

Velfærdsudvalget 2015 - 2017s møde den 7. januar 2016

Mødelokale F 6 kl. 08.15

Referat

1 Godkendelse af dagsorden

Godkendt.

Fraværende:

Anne-Lise Kuhre (A).

2 Meddelelser

Sagsfremstilling

- Administrationen har fundet to mulige datoer til en inspirationstur til foråret, hvor der kan ses på velfærdsteknologi. Det kan være enten torsdag den 31. marts eller tirsdag den 26. april 2016.
- Besøg på Attendos plejecenter i Malmø den 4. februar 2016.

Beslutning

Sundhedsudvalget inviteres med til Velfærdsudvalgets inspirationstur d. 26. april 2016.

Udvalgsrådet d. 4. februar starter kl. 7.30 pga. efterfølgende tur til Malmø for besøg på Attendos plejecenter.

Administrationen orienterede om tilskud til køb af handicapbil og justering af organisationsændringen.

Orienteringen givet.

Fraværende:

Anne-Lise Kuhre (A).

- Årshjul Velfærdsudvalget 2016 Bilag til Velfærdsudvalgets møde 7. januar 2016

3 Orientering om analyse af Ældre og Sundhed 2016

Lovgrundlag

Lov om social service

Lov om almene boliger

Sundhedsloven

Sagsfremstilling

I forbindelse med budget 2016-2019 blev vedtaget, at der skal gennemføres en analyse af ældre- og sundhedsområdet, med henblik på at sikre effektiviseringer fra 2017. Baggrunden for budgetbeslutningen er det stigende udgiftspres, som forventes at følge af den demografiske udvikling de kommende år. Omstillingen skal gennemføres som en bred inddragende proces, hvor såvel medarbejdere som brugere i området inviteres til at deltage i formuleringen af konkrete forslag og mål.

I budgettet er indarbejdet følgende reduktioner på ældre- og sundhedsområdet:

- Reduktionen i budgettet fra 2017 er på 2,457 mio. kr.
- Reduktionen på plejeboligområdet er på 1,5 mio. kr. i 2017 og 3,0 mio. kr. i 2018.

Analyse og ny strategi i Ældre og Sundhed

Administrationen har i samarbejde med konsulentfirmaet Implement Consulting Group udarbejdet et kommissorium for en samlet strategisk analyse af hele Ældre

og Sundhed. Det er administrationens vurdering, at en samlet analyse af området både vil kunne identificere effektiviseringspotentialerne og samtidig belyse muligheder for bedre udnyttelse af den eksisterende kapacitet.

Analysen vil blandt andet have fokus på service- og kvalitetsniveauet på tværs af tilbud og områder, afdækning af effekt i forhold til udgiftsniveau og hvordan organisering og kultur i organisationen sikrer fokus på rehabilitering og forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser. Analysen gennemføres som en kombination af en økonomisk og en kvalitativ analyse.

Udover et samlet overblik over ældre- og sundhedsområdet, et mulighedskatalog for effektiviseringer og en plan for realisering af budgetkravene vil analysearbejdet understøtte, at der udvikles en samlet strategi på ældre- og sundhedsområdet i Frederikssund Kommune.

Der lægges i analysens kommissorium op til fire leverancer:

- En baseline for hele Ældre og Sundhed i forhold til vurdering af effektivitet og serviceniveau
- Et mulighedskatalog for effektiviserings- og tilpasningsmuligheder ud fra den etablerede baseline
- En plan for realisering af budgetkravene til Ældre og Sundhed i 2017 og 2018 på baggrund af mulighedskataloget
- En samlet strategi for kommunens sundhedsopgave med fokus på, at borgerne kan blive længst muligt i eget hjem såfremt borgeren ønsker dette.

Tidsplan, proces og økonomi

Analysen vil blive gennemført i perioden januar til april 2016. I januar og februar 2016 vil der blive udarbejdet baseline og mulighedskatalog over effektiviseringsmulighederne, mens planen for indfrielse af effektiviseringskrav og den nye strategi for borgere i eget hjem vil blive udarbejdet i marts og april 2016.

Der vil i hele perioden være fokus på tæt bruger- og medarbejderinddragelse, særligt i forbindelse med strategiprocesen, hvor potentialer i forhold til processer, samarbejde og organisering på de forskellige områder identificeres.

