

# **REFERAT Senior & Sundhedsudvalget 2018-2025 d. 30-10-2018**

**Mødedato** Tirsdag d. 30. oktober 2018 kl. 16:00

**Mødested** Mødelokale 3, Søndergade 12C, 4690 Haslev

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Intro til kommunal medfinansiering 2018.....	4
Fortsat deltagelse i Demensalliancens program.....	6
Belysning af muligheden for at oprette to akutpladser på Lindevejscenteret uden betaling.....	8
Status på visiterede borgere på S/I Æblehaven.....	11
Kommunale tilsyn, 2018.....	13
Sagen er fremsendt af Camilla Meyer (A) - Fremlæggelse af klagestatistikker.....	15
Meddelelser.....	17

## **Punkt 83: Godkendelse af dagsorden**

00.22.00-A00-2-15

### **Økonomi**

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

### **Beslutning**

Sag nr. 86 - rettelse til 2. afsnit 2. linje - rehabiliteringspladser erstatter ordet aflastningspladser.

Godkendt.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i stedet for Dorte Adelsbech.

# Punkt 84: Intro til kommunal medfinansiering 2018

29.06.00-P05-1-18

## Sagsfremstilling

Indeværende sag har til formål, at give et indblik i udviklingen indenfor den kommunale medfinansiering.

Den kommunale medfinansiering af sundhedsvæsenet skulle øge kommunernes incitament til at arbejde målrettet med sundhed og forebyggelse, og som følge deraf, mindske forbruget af de sundhedsydelser som regionerne stiller til rådighed.

Når en borger bliver indlagt, modtager ambulans behandling, går til læge eller speciallæge, er det borgerens bopælskommune, der afholder en andel af udgiften til sundhedsvæsenet eller til sygesikringen (lægens honorar). Frem til 2018 var denne andel identisk på tværs af alle aldersgrupper, det vil sige, at udgiften tidligere var den samme, uanset borgerens alder. Den 1. januar 2018 trådte den aldersdifferentierede model for medfinansiering i kraft, hvor andelen varierer jvf. bilag.

Udviklingen i den samlede kommunale medfinansiering i Faxe Kommune

Fra 2013 til 2017 må udgiften til den kommunale medfinansiering betragtes som værende stabil, og har i gennemsnit været 130,79 mio. kr. I perioden ses der dog udsving indenfor 2 %, der primært tilskrives tilfældigheder. I årets første otte måneder af 2018, kan der i den kommunale medfinansiering ses en stigning på 3,62 % sammenlignet med samme periode for 2017. Samme tendens ses på regionalt niveau, hvor Region Sjællands indtægt fra den kommunale medfinansiering i gennemsnit er steget med 5,21 % sammenlignet med 2017. Det kan derfor konkluderes, at udgiften til den kommunale medfinansiering er steget i 2018, sammenlignet med 2017. Stigningen er sket både i Faxe Kommune, og i de øvrige kommuner i regionen, idet udgiften samlet set til Region Sjælland er steget.

Den stigende udgift kan dog ikke ses i et stigende aktivitetsniveau (antal indlæggelser). Det fremgår af Region Sjællands hjemmeside, at aktiviteten er 4 % lavere i indeværende år, sammenlignet med aktiviteten for 2017. Når der kan registreres en faldende aktivitet, og et samtidigt stigende udgiftsniveau på medfinansieringen, kan det antages at have sammenhæng med indførelsen af den aldersdifferentierede model for medfinansieringen. Antagelsen bygger på en nedgang i antallet af indlæggelser, men de der fortsat bliver indlagt, er samlet set blevet dyrere.

Færdigbehandlingsdage

Færdigbehandlingsdage defineres ved det antal dage en færdigbehandlet patient ligger på sygehuset, fordi bopælskommunen ikke kan hjemtage borgeren. Kommunen fuldfinansierer sygehusets udgift ved fortsat at have patienten indlagt, og betaler yderligere en andel til staten på 2.016 kr for de første to døgn og 4.032 fra tredje døgn og fremefter. I kommunal udgift er det samlet 4.032 kr. de første to døgn, og 6.048 kr. fra tredje døgn og fremefter.

Andelen af taksten som kommunen betaler til staten, tilbagebetales til de mest effektive kommuner i regionen i forhold til hjemtagning af færdigbehandlede borgere.

