

REFERAT Sundhed & Omsorgsudvalget 2012-2025 d. 06-02-2017

Mødedato Mandag d. 06. februar 2017 kl. 13:30

Mødested Borgmesterens mødelokale

Mødedeltagere Mussa Utto, Connie Geissler, Freddie H. Madsen, Bente Bendix
Jensen, Henning Ravn

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Virtuelle briller til ældre borgere.....	4
Værdighedspuljen 2017.....	5
Godkendelse af reviderede kvalitetsstandarder og indsatsområder for Sundhed & Omsorg til høring	7
Godkendelse af reviderede kvalitetsstand og indsatsbeskrivelse for Personlige opgaver i Sundhed &	9
Undersøgelse af sammenhæng mellem arbejde og helbred blandt 50-65 årige.....	10
Sundhedsprofil.....	11
Det gode seniorliv.....	12
Brugertilfredshedsundersøgelse - hjemmepleje.....	13
Henvendelser fra Ældrerådet.....	14
Information, forespørgsler og orientering.....	15

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

Godkendt

Punkt 2: Virtuelle briller til ældre borgere

17/2334

Indledning

Med henblik på at forbedre livskvaliteten blandt ældre borgere med nedsat funktionsevne, indkøber kommunen virtuelle briller.

Sagsfremstilling

Esbjerg Kommune har indgået en samarbejdsaftale med en lokal virksomhed om at udvikle en række lokale film, som ved hjælp af virtuelle briller skal bruges til at skabe virtuelle oplevelser. Filmene omhandler for eksempel en cykeltur langs digerne og havet, en gåtur i og rundt om Ribe Domkirke sammen med den lokale præst, et besøg på Søfarts- og Fiskerimuseet og en guidet tur på Esbjerg Havn.

Formålet er blandt andet at give ældre borgere, som har nedsat funktionsevne og vanskeligheder ved at få oplevelser uden for deres eget hjem, forbedret livskvalitet, nyt livsindhold og stof til samtaleemner. For den ældre borger kan de virtuelle oplevelser også være en mulighed for at genopleve steder og episoder fra tidligere i livet, svarende til de såkaldte "erindringsrum", der med succes benyttes til demente borgere.

Der planlægges et kick off-arrangement i starten af foråret på et af kommunens plejecentre, hvor løsningen præsenteres, og hvor borgere og pårørende kan komme med forslag og input til kommende film. I første omgang tilbydes løsningen på udvalgte plejecentre i kommunen, og på baggrund af erfaringerne hermed vurderes det, hvorvidt indsatsen skal udbredes yderligere.

Der vil være en præsentation af virtuel oplevelse.

Lovgrundlag, planer mv.

Esbjerg Kommunes Vækststrategi 2020, Værdighedspolitik og Demensstrategi 2016-2020.

Økonomi

Udgifterne afholdes inden for budgetrammen.

Kompetencer

Direktionen > Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- sagen tages til orientering.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

Sagen taget til orientering

Punkt 3: Værdighedspuljen 2017

17/1140

Indledning

Der er i 2017 afsat 20.484.000 kr. i værdighedspuljen.

Sagsfremstilling

I 2016 forbindelse med værdighedspuljen for 2016 besluttede udvalget, i samarbejde med Ældrerådet, at puljen skulle fordeles på en række indsatser med udgangspunkt i følgende temaer:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng
- Mad & ernæring
- En værdig død

Det anbefales at samtlige indsatser fortsætter i 2017, men på baggrund af de erfaringer forvaltningen har opnået i 2016, anbefales det at ændre på flere af de afsatte beløb til de enkelte indsatser.

I bilaget er de enkelte indsatser beskrevet med tilhørende beløb. Sammenlagt er der disponeret godt 19,5 mio. kr. Der er således et restbeløb på ca. 1 mio. kr., der kan disponeres til andre indsatser. Det anbefales at give Ældrerådet mulighed for at komme med forslag til hvad det resterende beløb skal anvendes til.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget godkender, at de oprindelige indsatser i værdighedspuljen fortsætter i 2017 med de ændrede beløb
- Sagen sendes til høring i Ældrerådet hvad angår disponering af det resterende beløb på 998.000 kr.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 16-01-2017

Godkendt.