Velfærdsudvalget vil blive inddraget i og orienteret om arbejdet hen over

analyseperioden. Et samlet beslutningsoplæg på baggrund af analysens fire leverancer vil blive forelagt Velfærdsudvalget på mødet i maj, med henblik på at udvalgets anbefalinger kan indgå i den efterfølgende budgetproces.

Analysen gennemføres i et tæt samarbejde mellem administrationen og Implement Consulting Group. Opgavefordelingen mellem interne og eksterne ressourcer aftales nærmere, med henblik på at sikre den mest hensigtsmæssige sammenhæng mellem ressourceforbrug, kendskabet til organisationen, eksternt perspektiv og lokal forankring og implementering af tiltag og forandringer. Den del af opgaven, som varetages af eksterne konsulenter, vil blive afholdt inden for den eksisterende ramme, finansieret af ubrugte midler overført fra 2014.

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

Handicaprådet har ingen kommentarer.

Ældrerådets høringssvar:

Vedr. punktet om træning, står der at det kan finde sted i 12 uger. Vi forventer, at træningen tilbydes 2 gange pr. uge.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkning.

Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Anne-Lise Kuhre (A).

- [Kommissorium for ny strategi for Ældre og Sundhed](#)
- [Kommissorium for ny strategi for Ældre og Sundhed](#)
- [Kommissorium for ny strategi for Ældre og Sundhed](#)

4 Orientering om innovative partnerskaber

Lovgrundlag

Udbudslovens §§ 73-79

Sagsfremstilling

Markedsmodningsfonden under Erhvervsstyrelsen har samlet en række kommuner i et velfærds- og omsorgspartnerskab med henblik på at identificere tværgående udfordringer inden for velfærds- og omsorgsområdet og samle efterspørgslen efter nye innovative løsninger med globalt markedspotentiale.

Partnerskabet skal bidrage til udviklingen af billigere og/eller bedre løsninger på udvalgte konkrete kommunale velfærds- og omsorgsudfordringer samt bidrage til øget vækst, beskæftigelse og eksport i/fra danske virksomheder.

I projektet deltager Albertslund, Esbjerg, København og Frederikssund Kommune. Projektet overordnede formål er, med udgangspunkt i kommunernes behov og efterspørgsel på omsorgs- og velfærdsområdet, at gennemføre markedsdialog, udbud og et innovationsforløb for derved at sikre innovative løsninger for kommunerne.

Innovationspartnerskabet giver offentlige parter mulighed for at skabe innovation og løse problemstillinger på en ny og mere effektiv måde i samarbejde med private leverandører. Samtidig har de offentlige parter option på at købe løsningen bagefter.

Projektet består af fem trin:

- Opstart: Behovsafklaring og business case.
- Markedsdialog: Dialog med virksomheder og eksperter.
- Udbud: Udbud af innovationspartnerskab.
- Innovation: Innovationspartnerskab.
- Indkøb: Køb.

Forebyggelse af dehydrering og følger af dehydrering hos ældre

I november 2015 blev behovsafklaringen gennemført som workshops med deltagelse af relevante medarbejdere i kommunerne. Det blev her besluttet, at der skal arbejdes videre med problemstillingen dehydrering. Fokus er hvordan antallet

af forebyggelige indlæggelser hos ældre 65+ kan reduceres, ved at finde nye løsninger, som kan forhindre eller afhjælpe dehydrering. Derudover efterspørges løsninger, der kan afhjælpe følgerne af dehydrering som fx fald, forstoppelse, urinvejsinfektion m.v.

I løbet af første kvartal 2016 gennemføres der så en markedsdialog, som består af et informationsmøde og to workshops med interesserede virksomheder. Formålet med markedsdialogen er dels at forbedre udbuddet, så det bedst muligt afspejler de bidrag og vilkår, som de interesserede virksomheder kan tilbyde og dels at videreudvikle innovationstemaet på baggrund af virksomhedernes viden.

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

Handicaprådet har ingen kommentarer.

Ældrerådets høringssvar:

Taget til efterretning.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkning.

Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Anne-Lise Kuhre (A).

