



Referat december 2016

møde 11 – 2016

mandag den 5. december 2016

Til stede: Finn Kamper-Jørgensen, Jørgen Simonsen, Grethe Troensegaard, Anette Lewinsky, Helle Lassen, Niels Søndergaard, Michael Huusom, Grethe Zöllner, Anders Kopping.

Afbud: .

Gæst: Ældrechef Hans Bækvang.
Se [Referat Hans Bækvang](#)

D a g s o r d e n

1 Referent

Anette Lewinsky.

2 Dagsorden og prioritering

2.1 Godkendelse af dagsorden.

Det udsendte udkast til dagsorden godkendtes med enkelte modifikationer.

3 Godkendelse af referat(er)

3.1 Principper vedrørende referater

Seniorrådets medlemmer var enige om fortsat:

- **at** arbejde med det "informative" referat, der giver stikord, så sagens substans kan erindres.
- **at** mindretalsudtalelser bør gengives på kort og klar måde.
- **at** fraværende medlemmers kommentarer til referat må fremsendes som dagsordenspunkt til et følgende møde, så de øvrige medlemmer har mulighed for at overveje deres stillingtagen til kommentaren.
- **at** referater først må offentliggøres, herunder lægges på den offentlige del af Seniorrådets hjemmeside, når de er godkendt.

3.2 Godkendelse af referater

a. Godkendelse af referat af møde 10-2016

I forhold til det udsendte forslag til referat var der flere kommentarer, som efterfølgende er indarbejdet i det referat, der som godkendt version forefindes på Seniorrådets hjemmeside. Kommentarerne vedrørte

- Seniorrådsvalg 2017 og valg af repræsentanter til valgbestyrelse
- Seniorrådets budget, regnskab og økonomi

b. Godkendelse af referat af gæstemøde med teamleder Uffe Rask Mikkelsen om "Borgerservice 2017"

Godkendt, lagt på hjemmesiden.

4 TEMA: Ældrepolitik, Byråd og Politik

4.1 Dagsordener for Byråd og Økonomiudvalg

Intet at bemærke

4.2 Andet

Den nye regering – der bl.a. har ny-etableret en ældreminister – har præsenteret sit regeringsgrundlag i en omfattende redegørelse

(Bilag 2 til orientering: [Det nye Regeringsgrundlag](#) (s. 61-63 om ældre og om sundhed – uddrag af 86 siders rapport tilgængelig på Statsministeriets hjemmeside).

5 TEMA: Social- og Sundhedsområdet

5.1 Kommentarer fra Seniorrådet Dagsordenen for møde i Social- og Seniorudvalget 6. december 2016.

a. Kvalitetsstandarder 2017

Helle Lassen og Finn Kamper-Jørgensen har tidligere afgivet Seniorrådets kommentarer til de mange foreslåede kvalitetsstandarder. Forvaltningens nu foreslåede kvalitetsstandarder giver ikke anledning til supplerende kommentarer (og de er efterfølgende blevet vedtaget politisk).

b. Der skal i det nye år følges op på, hvorledes digitale meddelelser om aftaler for borgerne fungerer i praksis, - især for "computer-svage ældre".

c. Diskrimination af ældre handicappede og stærkt funktionssvækkede med hensyn til ledsagelse kunne ikke løses via eksisterende kvalitetsstandarder, jf. sag 5.3.a neden for om ledsagelse.

5.2 Referat fra SOSU-gruppens møde 2. december

Ledsageordning, jf. 5.3 blev drøftet.

I det nye år skal Seniorrådet ved et af sine møder med ældrechefen sætte fokus på visitation, - bl.a. til hjemmehjælp, rehabilitering, plejehjem mv.