Forvaltningen oplyser:

På Sundhed & Omsorgsudvalgsmødet d. 16. januar blev det besluttet, at disponering af det resterende beløb på 998.000 kr. skulle sendes i høring til Ældrerådet.

Ældrerådet foreslår, jf. tillægsskrivelse til høringssvar (bilag 3), at midlerne tilføres driften af kommunens plejecentre.

Ny indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget drøfter Ældrerådets forslag om en forøgelse af plejecentrenes driftsmidler på i alt 998.000 kr.
- Sundhed & Omsorgsudvalget beslutter på baggrund af Ældrerådets forslag, hvordan de 998.000 kr. bedst kan fordeles på værdighedspuljens indsat(er).

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

De 998.000 kr. tilføres plejecentrene i form af styrket sygepleje.

Bilag

Handlingsplan 2017 for værdighedspuljen

Ældrerådets høringssvar

Tillægsskrivelse til høringssvar fra Ældrerådet

Punkt 4: Godkendelse af reviderede kvalitetsstandards og indsatsområder for Sundhed & Omsorg til høring i Ældreråd og Handicapråd.

17/3609

Indledning

Myndighed i Sundhed & Omsorg har bl.a. til opgave at sikre en løbende ajourføring af de kvalitetsstandards og indsatser, der gælder for området. Materialet er i overensstemmelse hermed blevet vurderet og ajourført, og der foreligger nu et revideret katalog. Materialet godkendes en gang årligt i Sundhed & Omsorgsudvalget. Senest godkendt den 5 oktober 2015.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandards skal sikre sammenhæng mellem det politisk fastsatte serviceniveau og de indsatser der leveres til borgerne af de kommunale og private leverandører.

Indsatsområderne beskriver Esbjerg Kommunes serviceniveau, og visitationen sker efter en individuel konkret vurdering af borgerens behov.

Kvalitetsstandards er grundlaget for at Sundhed & Omsorgs visitation kan træffe afgørelser, som afspejler de politiske beslutninger.

Der er sket ændringer og tilføjelser i følgende:

Kvalitetsstandard Alarm og Pejlesystemer er omskrevet da lovgivningen er ændret. GPS'er er blevet sædvanligt indbo og kan kun bevilges af kommunen efter Lov om Social Service § 125 omhandlende reglerne for magt og tvang.

Kvalitetsstandard og indsatsbeskrivelsen Personlige opgaver er tilpasset Ankestyrelsens principafgørelse 33-16. Fodpleje, som negleklipping og smøring af fødder, er en del af indsatsen hvis borgeren ikke selv kan løse opgaven.

Ligeledes er der tilføjet rengøring af hjælpemidler til personlig pleje.

Kvalitetsstandards Nødkald og træning efter Lov om Social Service samt indsatsbeskrivelserne 1.1.3.2 Individuel træning, 1.1.3.3 Kombitræning, 1.1.3.5 Hverdagens aktiviteter, er ændret på baggrund af ny organisering og reglerne for delegering. Desuden er de sproglig tilpasset til den ny organisation.

Den sygeplejefaglige indsats Behandling er tilføjet ernæringsindsatsen IV-væske, som er en ny sygeplejefaglig kompetence i kommunen.

Grundet ændringer i lov vedrørende forebyggende hjemmebesøg der trådte i kraft 1. januar 2016. Ændringerne indebar nedenstående:

- Aldersgrænsen for hjemmebesøg ændres fra 75 år til 80 år. Dog skal alle have tilbudt et besøg det år, hvor de fylder 75 år.
- Der skal tilbydes mindst ét årligt besøg.
- Der skal tilbydes forebyggende hjemmebesøg til borgere fra de er fyldt 65 år til 79 år, som er i en særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer eller på anden måde er i en vanskelig livssituation. Tilbud gives med henblik på at skabe tryghed og trivsel, yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder.
- Der kan fastsættes regler om tilrettelæggelsen af det forebyggende hjemmebesøg, herunder andre måder at gennemføre det forebyggende hjemmebesøg på end ved besøg i hjemmet.