- Invitation til markedsdialog

5 Budget 2016 på Velfærdsudvalgets område

Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Sagsfremstilling

I forbindelse med udarbejdelsen af budget 2016 er der ændringer i budgetgrundlaget, dels ved tilførsel af midler og dels ved indarbejdelse af besparelser.

Indarbejdet i budgettet

Følgende beløb er indarbejdet i budgettet:

- Ældrepulje: 6,486 mio. kr. i 2016 og 5,902 mio. kr. i 2017 og følgende år.
- Kvalitetskonsulent: 0,5 mio. kr. i 2016 og følgende år.
- Beklædning til personalet: 1,3 mio. kr. i 2016 og følgende år.
- Indsats mod brand hos bevægelseshæmmede borgere i eget hjem: 0,145 mio kr. i 2016.

I 2014 og 2015 har Frederikssund Kommune fået tilført midler fra ældrepuljen I 2015 blev tilført 8,6 mio. kr. I budget 2016 overføres ældrepuljen til kommunerne som bloktilskudsmidler. I budget 2016 er indarbejdet 6,486 mio. kr. i Velfærdsudvalgets budget til videreførelse af en del af de initiativer, der blev iværksat for midlerne i 2014 og 2015. I 2017 reduceres beløbet til 5,902 mio. kr., idet der i 2016 er afsat midler til løn i opsigelsesvarslet for de funktioner der blev nedlagt. De videreførte midler anvendes i 2016 til rehabiliteringsindsats, dels på Rehabiliteringsafdelingen og dels i døgnplejen, nedbringelse af ventetiden til genoptræning, hygiejneindsats, diætist, indsats i forbindelse med indflytning i plejebolig, demens, inkontinensklinik, hovedrengøring samt driftsmidler til busser, sansehaver og it-system, som blev indkøbt for midlerne i 2014 og 2015.

I budget 2016 er endvidere tilført 0,5 mio kr. til kvalitetskonsulent, som skal nedbringe antallet af indlæggelser for borgere kendt i ældreområdet. Der er indarbejdet en tilsvarende besparelse på budgettet for kommunal medfinansiering i 2018 og følgende år.

Der er tilført 1,3 mio. kr. vedrørende beklædning til personalet. Midlerne anvendes i forbindelse med indgåelse af ny aftale om beklædning til personalet og skal sikre, at medarbejderne kan skifte tøj dagligt i overensstemmelse med anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen.

Besparelser

Der er indarbejdet en besparelse på 2,2 mio. kr. i 2016 og følgende år vedrørende en ændret organisering af hjemmepleje, sygepleje og træning. Besparelsen vedrører ændret ledelsesstruktur og er implementeret i 2015. 0,670 mio. kr. af besparelsen vedrører Sundhedsudvalgets område, og vil i forbindelse med budgetopfølgning 31. marts 2016 blive overført til Sundhedsudvalget.

For 2017 og 2018 er indarbejdet yderligere følgende besparelser:

- Ændret organisering på plejeboligområdet: -1,5 mio. kr. i 2017 og -3,0 mio. kr. i 2018 og følgende år.
- Omstilling af ældreområdet: -2,457 mio. kr. i 2017 og følgende år.
- Tøjevask på centrene: -0,075 mio. kr. i 2017 og følgende år.
- Reduktion i tilskud til brugerstyrede centre: -0,250 mio. kr. i 2017 og følgende år.

Besparelserne vedrørende ændret organisering på plejeboligområdet og omstilling af ældreområdet er endnu ikke udmøntet. I anden sag på udvalgets dagsorden orienteres om en analyse med inddragelse af ekstern konsulent. Analysearbejdet skal bidrage til at finde mulighederne for udmøntning af disse besparelser. Tøjevask på centrene implementeres i forbindelse med udbud af tøjevask, som gennemføres i 2016. Reduktionen i tilskud til de brugerstyrede centre udmøntes i forbindelse med en analyse af området, som gennemføres i dialog med de brugerstyrede centre.

Endelig er der i budget 2016 og følgende år indarbejdet besparelser i vikarbudgetterne med - 0,5 mio. kr. i 2016 stigende til - 1,2 mio. kr. i 2019. Beløbet er endnu ikke udmøntet, men en del af beløbet skal implementeres på ældreområdet.