[SOSU Referat](#)

5.3 Andet

- a. Ledsageordning af ældre handicappede/stærkt funktionssvækkede.
Enighed om, at fastholde ønsket om behovsorienteret ledsageordning, hvor aldersdiskriminering er ophævet, men at afvente nærmere overvejelser.
Seniorrådet har ved Anette Lewinsky nærmere undersøgt eksisterende lovgivning og dispensationer, der er givet til kommuner, der ønsker at eliminere aldersdiskrimineringen af ældre handicappede mv.
Sagen forfølges i det nye år. Det indgår i overvejelserne at forelægge den nye Ældreminister spørgsmålet om ledsageordning for 67+ årige, og eventuelt anmode om møde med ministeren.
- b. Hvor aktive skal Seniorrådet være, for at fremkalde politiske drøftelser om handlingsplaner for de områder, som Regeringen fremlægger planer for, respektive sender penge ud decentralt.
Følgende drøftedes uden specifikke konklusioner.
Der er meldt store planer ud for:
- kræftområdet
 - ældre medicinske patient (temadrøftelse politisk besluttet i det politiske udvalg foråret 2017)
 - demensområdet

Der kommer snart redegørelse for "Det nære sundhedsvæsen" – eksempelvis har både Hørsholm og Hillerød kommuner afsat ca. 1,5 mio. kr. i deres 2017 budget til at udforme planer for det nære fremtidige sundhedsvæsen.

Sundhedsstyrelsen har udsendt anbefalinger for kommunernes forebyggelse ved kronisk sygdom og udsender løbende NKR= Nationale Kliniske Retningslinjer for arbejdsdelingen sygehus, kommune, almen lægepraksis.

Den sociale servicelov gennemskrives vist aktuelt.

6 TEMA: Teknik, Transport og Tilgængelighed

6.1 Dagsordener for de politiske udvalg.

Kommentarer fra Seniorrådet.

Der er møde i PMK- udvalget 5. december 2016. Michael Huusom gennemgik flere sager.

- a. Orientering om trafikbestilling 2017 – kommende ændringer. Hvert år afgiver kommunen en bestilling med ønsker til busdriften det efterfølgende år til Movia. Bestillingen skal afgives senest 1. maj med henblik på idriftsættelse af ny køreplan den efterfølgende december måned. Trafikbestilling 2017 træder i kraft den 11. december 2016 med følgende ændringer:
- en udvidelse af buslinje 384 til en R-bus, som dermed skifter navn til 365R
 - en udvidelse af kørslen på 383 i Kokkedal Øst
 - en ny sløjfe omkring Dannevang med buslinje 370
 - en justering af 374 (skolebussen Endrup/Sørup T/R Fredensborg)

Teknikgruppen har i høj grad været involveret i at Kokkedal Øst fik rute 383 tilbage. Som det ser ud nu bliver der stoppesteder nær/ved Mikkelborg Park, Slotsdalen, Hjørtevænget, Fasanvænget, Lokalcenter, Rypevænget, Egernvænget, Nordskrænten, Lågegyde og Kokkedal St.

Det er dyrt for alle skatteborgere at genindføre rute 383, og Seniorrådet antager ruten måske nedlægges igen, skulle den igen kun blive benyttet i ringe grad.

b. Justeringer af driftsbudgettet inden for Politikområde 3, Veje og Trafik.

Som følge af korrigeret pris – og lønfremskrivning samt forventet øget udgift til vintertjenesten i 2016, reduceres budgettet inden for politikområde 3, Veje og Trafik, med 2,3 mio. kr. i 2016.

Administrationen foreslår at merforbruget til vintertjenesten på skønnet 1,2 mio. kr., dækkes af de midler, som var disponeret til forbedring af serviceniveauet ved busstoppesteder. Der var afsat 1,2 mio. kr. til dette arbejde i 2016. Konsekvensen af omdisponeringen vil være, at den planlagte forbedring af busstoppesteders serviceniveau må udskydes til der findes midler hertil.

Seniorrådet har deltaget i planerne om renovering af busstoppestederne i kommunen, og må beklage denne nedskæring af økonomiske midler til den offentlige, kollektive bustransport.

Beløbet for den endelige omdisponering (læs nedskæring) forventes ultimo januar måned 2017.

6.2 Andet

Intet at bemærke.

7 TEMA: Kultur, Fritid og Idræt

7.1 Dagsorden for de politiske udvalg.

Der er møde i Kulturudvalget 7. december 2016. Der er forslag om koncerter på plejehjem for 2017.

Indstilling afslået af udvalget

8 TEMA: Kommunikation og IT

8.1 Dagsordener for de politiske udvalg.

Intet at bemærke.

