

REFERAT Social- og Sundhedsudvalget d. 03-10-2017

Mødedato Tirsdag d. 03. oktober 2017 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 3, administrationsbygningen i Hammel

Indholdsfortegnelse

Orienteringspunkt.....	3
Sundhedsberedskabsplan for Randers, Favrskov, Norddjurs og Syddjurs kommuner 2017.....	4
Regional samarbejdsaftale om infektionshygiejne.....	7
Godkendelse af frikommuneforsøg - 3. ansøgningsrunde.....	9
Udmøntning af pulje til en værdig ældrepleje 2018.....	12

Punkt 34: Orienteringspunkt

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. oktober 2017

Sagsnr. 710-2013-42278

Dok.nr. 710-2017-211047

Sagsbehandler DPEMJJE

34. Orienteringspunkt - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Gensidig orientering og eventuelt.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social- og Sundhedsudvalget:

1. At orienteringen tages til efterretning.

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 3. oktober 2017:

Fraværende: Eva Damsgaard

Taget til efterretning.

Punkt 35: Sundhedsberedskabsplan for Randers, Favrskov, Norddjurs og Syddjurs kommuner 2017

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. oktober 2017

Sagsnr. 710-2008-2824

Dok.nr. 710-2017-144729

Sagsbehandler DPKGOH

35. Sundhedsberedskabsplan for Randers, Favrskov, Norddjurs og Syddjurs kommuner 2017 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	Sundhedsloven og bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til ”Sundhedsberedskabsplan for Randers, Favrskov, Norddjurs og Syddjurs kommuner”.

Favrskov, Randers, Norddjurs og Syddjurs kommuner har som led i det fælles beredskabssamarbejde udarbejdet kommunernes sundhedsberedskabsplan. Derved tilrettelægges og organiseres sundhedsberedskabet på samme måde i de fire kommuner.

”Politik for fortsat drift for Randers, Favrskov, Norddjurs og Syddjurs kommuner” blev godkendt i Byrådet 28. marts 2017. Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet som led i udmøntningen af politikken for fortsat drift.

Formålet med sundhedsberedskabsplanen er bl.a. at sikre, at Favrskov Kommune er forberedt og kan yde en koordineret indsats, hvis ekstraordinære situationer opstår. Eksempler på sådanne situationer kan være store ulykker eller udbrud af smitsomme sygdomme.

Sundhedsberedskabsplanen er i al væsentlighed en videreførelse af de eksisterende indsatser i sundhedsberedskabsplanen for Favrskov Kommune, som Byrådet godkendte 26. november 2013. Byrådet skal én gang i hver valgperiode vedtage en sundhedsberedskabsplan, jf. sundhedsloven.

Sundhedsberedskabsplanen består af to dele. Første del af planen omhandler krisestyringsorganiseringen og beskriver formålet med planen, organiseringen af sundhedsberedskabet, kerneopgaver samt rolle- og ansvarsfordeling. I tilknytning hertil indeholder anden del af planen indsatsplaner og action cards med konkrete procedurer for håndtering af specifikke opgaver og funktioner.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at sundhedsberedskabsplanen, som en del af det øvrige kommunale beredskab, er med til at understøtte Favrskov Kommunes beredskab og evne til at agere i ekstraordinære situationer.

Social og Sundhed finder, at en samordnet sundhedsberedskabsplan fælles for Randers, Norddjurs, Syddjurs og Favrskov kommuner yderligere understøtter det mellemkommunale samarbejde på beredskabsområdet. En fælles plan skaber grundlag for en bedre koordinering af hændelser, der påvirker kommunerne på tværs af kommunegrænserne.

Sundhedsberedskabsplanen bidrager til, at kommunens borgere fortsat vil kunne modtage livsvigtige og samfundskritiske leverancer fra kommunen, uanset hvilke udefrakommende hændelser, der konkret måtte indtræffe.

Den fælles plan giver samtidig mulighed for, at kommunerne kan hjælpe hinanden indbyrdes med livsvigtige og samfundskritiske leverancer til borgerne. Det kunne fx være med levering af mad fra en kommune til en anden, hvis lokale forhold i én kommune gør, at madproduktionen ikke kan opretholdes.