Anlægsbudgettet

På anlægsbudgettet er afsat midler til 36 nye plejeboliger på Pedershave, ligesom der er afsat beløb til inventar i den nye del af centeret, samt et beløb til udeområde på Pedershave. Derudover er der afsat midler til samling af træningsenheden, idet de tidligere køkkener indrettes, så der bliver plads til at samle træningsenheden på Solgården og Nordhøj. Endvidere er der afsat midler til istandsættelse af afd. C på De Tre Ege.

Budgetaftalen

I budgetaftalen indgår, at der skal udarbejdes en samlet plan for kompetenceudvikling og uddannelse af medarbejderne i Ældre og Sundhed, med henblik på at medarbejderne rustes så godt som muligt til at varetage opgaverne på området i de kommende år, hvor det forventes at ændringer i hospitalsstrukturen vil medføre en ændret opgavefordeling mellem hospitalerne og kommunerne. Derudover er det aftalt, at der skal iværksættes indsatser med henblik på at nedbringe sygefraværet på Ældreområdet, hvor fraværet er højt.

Værdighedspulje

I finanslovsaftalen indgår, at kommunerne tilføres en milliard i en værdighedspulje. Frederikssund Kommunes andel af puljen kendes endnu ikke. Der henvises til anden sag på dagsordenen.

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

Handicaprådet har ingen kommentarer.

Ældrerådets høringssvar:

Intet.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen fremsender sagen til orientering for Velfærdsudvalget.

Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende:

Anne-Lise Kuhre (A).

Lovgrundlag

Finansloven for 2016.

Sagsfremstilling

Som en del af finanslovsaftalen for 2016 har aftaleparterne Regeringen, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance og Det Konservative Folkeparti afsat en pulje på 1 mia. kr. fra 2016 og frem, til at styrke ældreområdet i kommunerne. Aftaleparterne vil gøre endelig status på kommunernes anvendelse af puljen i foråret 2019. Herefter vil midlerne blive udbetalt sammen med bloktilskuddet.

De afsatte midler fordeles mellem kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet. Fordelingsnøglen for puljen kendes ikke, men den fordelingsnøgle, der blev anvendt i forbindelse med den såkaldte ældrepulje fra 2014 betød, at Frederikssund Kommune blev tildelt 8,4 mio. kr. Administrationen skønner derfor, at beløbets størrelse vil være på tilsvarende niveau.

Finanslovens parter er enige om, at ældre borgere skal have en værdig pleje og omsorg, så der er mulighed for at fortsætte med at leve det liv, den ældre ønsker, med størst mulig selvbestemmelse. Plejen og omsorgen skal tage udgangspunkt i den enkelte ældres behov, så den enkelte kan leve et værdigt liv. Der er på den baggrund enighed om, at kommunerne fremover skal formulere en værdighedspolitik, hvor den enkelte kommune beskriver sine overordnede værdier og prioriteringer på ældreområdet.

I udarbejdelsen af værdighedspolitikken skal Byrådet sikre inddragelse af relevante parter, herunder eksempelvis Ældrerådet og relevante medarbejdere.

Den første værdighedspolitik skal godkendes af Byrådet i første halvår af 2016. Herefter vedtager Byrådet en ny værdighedspolitik i det første år af hver valgperiode gældende for de efterfølgende fire år. Det betyder, at der skal udarbejdes en ny værdighedspolitik i 2018.

Kommunerne skal i forbindelse med offentliggørelsen af værdighedspolitikken i 2016 redegøre for, hvordan de arbejder med værdighedspolitikken, og hvordan de ekstra midler forudsættes anvendt i 2016 til at understøtte arbejdet inden for

temaerne livskvalitet, selvbestemmelse, kvalitet, sammenhæng og tværfaglighed, mad og ernæring samt en værdig død. Midlerne kan bl.a. anvendes til personale (varme hænder) og til kompetenceudvikling med fokus på at understøtte arbejdet med værdighed i ældreplejen m.v.