8.2 Andet

På møde om kvalitetsstandarder med Hans Bækvang og på et andet møde med Mie Gudmundsson er det nævnt som et muligt generelt forvaltningsproblem, at der i kvalitetsstandarder for 2017 nu indskrives noget om, at aftaler om kommunal indsats til borgerne fremover formidles digitalt. Det er også omtalt ved seneste orientering om borgerservice.

Seniorrådet drøftede, om det er et generelt problem for IT-udviklingen i kommunen, som Seniorrådet skal forsøge at gå videre med f.eks. via et oplæg fra KOM-IT-gruppen.

8.3 Niels' 10 minutter om hjemmesiden

Udgik.

9 TEMA: Mad

Drøftedes kort under henvisning til Hans Bækvangs orientering.

10 Seniorrådets Budget, Økonomi og Regnskab

10.1 Økonomisk status

Afventer Jørgen Simonsens redegørelse, efter han som ny kasserer har sat sig mere detaljeret ind i området.

10.2 Kassererskifte og nye arbejdsgange

Kasserer skiftet har affødt behov for at tilrettelægge ny model for administration af Seniorrådets penge-flow. Der har været møde om dette. Som det fremgår af [vedlagte referat fra mødet med forvaltningen](#) om kassererskifte, administration af nye arbejdsgange mv.

- overflyttes de tidligere drøftede 60.000 kr praktisk til Seniorrådets samlede konto.
- ophører vi antageligt med den gamle aftale om at have to pengestrømme, den ene, som med juridisk accept fra SR administreres af kasserer via "SR -egen bank".
- den anden, som administreres via forvaltningen.
- fremover attesterer Jørgen Simonsen som kasserer de fornødne afregninger og bilag, hvorefter den praktiske udbetaling m.v. foretages af forvaltningen.

En mere præcis arbejdsbeskrivelse og flow-beskrivelse er under udarbejdelse – foreligger ikke endnu.

Forvaltning udarbejder 1. udkast til budget 2017 for SR – skal på SRs bord til godkendelse.

Udsat at ajourføre Seniorrådets forretningsorden til den nye model.

11 Øvrige specifikke sager

11.1 Årsberetning 2016

Aftale om praktisk udarbejdelse af årsberetning

- Hver gruppe udarbejder forslag til kapitel i årsberetningen.
- Finn Kamper-Jørgensen sammenstiller og fremlægger forslag til endelig Seniorrådsberetning 2016 til godkendelse i Seniorrådet.

11.2 Skitse til temaer og arbejdsplan 2017

Det er ønskeligt med en skitse til de vigtigste temaer og emner, som skal på Seniorrådets dagsorden det sidste arbejdsår for seniorrådsperioden 2014-2017

Nogle forslag:

- De store handlingsplaner på SOSU-området (kræft, demens, forebyggelse mv. Kvalitetsstandarder 2018, ledsagelse)
- Seniorrådsvalg 2017. Proces drøftes med forvaltning og valgbestyrelse antageligt primo 2017.
Aftalt at Seniorrådet skal have mulighed for at kommentere udliciteret digitalt arbejde med Seniorråds-valget før aftalen indgås.
- Følge kommuneplan-revisions-arbejdet.
- Fælles Seniorråds ønsker til fremtidig ældrepolitik i kommunen. Bl.a. at anvende udmeldinger fra Danske Ældreråd, jf. nyhedsbreve.

12 Diverse møder

12.1 Forebyggelsesrådet

Intet nyt – årsplan 2017 nogenlunde på plads.

12.2 Møder i Danske Ældreråd

a. Hvilke ønsker har Seniorrådsmedlemmer til informationer ? – nyhedsbreve, mailservice, bestyrelsesreferater m.v. - som typisk tilgår formanden for SR – og videresendes.

Drøftelsen mandede ud i, at medlemmerne ønsker at modtage alle meddelelser fra DÆ – sorterer selv.

b. Nordgruppemøde afholdt 16. november 2016

Referat er eftersendt.

c. Regionsældrerådets FU har lagt op til 2017 møder således:

- sammenhængende patientforløb januar 2017.
- den ældre medicinske patient marts 2017 (aflyst i 2016).
- idéer til fælles synspunkter på ældrepolitik de kommende år? Måske juni.
- "valg-møde" med regionspolitisk aktive oktober 2017.

d. Vingsted konferencen november 2016. Noter fra deltagelse formidles til samtlige medlemmer af Seniorrådet.