Der gives mulighed for mere differentierede forebyggelsestilbud, hvor kollektive arrangementer kan fungere som et alternativ til individuelle besøg i borgerens eget hjem. Hvis en borger siger nej til et kollektivt arrangement, skal borgeren fortsat tilbydes et individuelt tilbud i hjemmet. Tilbud om individuelle og kollektive arrangementer skal gives ved direkte henvendelse til den enkelte borger.

Kvalitetsstandard er ændret og tilpasset den nye lovgivning sammen med den faglige standard for forebyggende hjemmebesøg i Sundhed & Omsorg.

Indsatsbeskrivelsen klippekort er ændret til at borgeren nu har mulighed for at vælge en aktivitetsmedarbejder fra Sundhed & Omsorg som ledsager til en aktivitet, i stedet for den vanlige hjælper.

Der er alene sket rettelser af administrativ karakter f.eks. prisfremskrivelser i de resterende kvalitetsstandards og indsatsbeskrivelser.

Lovgrundlag, planer mv.

Lov om Social Service, Sundhedsloven, Lov om alm. boliger, Retssikkerhedsloven, Lov om specialundervisning for voksne.

Økonomi

De foreslåede justeringer kan udmøntes inden for visioner, målsætninger og økonomien, der er vedtaget for politikområdet. Afklares i forhold til fodpleje.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Høring

Materialet vil blive sendt til høring hos Ældreråd og Handicapråd. Efter høringsrunden vil sagen igen blive forelagt Sundhed & Omsorgsudvalget til endelig godkendelse.

MED-systemet orienteres når endelig godkendelse foreligger

Vurdering herunder alternativer

Kataloget over kvalitetsstandarder og indsatsområder er under stadig udvikling. Der vil fremadrettet kunne komme flere kvalitetsstandarder eller indsatsbeskrivelser.

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Kvalitetsstandarder og indsatskatalog sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

Sagen sendes i høring.

Forvaltningen udarbejder notat om muligheder og konsekvenser for de ændrede regler for alarm og pejlesystemer.

Bilag

Samlet katalog over Kvalitetsstandarder og Indsatskatalog 2017.pdf

Reviderede kvalitetsstandarder og indsatser 2017 2.pdf

Plejecentre pjece 2017.pdf

Punkt 5: Godkendelse af reviderede kvalitetsstand og indsatsbeskrivelse for Personlige opgaver i Sundhed & Omsorg

17/3609

Indledning

I juni 2016 offentliggjorde Social- og Indenrigsministeriet Ankestyrelsens nye principafgørelse om fodpleje og fodbehandling. Principafgørelsen siger at kommunen skal, tilbyde borgeren fodpleje efter bestemmelsen om personlig hjælp og pleje i Servicelovens § 83, hvis der er tale om hjælp til almindelig fodpleje, i form af negleklipping og indsmøring af fødder. Fodbehandling er lægeordineret og leveres efter Sundhedslovgivningen.

Esbjerg kommune har ikke tidligere skelnet mellem fodpleje og fodbehandling, hvorfor borgerne har fået tilskud til dette. Det betyder at klipping af negle og indsmøring af fødder tidligere ikke har været beskrevet i kvalitetsstandarden og indsatsbeskrivelsen for personlige opgaver. Kvalitetsstandarden og indsatsbeskrivelsen er nu tilpasset den nye principafgørelse.

Sagsfremstilling

Esbjerg Kommune har, indtil Ankestyrelsens principafgørelse 33-16 blev offentliggjort, dækket udgiften til fodpleje efter Servicelovens regler om merudgifter. Fodpleje har derfor ikke været en del af Sundhed & Omsorgs politisk godkendte serviceniveau for personlige opgaver.