I 2013 havde Faxe Kommune en udgift på i alt 787.255 kr. til dækning af færdigbehandlingsdage. Denne udgift var i 2017 253.512 kr. Den faldende udgift fra 2014 og fremefter kan tilskrives et højnet fokus på området gennem en længere årrække, idet vi er blevet mere effektive og har kunnet hjemtage borgerne hurtigere.

I 2017 fik Faxe Kommune tilbagebetalt i alt 358.577 kr. på baggrund af denne ordning. Denne tendens forventes også at vil kunne ses i 2018, hvor kommunen til og med august 2018, har fået tilbagebetalt 303.362 kr. Tilbagebetalingerne sker som konsekvens af, at Faxe Kommune er blandt regionens bedste kommuner, til at hjemtage borgere.

Forebyggelige indlæggelser

Forebyggelige indlæggelser er indlæggelser der kunne have været undgået, hvis der tidligere, eller mere virkningsfuldt, var sat ind i forhold til årsagen til indlæggelsen.

Fra 2013 til 2014 var der en markant stigning i antallet af forebyggelige indlæggelser for kommunens borgere. Denne udvikling er standset og ligger nu stabilt og på niveau med 2013. jf. bilag.

Det kan derfor ikke udelukkes, at kommunens fokus på indsatser kan have haft en effekt i forhold til et faldende antal af

forebyggelige indlæggelser. De konkrete indsatser, der har været fokus på, inkluderer blandt andet faldforebyggelse (færre brudepsioder) og fokus på dysfagi (fejlsynkning hos borgerne), som kan udvikle lungebetændelse.

Den samlede kommunale medfinansiering på de forebyggelige indlæggelser var i 2017, 1,6 mio. kr. I Faxe Kommune, udgør de forebyggelige indlæggelser således kun 1,2 % af de samlede udgifter til kommunal medfinansiering.

## Konklusion

- Udgiften til den kommunale medfinansiering i Faxe Kommune har været stabil i perioden 2013-2017
- Udgiften til den kommunale medfinansiering er steget i 2018, sammenlignet med 2017. Både i Faxe Kommune, og i de øvrige kommuner i regionen.
- Aktiviteten (antal indlæggelser) i Region Sjælland er 4 % lavere i indeværende år, sammenlignet med aktiviteten for 2017.
- Den faldende aktivitet og et samtidigt stigende udgiftsniveau antages at have sammenhæng med indførelsen af den aldersdifferentierede model. Antagelsen bygger på en nedgang i antallet af indlæggelser, men de der fortsat bliver indlagt, er samlet set blevet dyrere.
- Den samlede udgift i Faxe Kommune, på de forebyggelige indlæggelser i 2017 var 1,6 mio. kr. og udgør kun 1,2% af de samlede kommunale medfinansieringsudgifter for Faxe Kommune.
- Faxe Kommune er blandt regionens bedste kommuner til at hjemtage færdigbehandlede borgere, og modtager derfor et større beløb i tilbagebetaling, end udgiften herfor.

## Lovgrundlag

Intet.

## Økonomi

Ingen budgetmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

## Indstilling

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

## Beslutning

Godkendt.

Forud for udvalgets temadag i marts 2019 udsendes nøgletalsrapport for sundhedsområdet med henblik på en drøftelse af politiske prioriteringer.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i stedet for Dorte Adelsbech.

## Bilag

Bilag Kommunal Medfinansiering 2018 15

Aftalesummen for KMF 2019 fordelt på kommuner.pdf

Udgifter til kommunal medfinansiering i 2018.pdf

Intro til Kommunal medfinansiering 6.pptx

## **Punkt 85: Fortsat deltagelse i Demensalliancens program**

29.00.00-A00-50-18

### **Sagsfremstilling**

I november 2016 besluttede det daværende Social & Sundhedsudvalg, at Faxe Kommune skulle tilslutte sig Demensalliancens koncept om demensvenlige kommuner. På den baggrund deltog Center for Sundhed og Pleje i en række faglige temaarrangementer afholdt af Demensalliancen og udarbejdede en demensstrategi for 2017 til og med 2020. Deltagelsen og udarbejdelsen af strategien, betød at Faxe kommune i juni 2017 blev lanceret som demensvenlig kommune. For at opretholde status som demensvenlig kommune, kræver det fortsat deltagelse i Demensalliancens program, hvilket koster et årligt beløb på 50.000 kr.

Det kommende års program, løber fra november 2018 til april 2019 og indeholder:

- Deltagelse i politisk topmøde.
- To demenspitstop, som består af 24 timers temaarrangementer for medarbejdere og ledere i kommunen.