12.3 Møder/Konferencer i Kommunernes Landsforening

Sundhedspolitisk konference 18. januar 2017. Finn Kamper-Jørgensen deltager. *Stillingtagen til deltagelse i Ældrepolitisk konference og i andre møder afventer.*

12.4 Næste Seniorrådsmøde

Mandag den 16. januar 2017.

13 Andet og Eventuelt

Finn Kamper-Jørgensen forelagde spørgsmål om

1. Valg til Danske Ældreråds bestyrelse foråret 2017. Efter drøftelse bemærkes, at ingen af Seniorrådets medlemmer har i sinde at stille op til bestyrelsen for DÆ.
Følges op på januar møde.
2. Erfaringsudveksling mellem Seniorrådets observatører ved plejecentrene.
Udsættes og prioriteres ved møde i 2017.

Grethe Troensegaard orienterede om

1. Demensvenner, som bl.a. kan orientere om demens og indsats for at demente og pårørende får en relevant indsats
2. Færdselssikkerhedskommissionens møde om ældre trafikanter, hvor man bl.a. drøftede hvad kommuner og de ældre selv kan gøre for at øge trafiksikkerheden blandt ældre.
3. Frivillige og Fondsansøgninger.

Bilag: se links under de enkelte dagordenspunkter.

Indhold

1 Referent	1
2 Dagsorden og prioritering	1
2.1 Godkendelse af dagsorden.	1
3 Godkendelse af referat(er)	1
3.1 Principper vedrørende referater	1
3.2 Godkendelse af referater	2
4 TEMA: Ældrepolitik, Byråd og Politik	2
4.1 Dagsordener for Byråd og Økonomiudvalg	2
4.2 Andet	2
5 TEMA: Social- og Sundhedsområdet	2
5.1 Kommentarer fra Seniorrådet Dagsordenen for møde i Social- og Seniorudvalget 6. december 2016.	2
5.2 Referat fra SOSU-gruppens møde 2. december	2
5.3 Andet	3
6 TEMA: Teknik, Transport og Tilgængelighed	3
6.1 Dagsordener for de politiske udvalg.	3
6.2 Andet	4
7 TEMA: Kultur, Fritid og Idræt	4
7.1 Dagsorden for de politiske udvalg.	4
8 TEMA: Kommunikation og IT	4
8.1 Dagsordener for de politiske udvalg.	4
8.2 Andet	4
8.3 Niels' 10 minutter om hjemmesiden	5
9 TEMA: Mad	5
10 Seniorrådets Budget, Økonomi og Regnskab	5
10.1 Økonomisk status	5
10.2 Kassererskifte og nye arbejds gange	5
11 Øvrige specifikke sager	5
11.1 Årsberetning 2016	5
11.2 Skitse til temaer og arbejdsplan 2017	6
12 Diverse møder	6
12.1 Forebyggelsesrådet	6
12.2 Møder i Danske Ældreråd	6
12.3 Møder/Konferencer i Kommunernes Landsforening	6
12.4 Næste Seniorrådsmøde	7
13 Andet og Eventuelt	7

Dagsorden til møde i Seniorrådets SOSU-gruppe fredag d. 2/12 2016 kl. 09.30 – 11.30 i Lutten.

Til stede: Anders Kopping, Finn Kamper-Jørgensen, Niels Søndergaard, Helle Lassen. Afbud: Jørgens Simonsen

Referat

1. Godkendelse af dagsorden.

Dagsorden godkendt.

2. Siden sidst.

Intet at bemærke.

3. Debat om forslag vedr. ledsageordning.

Debat om forslag fra Anette Lewinsky om skriftlig henvendelse vedr. ledsageordning for handicappede ældre på 67+.

Sagen er tidligere drøftet i Seniorrådet. Finn har henvendt sig til handicaprådets formand for at få dette råd til at tage sagen op. Finn og Helle har forsøgt at få ledsageordningen ind i kvalitetsstandarden for ledsageordning, så alderskriteriet i denne fjernes (max 67 år i den nuværende standard). Dette er ikke lykkedes. I Sosu-gruppen er der enighed om, at der reelt er tale om aldersdiskrimination overfor borgere, der i en alder af 67+ bliver ramt af et handicap. Gruppen mener ikke, at der bør fremsendes brev om sagen lige nu. Drøftes videre i Seniorrådet på mødet d. 5/12 2016.

