,9 mio. kr. vedrørende hjælpemidler. Prognosen er baseret på tidligere års resultater. Budgettet udgør herefter i alt 40,6 mio. kr.

Mindreudgifter på i alt 0,8 mio. kr. vedrørende plejevederlag og pasning af nærtstående. Det forventede mindreforbrug er baseret på tidligere års resultater. Budgettet udgør herefter i alt 7,9 mio. kr.

Merudgift på 0,9 mio. kr. vedrørende hospice. Der har i 2018 været større aktivitet vedrørende denne ydelse end budgetlagt, hvilket forventes at fortsætte i 2020. Budgettet udgør herefter 1,8 mio. kr.

Supplerende henvises til vedlagte bilag - Budgetanalyse ældreområdet.

- Tilpasning af budgettet til statsrefusion vedr. særlig dyre enkeltsager på ældreområdet, idet flere sager overstiger den kommunale egenbetalingsgrænse, og dermed udløser en statsrefusion til delvis finansiering af de kommunale indsatser. På baggrund af den konkrete gennemgang foreslås det at opskrive budgettet til statsrefusion med 0,713 mio. kr. årligt., hvorefter der er budgetlagt med samlede indtægter fra statsrefusion på 0,8 mio. kr. i 2020.
- Business case vedr. effektiviseringsgevinst, som følge af implementeringen af "fælles sprog 3", er trukket tilbage af KL. På denne baggrund foreslås det, at det tidligere indarbejdede besparelspotentiale på 3,7 mio.kr. i 2020 nulstilles.
- På baggrund af ny befolkningsprognose foreslås en nedjustering af budgettet til hjemme- og delegerede sygeleje ydelser samt hjælpemidler med -1,7 mio. kr. i 2020 grundet en mindre stigning i målgruppen i forhold til sidste års forventninger. Det samlede budget til området udgør herefter 141,3 mio. kr. i 2020. Ændringen er nærmere beskrevet i bilaget - demografinotat, som er forelagt Velfærdsudvalget til orientering den 2. april.

De samlede tekniske ændringsforslag, herunder også afledte virkninger af politiske beslutninger, er nærmere specificeret i bilaget - Samlede tekniske rettelselser pr. 25. juni.

Sagen er sendt i høring i Handicaprådet og Ældrerådet. Eventuelle høringssvar fremsendes hurtigst muligt til udvalgets medlemmer.

Høringssvar Handicaprådet:

Punktet tages til efterretning.

Høringssvar Ældrerådet:

Ældrerådet kvitterer for, at det tekniske budgetgrundlag for budget 2020-2023 tager højde for at udgifterne er steget for personlig pleje og praktiskhjælp samt sygepleje og hjælpemidler.

Ældrerådet er dog bekymrede over den genberegnete befolkningsprognose der viser, at der kommer færre ældre end i den tidligere beregning og dermed betyder en nedjustering af budgettet.

## Økonomi

Ændringer omtalt i denne status er indeholdt i det økonomiske udgangspunkt, som blev præsenteret for det samlede Byråd på budgetseminaret den 25. juni, og indgår dermed i udgangspunktet for de videre politiske drøftelser omkring budget 2020 – 2023.

Status juni 2019 er, at der i 2020 forventes samlede nettodriftsudgifter for 2.904 mio. kr., indeholdende samlede budgetkorrektioner siden budgetvedtagelsen for 2019 for i alt 61,0 mio. kr. i 2020 (merudgifter) for Frederikssund Kommune. Budgetkorrektionerne er indarbejdet bl.a. på baggrund af erfaringerne fra regnskabet for 2018 herunder merudgifter på de specialiserede områder samt stigende udgifter på ældreområdet. Og med henblik på fastholdelse af uændret politisk fastsat serviceniveau.

I forbindelse med budgetvedtagelsen for 2019 er der afsat 60 mio. kr. til nye anlæg i 2021 og 70 mio. kr. til nye anlæg i 2022.

Med henblik på at fastholde en gennemsnitslikviditet på 125 mio. kr. ved udgangen af 2022, svarende til målet i kommunens økonomiske politik, er der behov for driftsbesparelser på 25 mio. kr. årligt fra 2020 som præsenteret på budgetseminaret den 25. juni 2019.

Budgettets indtægtside, samt behovet for driftsbesparelser er baseret for Kommunernes Landsforening skøn til indholdet af en kommende Økonomiaftale for 2020. Så snart der foreligger en egentlig økonomiaftale, vil budgetgrundlaget blive opdateret med eventuelle virkninger af denne.

## Indstilling

Centerchefen for Økonomi indstiller til Velfærdsudvalget, at:

1. Status på udvalgets tekniske budgetkorrektioner for 2020-2023 tages til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- Bilag - Samlede tekniske rettelser pr. 25. juni
- Bilag - Demografinotat
- Bilag - Budgetanalyse ældreområdet

70 - Meddelelser

## Sagsfremstilling

Kommende arrangementer indenfor udvalgets område:

- Fællesmøde mellem Velfærdsudvalget og Ældrerådet om budget på ældreområdet den 13. august kl. 8.15-9.15 (invitation med dagsorden er vedlagt som bilag).
- Invitation til indvielse af Attendo Lærkevej Fripleshjem er vedlagt som bilag.
- Dialogmøde mellem Velfærdsudvalget og Ældrerådet den 3. september 2019 kl. 8.15-10.15 (invitation med foreløbig dagsorden er vedlagt som bilag).
- Fællesmøde mellem Velfærdsudvalget og Ældrerådet den 16. september 2019 kl. 8.30-10.00.

Meddelelser:

- Tilfredshedsundersøgelse 2019 for MAD til hver DAG er vedlagt som bilag.
- Skema til monitorering af udvikling i antal plejeboliger er vedlagt som bilag.
- Orientering om Hjælpemiddeldepotet.
- KL takker for de positive tilbagemeldinger og invitationer til KL's Sundheds- og Ældreudvalg om et besøg i Frederikssund Kommune. KL's Sundheds- og Ældreudvalg vil behandle på næste møde i udvalget den 15. august 2019 og vender umiddelbart derefter tilbage om muligheden for besøg og eventuelt en dato.

## Beslutning

Taget til efterretning. Notat om hjælpemiddeldepotet omdelt til udvalgets medlemmer.

Fraværende:

Charlotte Drue Aagaard (V)

- 2019-09-03 - Invitation til dialogmøde
- INVITATION lærkevej.pdf
- 2019-08-13 - Invitation til fællesmøde
- Monitorering af udviklingen af plejeboliger
- Tilfredshedsundersøgelse 2019 for MAD til hver DAG
- Sagsliste Velfærdsudvalget 13. august 2019