Demensalliancen er et samarbejde mellem Ældre Sagen, FOA, PenSam, Dansk Sygeplejeråd og Alzheimerforeningen. De har sammen udviklet et nationalt udviklingsprogram, hvor kommunerne får mulighed for, og rammerne til, at skabe en mere sammenhængende demensindsats. Programmet består af fem temadage årligt, hvor forskellige emner indenfor demensområdet behandles. På temadagene er der inviteret relevante fagpersoner, der matcher det enkelte emne. Ligeledes er der tværkommunale drøftelser, sparring og vidensdeling.

Demensalliancen arbejder ud fra en fælles vision om, at Danmark bliver et foregangsland, når det handler om at skabe det bedst mulige liv for dem, der rammes af demens, samt for deres familier og pårørende. Konceptet "Demensvenlige kommuner" skal understøtte og bidrage til udvikling af kommunernes arbejde på demensområdet.

Administrationen har fundet deltagelsen i Demensalliancens program inspirerende og konstruktiv. Temaarrangementerne har bidraget med nyeste viden og god sparring med fagfolk fra andre kommuner, som har medvirket med inspiration til Faxe Kommunes demensstrategi og indsatser på området. Administrationen mener derfor også, det er en fordel, at vi fortsat deltager.

Administrationen anbefaler, at Faxe Kommune tilslutter sig samarbejdet med Demensalliancen til og med 2020, da programmet kan finansieres af værdighedsmidlerne i denne periode. Endvidere anbefaler administrationen, at deltagelse efter 2020 tages op til fornyet drøftelse i forbindelse med, at demensstrategien skal revideres.

Deltagelse i Demensalliancens program 2018-2019 koster 50.000 kr. samt 50.000 kr. for deltagelse i 2019-2020. I alt 100.000 kr. fordelt over to år, som finansieres af værdighedsmidlerne.

### **Lovgrundlag**

Intet.

### **Økonomi**

Ingen budgetmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Faxe Kommune tilslutter sig Demensalliancens program til og med 2020.

### **Beslutning**

Godkendt.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i stedet for Dorte Adelsbech.

### **Bilag**

Demensrum 2018-2019

# Punkt 86: Belysning af muligheden for at oprette to akutpladser på Lindevejscenteret uden betaling

29.00.00-A00-198-18

## Sagsfremstilling

På baggrund af beslutningen på Byrådsmødet den 11. oktober 2018, kommer denne sag til behandling i Senior & Sundhedsudvalget. Sagen belyser mulighederne for at oprette to akutpladser på Lindevejscenteret uden betaling.

### Grøndalscenteret: Flytning af akutpladser

På Grøndalscenteret er der 18 fleksible midlertidige pladser, der i dag består af rehabiliteringspladser, genoptræningspladser, senhjerneskodepladser og akutpladser.

#### Fordele:

- Borgergruppen blive mere homogen, hvilket kan have en række fordele fx i forhold til personalesammensætning og rekruttering.

#### Ulemper:

- Den nuværende fleksible brug af akutpladserne vil forsvinde.

#### Konsekvenser:

Konsekvensen for Grøndalscenteret vil være, at der fremadrettet ikke vil være døgnbemandet sygeplejefaglige kompetencer på centeret. Der vil være sygeplejefaglige kompetencer i dagtimerne på hverdage. I øvrige vagtlag, inklusiv weekender, vil der være tilkaldefunktion til akutteamet.

### Lindevejscenteret: Oprettelse af to akutpladser

Lindevejscenteret har i dag to aflastningspladser, der består af to et-værelses boliger, som er for små til at kunne anvendes til almindelige plejeboliger. Derfor valgte man at bevare disse to boliger, som aflastningspladser i den østlige del af kommunen.

#### Fordele:

- Det kræver ikke yderligere personaleresourcer at oprette to akutpladser på Lindevejscenteret.
- De fysiske rammer for at oprette to akutpladser findes allerede.
- Der vil ikke være borgere, der ikke betaler for kost- og servicepakker side om side med borgere, der betaler.

#### Ulemper:

- Ændres aflastningspladserne til akutpladser, vil der være færre aflastningstilbud i den østlige del af kommunen. Pladserne på Kongsted Ældrecenter, også beliggende i den østlige del af kommunen, benyttes til somatisk/psykisk syge borgere.
- Med den nuværende belægningsprocent vil pladserne sandsynligvis stå ledige i perioder.