4. Debat om hjemmeboende borgeres evne til rehabilitering.

Niels Søndergaard har bedt gruppen diskutere visiteringen af hjemmeboende borgeres evne til rehabilitering vurderet af hjælperen fra et privat selskab.

Sagen blev drøftet på baggrund af en borgers oplevelse af, at en rengøringshjelper fra et privat plejefirma var blevet sat til at vurdere, om borgeren selv kunne udføre en del af den rengøring, som borgeren var visiteret til. Seniorrådet kan ikke behandle konkrete personsager, men sagen giver anledning til at bede om, at Seniorrådet får en orientering om den kommunale visitationen til hjælp og pleje, revisitation af hjælp mv, og de enkelte assistenters rolle deri i forhold til visitatorernes rolle – herunder også revisitation af borgere med hjælp fra et privat selskab.

5. Gennemgang af Social-og Seniorudvalgets dagsorden.

Ingen punkter, der giver anledning til bemærkninger.

6. Drøftelse af snitflader mellem Seniorrådets og Forebyggelsesrådets opgaver.

En præcis skillelinie mellem de 2 råds opgaver er vanskelig/umulig at trække, alene af den grund, at Forebyggelsesrådet er "født med", at 2 af 5 brugerrepræsentanter i rådet skal være fra Seniorrådet. Seniorrådet har derfor selvfølgelig som opgave at drøfte Forebyggelsesrådets opgaver, så de 2 repræsentanter i Forebyggelsesrådet er klædt på med synspunkter. Der er enighed om, at Forebyggelsesrådet kan være mere "flyvsk" end Seniorrådet, der har som hovedopgave at råde det politiske system vedrørende de konkrete, løbende politiske beslutninger. Der er både fordele og ulemper ved at samme person er formand i begge råd.

7. Mødet med Bækvang på mandagens møde i Seniorrådet.

Ikke yderligere kommentarer end det, der fremgår af Finns bilag til Seniorrådsmødet på mandag.

8. Eventuelt.

Intet at referere.

/AK

ET SUNDT LIV OG EN VÆRDIG ALDERDOM

– Kapitel 18

Vi skal have et sundhedsvæsen i verdensklasse.

Vi har gennem generationer udviklet et trygt samfund, hvor vi passer på vores børn, drager omsorg for vores ældre og tager os af hinanden, hvis vi bliver ramt af en ulykke eller bliver syge, uanset social baggrund eller familiemæssig situation.

Regeringens udgangspunkt er, at et godt sundhedsvæsen og en værdig ældrepleje hører til grundstenene i vores velfærdssamfund. Det skal vi værne om og udvikle.

Der er allerede taget de første skridt. Vi har med finansloven for 2016 prioriteret et markant løft af sundhedsområdet med fokus på ældre. Med finansloven for 2017 er der afsat yderligere midler til området, samtidig med at vi begge år har styrket indsatsen for en værdig ældrepleje. Men vi er ikke i mål, og regeringen vil fortsat prioritere at forbedre vores kernevelværd.

I fremtiden bliver der flere ældre og borgere med kroniske sygdomme i Danmark. Det øger behovet for styrket sammenhæng mellem kommuner, almen praksis og de specialiserede sygehuse, og for at mere af behandlingen og opfølgningen foregår i det nære sundhedsvæsen. Det ser et udvalg med deltagelse af regeringen, Danske Regioner og KL nærmere på. Sundhedsvæsenet skal endvidere være omkostningseffektivt og af høj kvalitet.

Sundhedssektoren skal udvise åbenhed over for brug af private løsninger. Der er allerede etableret gode offentlig-private samarbejder, som bidrager til gode og effektive sundhedstilbud. Mange private aktører bidrager også til forskning og udvikling både i privat regi og i samarbejde med de offentlige sygehuse. Muligheden for at anvende private tilbud er endvidere en central del i de nye og forbedrede udrednings- og behandlingsrettigheder. Regeringen vil som led i sin fornyelse af den offentlige sektor konkurrenceudsætte flere offentlige opgaver, herunder opgaver i regionerne.