Plan for udmøntning af midlerne

For at sikre en sammenhæng mellem den kommende værdighedspolitik og de indsatser, der udmøntes som en del af puljemidlerne i Frederikssund Kommune, foreslår administrationen, at der i første kvartal af 2016 udarbejdes en værdighedspolitik, som kombinerer intentionerne i finanslovsaftalen med visionerne på ældreområdet i kommunen. Værdighedspolitikken forventes forelagt for Velfærdsudvalget i februar, således at udvalget i forbindelse med mødet afholder dialogmøde med Ældrerådet om Værdighedspolitikken. Værdighedspolitikken forelægges til godkendelse i april måned sammen med forslag til udmøntning af midlerne. I forslag til udmøntning vil indgå forslag til kompetenceudvikling og uddannelse af medarbejdere i overensstemmelse med budgetaftalen for 2016-2019, hvor der er indgået følgende:

"I de kommende år skal fokuseres på, at flere medarbejdere har autoriseret uddannelse som sygeplejerske eller social- og sundhedsassistent. Målsætningen er at antallet af social- og sundhedsassistenter øges fra de nuværende ca. 15 % til 75 % i 2020. Samtidig skal der fokuseres på systematisk kompetenceudvikling af alle medarbejdergrupper, herunder også social- og sundhedshjælpere, med henblik på at alle medarbejdere rustes så godt som muligt, til at varetage opgaverne på sundhedsområdet i de kommende år. I 2016 udarbejdes en samlet plan for kompetenceudvikling og uddannelse af medarbejdere i Ældre og Sundhed."

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

Handicaprådet har ingen kommentarer.

Ældrerådets høringssvar:

Da vi har fået at vide, at der kommer yderligere oplysninger, afventer vi med endeligt svar.

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller over for Velfærdsudvalget, at:

1. Proces for formulering af værdighedspolitik og tilsvarende udmøntning af midlerne godkendes.

Beslutning

Godkendt, idet dialogmødet med Ældrerådet afholdes i forbindelse med udvalgets møde i marts.

Fraværende:

Anne-Lise Kuhre (A) .

- Brev fra Sundheds- og Ældreminister Sophie Løhde om værdighedspolitikker for ældreplejen
- Fordeling af midler til en værdig ældrepleje

7 Kvalitetsstandard for træning efter serviceloven, kvalitetsstandard for madservice og kvalitetsstandard for gps-sporingsystem

Lovgrundlag

Lov om social service §§ 83, 86, 112, 125, stk. 1 og 2.

BEK nr. 342 af 26/03/2013.

Sagsfremstilling

Økonomiudvalget besluttede på sit møde d. 9. december 2015 at tilbagesende kvalitetsstandarderne vedrørende madservice, træning efter serviceloven og den udgåede kvalitetsstandard vedrørende GPS-sporing til fornyet behandling i Velfærdsudvalget med begrundelsen, at administrationen bedes forholde sig yderligere til Ældrerådets høringssvar i forhold til disse standarder.

Vedrørende kvalitetsstandarden om træning efter serviceloven ønsker Ældrerådet fastholdt muligheden for at kunne få vedligeholdelsestræning - også uden

foregående genoptræning. Ældrerådet ønsker endvidere at bevare selvtræningen. Administrationen bemærker, at ændringen vedrørende vedligeholdende træning følger gældende lovgivning på området. I følge "vejledning om hjælp og støtte efter serviceloven - vejledning nr. 2 til serviceloven" skal tilbud om vedligeholdelsestræning ses i sammenhæng med genoptræning efter såvel servicelovens § 86, stk. 1, som genoptræningsforløb efter andre lovgivninger, herunder sundhedsloven. Den vedligeholdende træning skal dermed ses i forlængelse af et genoptræningsforløb med henblik på at gøre borgeren så selvhjulpent som muligt i forhold til at bevare det opnåede funktionsniveau. Kvalitetsstandarden er desuden tilføjet, at vedligeholdelsestræning hovedsageligt tilbydes som en integreret del af borgerens ophold i plejebolig eller i daghjem, eller som særskilt ydelse i forbindelse med levering af praktisk hjælp eller personlig pleje i borgerens hjem. Vedligeholdelsestræning gives i en periode på maksimalt 12 uger.