- I perioder kan der være behov for fx tre akutpladser, hvor der så vil komme til at mangle pladser, og borgeren må forblive på sygehuset eller indlægges.

Konsekvenser:

Lindevejscenteret er ikke døgnbemandet med sygeplejefaglige kompetencer. Den sygeplejefaglige indsats i forhold til de to akutpladser, vil derfor blive varetaget af akutteamet i dagstiden, suppleret med tilkaldefunktion hele døgnet.

Nøgletal

Belægning:

Belægningsprocenten på de to aflastningspladser på Lindevejscenteret har været 68 % i 2017.

I 2017 var der 28 akutpladsforløb på Grøndalscenteret med en samlet længde på 130 dage, hvilket svarer til to akutpladser med en belægning på 18%.

Økonomi:

Den kommunale udgift for en akutplads uden egenbetaling afhænger af belægningsprocenten. Hvis belægningsprocenten stiger vil den kommunale udgift stige proportionalt.

Den kommunale udgift for en akutplads med en belægning på 18 % er 8.420 kr. pr. år.

Den kommunale udgift for en akutplads med en belægning på 100 % er 46.777 kr. pr. år.

## **Lovgrundlag**

Intet lovgrundlag.

## **Økonomi**

Ingen budgetmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at det godkendes:

- at der oprettes to akutpladser på Lindevejscenteret
- at der ikke opkræves egenbetaling på de to akutpladser

## **Beslutning**

For indstillingen stemte Henrik Rützou (V), Dorthe Egede Borg (V), Bente Abrahamsen (O), Marianne Ørgaard (L).

Imod indstillingen stemte Camilla Meyer (A), Henrik Friis (F), Steen Andersen (A), og ønsker sagen løftet til Byrådet.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i stedet for Dorte Adelsbech.

## Punkt 87: Status på visiterede borgere på S/I Æblehaven

27.03.00-K07-1-18

### Sagsfremstilling

Den årlige kvalitetsopfølgning i forhold til S/I Æblehaven blev fremlagt på udvalgsmødet den 20. marts 2018. Det blev her konstateret, at der blev visiteret relativt få borgere til centerets dagscenterpladser. Visitationen har på denne baggrund haft et endnu større fokus på, at visitere borgere til S/I Æblehaven og de øvrige dagcentre. På ovennævnte udvalgsmøde blev det besluttet, at administrationen efter et halvt år, skulle fremlægge en status på antallet af borgere visiteret til § 84 på S/I Æblehaven.

I denne sag fremlægges alene status på de visiterede pladser på S/I Æblehaven.

### Visitationskriterier

Ifølge § 84 Lov om Social Service skal kommunalbestyrelsen tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Tilbuddet gives endvidere også til borgere, der ikke selv er i stand til, at opfylde egne behov for såvel sociale relationer som aktiviteter uden for hjemmet.

### Visitationsret

Faxe Kommune har visitationsretten til 18 daglige pladser på S/I Æblehavens dagcenter, som S/I Æblehaven tildeles midler ud fra, uanset antallet af faktisk visiterede og fremmødte borgere.

### Udviklingen i visiterede borgere

Fra 2017 til 2018 kan der observeres følgende udviklinger:

- Antallet af visiterede borgere er faldet fra 8,9 pr. dag til 7,8 visiterede borgere pr. dag
- Dækningen af centerets 18 pladser, er dermed faldet fra 49,4 % til 43,3 %
- Antallet af fremmødte er i faldet fra 7,8 fremmødte pr. dag, til 6,5 fremmødte pr. dag

Der ses endvidere et yderligere spænd i antallet af visiterede borgere fra dag til dag i 2018. På de dage, hvor der har været færrest og flest borgere, er antallet henholdsvis 5 og 14 visiterede borgere.

### Barrierer for øget tilgang til dagcentret i Æblehaven

Som skrevet indledningsvis har visitationen, siden den 20 marts 2018, haft et øget fokus på at visitere borgere til dagcenterpladserne på centeret. Grunden til at det ikke kan ses i antallet af visiterede borgere er, at visitationen oplever borgere, der på baggrund af deres lave funktionsniveau, enten ikke ønsker, eller ikke har mulighed for at anvende en dagcenterplads. Dette kan fx være, hvis borgeren har brug for lift, da det ikke forefindes på centeret. Det skal samtidig bemærkes, at borgere med begrænset psykisk funktionsevne kan opleve meget uro på centeret, og ønsker derfor ikke at tage imod en visitation dertil.