Regelforenkling skal bidrage til, at medarbejderne får mere tid og fokus på at løse kerneopgaver. Regeringen vil invitere Danske Regioner til et samarbejde om en udvidelse af udfordringsretten.

Vi vil ikke gennemføre ny brugerbetaling på sundhedsområdet i denne valgperiode. Det gælder også i forhold til den praktiserende læge.

Ret til hurtig udredning og behandling

Patienter, der bliver henvist til undersøgelser på sygehusene, skal hurtigt til. De skal have svar på, hvad de fejler, og de skal i behandling for deres sygdom.

Der er indført en reel ret til hurtig udredning, der giver patienter ret til at blive undersøgt på et privathospital, hvis det offentlige ikke har kapacitet til at udrede dem indenfor 30 dage. Der er givet ret til udvidet frit sygehusvalg overalt i landet, hvis ventetiden på en behandling overstiger 30 dage. Patienterne kan blive behandlet på et privathospital på det offentliges regning, hvis det offentlige ikke overholder fristen.

Regeringen vil undersøge mulighederne for at forkorte behandlingsgarantien for nar-komaner.

Kræftplan IV – en historisk satsning til indsatsen mod kræft

Vores behandlingsmuligheder for kræft er markant forbedret, og flere overlever kræft, men Danmark ligger stadig bag vores nabolande. Det er ikke godt nok.

Med Kræftplan IV styrkes sammenhængen og overblikket for patienterne. Forebyggelsesindsatsen øges, og der bliver bedre behandling og opfølgning for personer med en kræftdiagnose. Aftalen ser også fremad og øger kapaciteten, så vi er rustet til fremtidens udfordringer. Med aftalen er der samlet set afsat 2,2 mia. kr. til kræftområdet. Det er en historisk stor indsats.

Gode rammer for alvorligt syge børn

Livstruende syge børn og deres familier er i en meget svær situation. Det handler både om tiden, mens sygdommen præger familielivet, og om den sidste tid i den terminale fase. Regeringen ønsker, at barn og familien skal have gode rammer i denne svære tid. Et børnehospice kan tilbyde den støtte, som det enkelte syge barn og barnets familie har behov for.

En mere fleksibel vej til speciallæge

Den nuværende femårsfrist blev indført for at understøtte uddannelse af speciallæger i hele landet. Fristen betyder imidlertid, at nogle læger ikke får taget en speciallægeuddannelse, og den sætter en begrænsning på unge lægers mulighed for at skifte speciale eller afprøve flere specialemuligheder. Regeringen foreslår derfor at udvide fristen fra fem år til seks år.

Livskvalitet og selvbestemmelse på plejehjem

Danskerne lever længere og har generelt et mindre plejebestemmelbehov end tidligere. Langt hovedparten af de ældre, der i dag bliver visiteret til en plads på et plejehjem, er imid-

lertid stærkt fysisk eller psykisk svækkede. De er dybt afhængige af den hjælp, de får på plejehjemmet.

Regeringen vil føre en ældrepolitik med afsæt i Ældrekommissionens fem grundlæggende værdier om indflydelse på eget liv, respekt for forskellighed, medmenneskeligheden i fokus, gode oplevelser hver dag og en værdig afslutning på livet.

Flere valgmuligheder i ældreplejen

Regeringen ønsker, at ældre borgere skal have mulighed for at kunne klare sig selv så længe som muligt. De skal leve et aktivt liv sammen med andre mennesker. Det er vigtigt for regeringen, at ældre ikke oplever at miste værdighed i deres alderdom.

Ældre skal have indflydelse på eget liv. Der skal være fokus på livskvalitet og selvbestemmelse. Ældre skal opleve, at deres ønsker og valg har vægt og tages alvorligt. Regeringen vil arbejde for at forbedre de ældres muligheder for frit valg og igangsætte et analysearbejde med henblik på at afdække eventuelle barrierer, herunder retlige eller i form af praksis, for ældres mulighed for at kunne vælge selv.

Demenshandlingsplan og indsats for ældre medicinske patienter

Indsatsen på demensområdet er god, men det kan gøres bedre. Det er baggrunden for den nationale handlingsplan for demens, og for at vi har afsat midler i satspuljen. Målet er, at mennesker med demens kan leve et trygt og værdigt liv. Behandlingen og plejen skal tage afsæt i den enkelte, og der skal mere støtte til de pårørende.