Vedrørende selvtræning er det administrationens vurdering, at de borgere, der visiteres til selvtræning, vil kunne træne på samme niveau i et andet regi, f.eks. privat træningscenter eller i regi af en forening, efter et endt genoptræningsforløb. Selvtræningen ligger ud over det lovbestemte serviceniveau, og med samlingen af træningsenheden på to matrikler vil der være et øget pres på lokaler og træningsfaciliteter, hvilket yderligere vanskeliggør muligheden for selvtræning. Omfanget af visiterede borgere til selvtræning var på 65 borgere i 2015.

I Kvalitetsstandarden for madservice var tilføjet en præcisering under afsnittet ydelsens omfang, at der ikke ydes hjælp til at udfylde bestillingsseddel. Hvis borgeren ikke kan/ønsker at udfylde bestillingsseddel leverer madleverandøren standardmenuen til borgeren. Ældrerådet er ikke tilfreds med denne ændring, og mener at borgeren skal have hjælp hertil, hvis borgeren ikke selv kan. Det foreslås, at Ældrerådets ønske imødekommes, således at hjælpen til at udfylde bestillingsseddel indgår i den almindelige hjemmepleje hos borgeren. Der visiteres altså ikke til en særskilt ydelse, men borgerens hjemmehjælper kan udfyldelse af bestillingsseddel i forbindelse med levering af den almindelige hjælp. Dermed sikres det, at de borgere, der er visiteret til madservice stilles lige og har reelle

valgmuligheder ift. sammensætning af ugens menu. På den baggrund ændres kvalitetsstandarderne ikke i forhold til 2015.

Vedrørende Kvalitetsstandarden for GPS-sporingsystem er kommunens nuværende tekniske løsning udgået og der udleveres ikke længere armbånd i forbindelse med GPS-sporing. Visitationen har dog fundet et alternativt produkt der kan håndtere GPS-sporing. Administrationen foreslår derfor at den nuværende kvalitetsstandard for 2015 fortsætter.

Ældrerådet opfordrer i deres høringssvar til at der overvejes en løsning for stærkt demente borgere. I dag visiteres stærkt demente borgere ikke til GPS-sporingssystemet, da det ikke vil være en tilstrækkelig løsning til denne borgergruppe. I kvalitetsstandarden for GPS-sporingsystem er målgruppen afgrænset til demente borgere der evner at begå sig i trafikken, og kan samarbejde om at have GPS'en på sig dagligt. Administrationen oplyser, at stærkt demente borgere visiteres til kommunens demenstilbud i daghjem, eller plejecenter.

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

Handicaprådet har ingen kommentarer.

Ældrerådets høringssvar:

Vi ser med glæde, at flere af de ønsker vi tidligere har givet udtryk for, er rettet ind i dette dokument. Dog ønsker vi at blive opdateret vedr. det nye gps system, når det er kommet op at køre. Hvornår sker det? og hvor hvordan fungerer det?

Økonomi

Økonomi har ikke yderligere bemærkninger.

Indstilling

Sundhedschefen indstiller, at Velfærdsudvalget overfor Økonomiudvalget og Byrådet anbefaler, at

1. Kvalitetsstandard for træning efter serviceloven godkendes som forelagt.
2. Kvalitetsstandard for madservice ændres ikke i forhold til tidligere år.
3. Kvalitetsstandard for GPS-sporing ændres ikke i forhold til tidligere år.

Historik

Velfærdsudvalget d. 7. december 2015:

Anbefales.

Økonomiudvalget d. 9. december 2015:

Anbefales, idet kvalitetsstandard for træning efter serviceloven, kvalitetsstandard for madservice og kvalitetsstandard for gps-sporingsystem tilbagesendes til Velfærdsudvalget med den begrundelse, af administrationen bedes forholde sig yderligere til Ældrerådets høringssvar i forhold til kvalitetsstandarderne.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 anbefales, idet administrationen bedes sikre, at borgere motiveres til at fortsætte med at træne efter endt forløb i træningsenheden. Administrationen bedes endvidere om at undersøge andre muligheder for selvtræning i en kommende sag til udvalget.

Indstillingens punkt 2 og 3 anbefales.

Fraværende:

Anne-Lise Kuhre (A).

- Kvalitetsstandarder 2016 (Madservice, træning efter serviceloven og GPS-sporingsystem)