Efter principafgørelsen, der konkretiserer at fodpleje er en indsats, der skal leveres efter Serviceloven § 83, hvor det er beskrevet at kommunen skal tilbyde personlig hjælp og pleje til personer, som pga midlertidig eller varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne eller særlig sociale problemer ikke selv kan udføre disse opgaver. Ved fodpleje forstås almindelig fodpleje og kan omfatte klipping af negle og indsmøring i creme.

Til fodbehandling skal der en lægeordination til, og udgifterne bliver så dækket ind via sundhedslovgivningen og der ydes fortsat tilskud. Fodbehandling kan blandt andet omfatte regelmæssig beskæring og forebyggelse af sår ved en statsautoriseret fodterapeut.

Det betyder at en del af de borgere der tidligere har modtaget tilskud, og som pga midlertidig eller varigt nedsat fysisk og psykisk funktionsevne eller særlig sociale problemer ikke selv kan klippe negle og smøre fødder nu skal visiteres til indsatsen personlige opgaver. Omfanget af borgere der kan få visiteret indsatsen er ikke kendt.

Lovgrundlag, planer mv.

Lov om Social Service

Økonomi

De økonomiske konsekvenser er ikke kendte da omfanget af borgere endnu ikke er kendt, men det vil medføre en øget omkostning i Sundhed & Omsorgs økonomiske ramme.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Høring

Materialet vil blive sendt til høring hos Ældreråd og Handicapråd sammen med det samlede indsatskatalog. Efter høringsrunden vil sagen igen blive forelagt Sundhed & Omsorgsudvalget til endelig godkendelse.

MED-systemet orienteres når endelig godkendelse foreligge

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Kvalitetsstandard og indsatsbeskrivelse godkendes, så de umiddelbart kan træde i kraft den 7. februar 2017

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

Godkendt.

Bilag

2 2 1 Personlig opgaver 2017.docx

Personlige opgaver kvalitetsstandard 2017.docx

Punkt 6: Undersøgelse af sammenhæng mellem arbejde og helbred blandt 50-65 årige

17/2743

Indledning

Esbjerg Kommune støtter op om Sydvestjysk Sygehus' undersøgelse af sammenhængen mellem arbejde og helbred blandt 50-65 årige.

Sagsfremstilling

Andelen af ældre på arbejdsmarkedet stiger i de kommende år af årsager så forskellige som store fødselsårsgange, højere levealder samt højere efterløn- og pensionsalder, og ifølge Finansministeriets Finansredegørelse 2014 forventes den gennemsnitlige tilbagetrækningsalder at stige fra 63,5 i 2013 til ca. 67 i 2021. Imidlertid er der kun foretaget begrænset forskning i sammenhængen mellem helbred og arbejde i de sidste årtier af arbejdslivet.

Derfor understøtter Esbjerg Kommune en undersøgelse af sammenhængen mellem helbred og arbejde blandt 50-65 årige i Esbjerg kommune (Esbjerg undersøgelsen), som vil give bedre grundlag for politiske beslutninger vedrørende efterløn- og pensionsalder. Undersøgelsen gennemføres af Sydvestjysk Sygehus og har de fire konkrete formål at:

1. Kvalificere debatten vedrørende nedslidning
2. Udpege erhverv med særlige behov for forebyggelse
3. Belyse samspillet mellem overvægt og arbejdsmæssige belastninger i udvikling af nedsat helbred og fysisk formåen
4. Definere et dansk normalområde for en række standardiserede kliniske tests, der kan anvendes til klinisk evaluering af patienter med nedsat arbejdssevne samt til screeningsformål ved helbredsundersøgelse af grupper af arbejdstagere.

Undersøgelsen, som igangsættes i 2017 primo, skal bygge på en spørgeskemaundersøgelse blandt 23.500 50-65 årige borgere i Esbjerg Kommune samt uddybende interviews og kliniske undersøgelser af muskelkraft, koordination, balance og smidighed blandt tilfældigt udvalgte 10 % af spørgeskemarespondenterne. Undersøgelsen adskiller sig fra den nationale sundhedsprofil 'Hvordan har du det?' ved at fokusere på sammenhængen mellem helbred, med hovedvægt på bevægeapparatet og livsstilsfaktorer, og arbejde i den nævnte aldersgruppe. Resultaterne forventes klar primo 2018, og en opfølgende undersøgelse forventes gennemført i 2022.