Indsatsen for den ældre medicinske patient er blevet forbedret, hvilket blandt andet skal bidrage til at øge kvalitet og sammenhæng på tværs af kommuner, almen praksis og sygehuse, og forebygge, at ældre medicinske patienter kan opleve at ligge på gangene, hvis de indlægges på sygehusene.



NOTAT

Sekretariat

Fra:

29. november 2016

**Referat fra mødet med Finn Kamper-Jørgensen og Jørgen Simonsen
den 17. november 2016**

På mødet deltog: Formand Finn Kamper-Jørgensen, kasserer Jørgen Simonsen, Mie Gudmundsson og Camilla Schmidt

For at lette kassereren blev det aftalt, at seniorrådets rådighedskonto nedlægges og at Center for Politik og Organisation fremover sørger for betalinger fra Seniorrådets centrale konto. Det vil sige, at de 60.000 kr. forbliver på seniorrådets centrale konto. Det blev aftalt, at valgafviklingen finansieres af Center for Politik og Organisations budget.

På mødet blev det aftalt, at en arbejdsbeskrivelse i forhold til den nye kasserer vil blive udarbejdet og sendt til Finn Kamper-Jørgensen og Jørgen Simonsen. Det blev også aftalt, at Center for Politik og Organisation sender et budgetudkast for 2017.

Der vil i starten af 2017 blive indkaldt til møde med valgbestyrelsen, hvor den præcise tidsplan for begivenhederne op til, under og efter seniorrådets valg præsenteres. Derudover vil administrationen deltage på et seniorrådsmøde for at gennemgå afviklingen af valget.

Referat af møde 5. december 2016 med Ældre- og Handicapchef Hans Bækvang som gæst i Seniorrådet

Seniorrådet havde på forhånd anmodet Hans Bækvang om at redegøre for følgende punkter:

Tilbageblik på 2016.

Hans Bækvang oplyste, at det er gået godt med hensyn til at få engageret fast læge til plejecentrene. Ordningen træder i kraft den 1. januar 2017.

Om akutpladser til behandling på plejecentrene mangler aftaler med de praktiserende læger. Det er dog allerede lykkedes at få truffet aftale om faldulykker. Det har medført nedgang i antal af indlæggelser på grund af fald. Nedgang skyldes blandt andet godt samarbejde mellem kommunens fald-konsulenter og Nordsjællands Hospital.

Stigende priser på hospitalsindlæggelser har ført til en ny model med øget satsning på hjemmeplejen. I tre måneder har kommunen afprøvet en ny ordning med en medarbejder, der besøger ældre under indlæggelse for at vurdere, hvad der er behov for efter udskrivning. Foreløbig er der kommet positive tilbagemeldinger fra brugerne.

Nyt Pleje – og Rehabiliteringscenter.

Tanken har været, at der skulle være en lægeetage. Når der skal sælges til private, betyder det imidlertid, at der til prisen skal tillægges moms på 25 %. Byrådet skal derfor senere tage stilling til, om der skal bygges en sådan lægeetage, eller om behovet for fast læge ved plejecentret kan imødekommes på anden vis.

Der satses på at gøre centret demensvenligt, idet det påregnes, at omkring 80 % af beboerne vil være demente.

Værdigheds- og Ældrepulje Projekter og anvendelse.

Nye penge til 2017 fra finanslov og satspulje

Hans Bækvang bemærkede, at der er købt nye træningsmidler, redskaber og badestole til plejecentrene. Der er ansat personale til faldforebyggelse og et øget antal af demenspladser.

Fra 1. januar 2017 ansættes ekstra personale over hele linjen.

Politiske temadrøftelser i 2017 og Nyt lovforslag om kommunal medfinansiering af ældres brug af sygehusvæsenet

Man drøftede den nye satspuljeaftale: 770 mio. kr. til sundheds- og ældreområdet, 30 mio. kr. til hurtigere genoptræning i kommunerne og regeringens udspil om ” et sundt liv og en værdig alderdom”.

Problemet med at følge op på træning, maden og klippekortordningen drøftedes.

Om 2017.

Enighed om passende med forårsmøder og et efterårsmøde med Hans Bækvang.