På baggrund af ovenstående vil administrationen igangsætte en proces for at optimere tilbuddet til borgerne. I forhold til liftning af borgerne vil der blive kigget på konkrete tiltag, der kan imødekomme problemstillingen.

Efter dialog med S/I Æblehaven, har centeret givet udtryk for at have tilstrækkelige faciliteter og interne arbejdsgange til at kunne løfte borgere med et større behov for ro. Denne information er videregivet til visitationen, der fremadrettet vil

indarbejde dette i visitationsprocessen.

### Borgernes oplevelse af S/I Æblehaven

Det er tidligere politisk besluttet, at centerchefen én gang årligt skal have møde i Æblehaven med de visiterede borgere. Mødet fandt sted den 13. september 2018. Borgerne gav på mødet klart udtryk for deres positive oplevelse ved at komme i Æblehaven. Borgerne oplevede, at det gav dem en øget livskvalitet i form af nærvær med andre, mulighed for at deltage i forskellige aktiviteter m.v. Alle var meget positive overfor tilbuddet i Æblehaven. Der var en stemning af, at borgerne hyggede sig sammen, og at de kendte hinanden godt. På mødet deltog også flere pårørende. De gav også tydeligt udtryk for det positive i, at Faxe kommune har et tilbud som Æblehaven, idet de kunne se, at det virkelig gav deres nære en positiv oplevelse ved at have et socialt samvær med andre, som kunne være med til at berige hverdagen. De visiterede borgere fortalte, at de også brugte aktiviteterne i det åbne aktivitetscenter. Særligt Æblehavens status som et kombineret dagcenter for visiterede borgere, og et åbent aktivitetscenter for alle kommunens borgere gør, at Æblehaven er et anderledes og unikt tilbud i kommunen. Alle fremmødte var enige om, at denne konstellation er medvirkende til, at der skabes et liv på centeret, til glæde og gavn for alle besøgende.

### **Lovgrundlag**

Intet.

### **Økonomi**

Ingen budgetmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

### **Indstilling**

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Godkendt.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i stedet for Dorte Adelsbech.

## Punkt 88: Kommunale tilsyn, 2018

27.36.00-K09-3-18

### Sagsfremstilling

Uanmeldte tilsyn

Hvert år foretages der uanmeldt tilsyn på de kommunale plejecentre, leverandører af hjemmepleje og ridefysioterapi. De uanmeldte tilsyn gennemføres ved ekstern virksomhed (PowerCare), og har haft fokus på den brugeroplevede kvalitet og den konstaterbare kvalitet af den personlige pleje og praktiske hjælp. Der har været særligt på fokus ernæringsindsatsen på de kommunale plejecentre og på den selvejende institution Søndervang, herunder borgernes ernæringsbehov og det gode måltid. I det følgende redegøres der for tilsyn foretaget i "Faxe Vest og nat", som er en del af den udekørende hjemmepleje, og på Hylleholtcenteret.

Faxe Vest og nat

Det er tilsynets overordnede vurdering, at Faxe Vest i meget høj grad lever op til lovgivningen og de kommunale kvalitetsstandarder. Borgerne får den pleje og praktiske hjælp, de har behov for. Borgerne gav generelt udtryk for, at den leverede hjælp svarede til deres behov og, at der ikke forekom aflysninger eller udeblivelser. Medarbejderne blev af borgerne beskrevet som meget imødekommende og fleksible. Medarbejderne var engagerede, og kunne fagligt redegøre for deres arbejde, herunder hvordan de arbejder forebyggende og sundhedsfremmende.

Tilsynet havde følgende bemærkninger:

Der er få forhold med ringe risiko for borgernes helbred og autonomi, som der skal handles på:

1. Inden for området "skriftlig afgørelse med den bevilgede hjælp": "Hos en enkelt borger var der visiteret plejetid til en hudlidelse, som ikke længere var aktuel for borgeren."
2. Inden for området "personlig pleje og hverdagsrehabilitering": "En enkelt borger skulle ved behov for hjælp til toiletbesøg kontakte Faxe Vest-kontoret, men havde de sidste måneder haft svært ved at komme igennem i dagtimerne, selv om hun havde gjort opmærksom på det flere gange."

Faxe Vest har udarbejdet en handlingsplan, der skal sikre en systematik så disse forhold fremadrettet er i orden.