Kompetencer

Direktionen > Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- sagen tages til orientering.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

Sagen taget til orientering.

Punkt 7: Sundhedsprofil

17/2467

Indledning

Den landsdækkende spørgeskemaundersøgelse af danskernes sundhedstilstand, 'Hvordan har du det?', lanceres den 1. februar 2017.

Sagsfremstilling

Den landsdækkende spørgeskemaundersøgelse af danskernes sundhedstilstand, 'Hvordan har du det?', lanceres den 1. februar 2017 af Danske Regioner, KL, Statens Institut for Folkesundhed, Sundhedsstyrelsen og Sundheds- og Ældreministeriet.

Undersøgelsen er tidligere gennemført i 2010 og 2013 og er en af de største, ikke bare i Danmark, men i hele verden. Med undersøgelserne i 2010, 2013 og nu også i 2017 opnås sammenlignelige data om danskernes sundhedsvaner, som gør det muligt at følge udviklingen i borgernes sundhedstilstand og give kommuner, regioner med flere mulighed for at prioritere sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende indsatser, hvor der er behov for det.

I Region Syddanmark alene sendes spørgeskemaet til ca. 57.000 borgere over 16 år. Den generelle svarprocent i 2013 var på hele 64,9, og med henblik på at opnå en tilsvarende høj svarprocent i 2017 har Region Syddanmark udarbejdet en kommunikationsplan og diverse kommunikationsmateriale vedrørende spørgeskemaundersøgelsen, som kommuner i Region Syddanmark kan anvende. Esbjerg Kommune støtter op om spørgeskemaundersøgelse ved at udføre følgende punkter i kommunikationsplanen:

- Udsende pressemeddelelse om spørgeskemaundersøgelsen
- Informere om spørgeskemaundersøgelsen på hjemmesider, facebooksider og informationsskærme i Borgerservice og på biblioteker
- Indrykke annonce om spørgeskemaundersøgelsen på XL-siderne i Ugeavisen Esbjerg, Ribe og Bramming
- Informere medarbejdere i Borgerservice og Omstillingen, som borgere, der har modtaget spørgeskemaet, typisk henvender sig til med spørgsmål til spørgeskemaundersøgelsen og udfyldelse af spørgeskemaet
- Informere ungdomsuddannelser i kommunen om spørgeskemaundersøgelsen med henblik på at øge svarprocenten specifikt blandt 16-24 årige, da denne var væsentligt lavere end den generelle svarprocent.

Kompetencer

Direktionen > Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- sagen tages til orientering.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

Sagen taget til orientering.

Punkt 8: Det gode seniorliv

16/27466

Indledning

Med visionen ”Esbjerg: Danmarks nye vækstcenter – 120.000 borgere i 2020” er det Esbjerg Kommunes mål at opnå en befolkningstilvækst på 1000 borgere om året frem mod 2020.

Sundhed & Omsorg vil gå forrest, når det handler om at tiltrække aktive og stærke seniorer. Dette er ud fra den betragtning, at disse i høj grad bringer socialt ansvar og aktivitet i foreningslivet, de bidrager til lokalt forankrede aktiviteter i lokalsamfundet og er generelt stærke. Målet er, at en tiltrækning af ressourcestærke seniorer vil skabe øget medborgerskab og livskvalitet i en række af kommunens lokalområder.

Med dette mål og visionen for øje dukker Sundhed & Omsorg i samarbejde med Center for Sund Aldring at ned i spørgsmålet: *”Hvad gør et godt seniorliv?”*.

Sagsfremstilling

Demografien ændrer sig, og i fremtiden vil der være færre borgere i den arbejdsduelige alder og flere borgere over 65 år. Med den ændring af alder sammensætning følger også flere demente og flere med en kronisk sygdom. Samtidig er de mange seniorer en konsekvens af, at vi bliver sundere og sundere og bedre til at behandle sygdomme. Derfor er der og vil der i fremtiden være flere og flere seniorer, som er raske og aktive langt op i årene med en høj grad af livskvalitet til følge. Netop denne gruppe seniorer kan være med til at spille en afgørende rolle for senior- og lokalmiljøet i Esbjerg Kommune, når det kommer til medborgerskab, aktivitet i foreningslivet mv.

I Esbjerg Kommune er der allerede mange seniorer, der er ambassadører for Esbjerg Kommune og som gør et flot stykke arbejde som frivillige i lokalområdet og som frivillige i foreninger.

Projektets formål er at undersøge rammer – i kommunalt såvel som foreningsregi – for aktiviteter, der virker befordrende for et godt seniorliv. Målet er endvidere at undersøge praksisser og forestillinger om den gode alderdom hos den gruppe af friske og aktive seniorer, der ikke eller blot i begrænset omfang benytter sig af Esbjerg Kommunes tilbud. Projektet vil være et kvalitativt forskningsprojekt, hvor metoder som fx fokusgruppeinterviews, semi-strukturerede interviews og livshistoriske interviews kan indgå. Interviewene suppleres med et mindre feltarbejde, hvor fokus vil være på kommunale såvel som foreningsaktiviteter, samt andre praksisser for det gode seniorliv.

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sundhed & Omsorgsudvalget tager orienteringen om samarbejdsprojektet med Center for Sund Aldring til efterretning.

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

Sagen taget til orientering.

Punkt 9: Brugertilfredshedsundersøgelse - hjemmepleje

16/24137

Indledning

Sundhed & Omsorg gennemfører fra slutningen af uge 6 2017 og ca. 10 uger frem en brugertilfredshedsundersøgelse blandt modtagere af hjemmepleje og madservice.

Sagsfremstilling

KL anbefaler, at kommunerne gennemfører og offentliggør brugertilfredshedsundersøgelser hvert andet år. Sundhed & Omsorg har tradition for at foretage en brugertilfredshedsundersøgelse hvert 3. år.

Undersøgelsen bliver gennemført som telefoninterviews. Interviewene følger KL's spørgeskema for hjemmeplejen. For at få mere nuancerede svar er der til spørgeskemaet tilføjet enkelte spørgsmål bl.a. inden for området mestring.

Medarbejdere fra Sundhed & Omsorg kontakter borgerne primært i tidsrummet fra kl. 9-17. Interviewene tager ca. 10 minutter pr. borger.

Det er forventet, at der bliver gennemført interviews med ca. 1000 borgere.

Data bliver afslutningsvis uploadet til tilfredshedsportalen.dk, hvor det er muligt at se og sammenligne brugertilfredsheden i de kommuner, som har gennemført undersøgelsen.

Økonomi

Indenfor budgetrammen

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sagen tages til orientering

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

Sagen taget til orientering.

Punkt 10: Henvendelser fra Ældrerådet

17/1317

Indledning

Henvendelser fra Ældrerådet til Sundhed & Omsorgsudvalget.

Sagsfremstilling

Henvendelser fra Ældrerådet til Sundhed & Omsorgsudvalget vedrørende

- Klippe-kortsordning
- Brev fra Ældrerådet omkring mail sendt til Sundhed & Omsorgsudvalget

Kompetencer

Sundhed & Omsorgsudvalget

Indstilling

Direktionen indstiller, at

- Sagen drøftes

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

Drøftet.

Bilag

Henvendelse fra Ældrerådet om klippekortsordning

Brev til S&O udvalget fra Ældrerådet

Punkt 11: Information, forespørgsler og orientering

17/1325

•

- Venteliste opgørelse varige boliger pr. 31.12.2016 til orientering. Se bilag

Beslutning Sundhed & Omsorgsudvalget den 06-02-2017

Orienteret.

Bilag

Boligventeliste 4. kv. 2016