Hylleholtcenteret

Det var tilsynets overordnede vurdering, at Hylleholtcenteret er et velfungerende plejecenter med kompetente og engagerede medarbejdere. Det vurderes, at plejecenteret lever op til lovgivning og de kommunale kvalitetsstandarder. Beboerne oplevede en god og respektfuld tone fra alle medarbejdere. Dokumentationen fremstod generelt opdateret, sammenhængende og fyldestgørende.

Der er få forhold med ringe risiko for borgerens helbred og autonomi, som plejecenteret skal handle på inden for dokumentation og hygiejne:

1. Plejecenteret er for nylig overgået til et nyt journalsystem (CURA), og tilsynet fandt nogle få mangler i deres stikprøver. Tilsynet anbefaler derfor, at der fortsat er fokus på implementeringen af det nye journalsystem.
2. Vedrørende hygiejne var der en enkelt ansat, der havde en undertrøje med lange ærmer under arbejdsdragten.
3. Et sted fandt tilsynet en stor mængde ubrugte bleer anbragt på gulvet i beboerens badeværelse.

Hylleholtcenteret har udarbejdet en handlingsplan på baggrund af ovenstående.

## **Lovgrundlag**

Serviceovens § 83, 83a, 86 og 151.

## **Økonomi**

Ingen budgetmæssige konsekvenser.

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

Center for Sundhed og Pleje indstiller, at sagen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Godkendt.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i stedet for Dorte Adelsbech.

## **Bilag**

Endelig tilsynsrapport Faxe Vest og nat den 13. august 2018.pdf

Tilsynsrapport Hylleholtcenteret- endelig- den 24. september 2018.pdf

# **Punkt 89: Sagen er fremsendt af Camilla Meyer (A) - Fremlæggelse af klagestatistikker**

29.00.00-A00-185-18

## **Sagsfremstilling**

Sag ønsket på dagsorden ved kommende møde i Senior og Sundhedsudvalget

Med henvisning til møde i Senior og Sundhedsudvalget henholdsvis d. 23. jan. 2018 og 25. sep. 2018 ønskes sag om fremlæggelse af klagestatistikker 2 X årligt, fordelt på forskellige klagetyper fremsat som egentlig sag.

Sagen ønskes fremsat fagligt argumenteret i sagsfremstilling og med bilag ift. de registrerede forskellige typer af modtagne klager.

Sagen blev besluttet fremsat på mødet 23. jan. 2018 af et enigt udvalg med protokollat under meddelelser.

Siden er sagen fremlagt en gang på mødet 25. sep. 2018 under meddelelser, men ikke som egentlig sag.

Denne sag vurderes ikke at kunne blive retmæssigt behandlet som sag under meddelelser. Det vurderes, at emner behandlet under meddelelser alene bør være simple punkter.

Når en sag alene er sat på dagsordenen under meddelelser fremgår der ikke nogen administrativ argumenteret baggrund og hensigt med den politisk rejste sag. Ligesom der ikke er mulighed for, at vi som udvalg forbereder os på sagen med indsigt i og information om sagen.

Meddelelser skal ses som og opfattes som gensidig information mellem udvalget og administrationen, og ikke et punkt hvor der kan træffes beslutninger i sager.

## **Lovgrundlag**

Intet.

## **Økonomi**

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

## **Indstilling**

Sagen fremlægges uden administrativ indstilling.

## **Beslutning**

Camilla Meyer (A) fremsatte følgende beslutningsforslag:

Fremlæggelse af klagestatistikker skal fremover ske som en selvstændig sag på dagsordenen.

For forslaget stemte Dorthe Egede Borg (V), Henrik Rützou (V), Camilla Meyer (A), Steen Andersen (A), Henrik Friis (F), Bente Abrahamsen (O).

Imod forslaget stemte Marianne Ørgaard (L).

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i stedet for Dorte Adelsbech.

## **Punkt 90: Meddelelser**

00.22.00-A00-7-14

### **Sagsfremstilling**

Julefrokost for Senior & Sundhedsudvalget.

Visionsdagen for Senior & Sundhedsudvalget den 11. marts 2019.

Henvendelse til Senior & Sundhedsudvalget fra Lysholm Ridefysioterapi v/Kenneth Bjergstrøm.

Kommunernes Landsforening (KL) afholder debatmøde om fremtidens sundhedsvæsen den 8. november 2018 på Axelborg i København.

### **Økonomi**

Sagen afgøres af

Senior & Sundhedsudvalget.

### **Beslutning**

Udvalgsformanden beslutter hvor julefrokosten afholdes.

Henrik Rützou Aakast (V) deltog i stedet for Dorte Adelsbech.