ØKONOMI

Planen har ingen direkte økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

De fire kommuners udarbejdelse af et fælles udkast til sundhedsberedskabsplan er sket med deltagelse af og i tæt dialog med beredskabsdirektøren for Beredskab og Sikkerhed (Randers, Favrskov, Djursland).

Udkastet til sundhedsberedskabsplanen blev 11. maj 2017 sendt i høring hos Region Midtjylland og i de omkringliggende kommuner Aarhus, Viborg, Silkeborg, Skanderborg og Mariagerfjord, jf. kravet herom i bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet § 7, stk. 3. Der er indkommet høringssvar fra Region Midtjylland og Viborg Kommune, som er vedlagt som bilag.

Herudover blev udkast til sundhedsberedskabsplanen 11. maj 2017 sendt til Sundhedsstyrelsen med henblik på rådgivning, jf. kravet herom i bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet § 7, stk. 4. Sundhedsstyrelsens rådgivningssvar er vedlagt som bilag.

Sundhedsstyrelsens rådgivningssvar samt bemærkningerne fra de indkomne høringssvar er indarbejdet i sundhedsberedskabsplanen.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At Sundhedsberedskabsplan for Randers, Favrskov, Norddjurs og Syddjurs kommuner godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Sundhedsberedskabsplanen for Favrskov, Randers, Syddjurs og Norddjurs kommuner

[710-2017-196866](#)

Høringssvar fra Region Midtjylland

[710-2017-151844](#)

Høringssvar fra Viborg Kommune

[710-2017-151842](#)

Rådgivningssvar fra Sundhedsstyrelsen

[710-2017-151843](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 3. oktober 2017:

Fraværende: Eva Damsgaard

Indstilles godkendt.

Bilag

Sundhedsberedskabsplanen for Favrskov, Randers, Syddjurs og Norddjurs kommuner

Høringssvar fra Region Midtjylland

Høringssvar fra Viborg Kommune

Rådgivningssvar fra Sundhedsstyrelsen

Punkt 36: Regional samarbejdsaftale om infektionshygiejne

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. oktober 2017

Sagsnr. 710-2017-26706

Dok.nr. 710-2017-180957

Sagsbehandler DPPEJE

36. Regional samarbejdsaftale om infektionshygiejne - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til samarbejdsaftale om infektionshygiejne, der er udarbejdet i samarbejde mellem Region Midtjylland og de 19 midtjyske kommuner.

Regionens Sundhedskoordinationsudvalg godkendte 1. juni 2017 forslaget til samarbejdsaftalen. Aftalen er nu sendt til godkendelse i Regionsrådet samt de 19 midtjyske kommuner. Aftalen skal være implementeret 1. marts 2018.

Formålet med aftalen er at styrke den generelle infektionshygiejniske indsats i kommunerne på såvel social- og sundhedsområdet som børne- og ungeområdet.

Aftalen er en del af sundhedsaftalens mål om at reducere indlæggelser og at forbedre sundheden for ældre, socialt udsatte, borgere med psykisk sygdom samt børn og unge.

Aftalen beskriver Region Midtjyllands forpligtelser i forhold til rådgivning og udarbejdelse af retningslinjer, undervisning samt understøttelse af faglige netværk blandt kommunens sundhedspersonale. Regionen skal desuden tilbyde specifik rådgivning vedrørende enkelt patienter til de praktiserende læger.

Kommunerne skal opbygge en organisering på hygiejneområdet, der skal varetage kvaliteten og sikkerheden i den enkelte kommunes indsats på området. Der skal udnævnes en hygiejneansvarlig, der er kontaktperson til den regionale MRSA-enhed.

Kommunen forpligter sig ifølge aftalen til at sikre systematisk kompetenceudvikling til alle medarbejdere, der udfører pleje- og behandlingsopgaver i hjemmeplejen, på plejecentre og på bosteder. Kompetenceudviklingen skal som minimum omfatte håndhygiejne, brug af værnemidler (fx handsker), håndtering af mad, håndtering af snavsetøj, hoste-etikette, desinfektionsrutiner og retningslinjer ved særlige problemer/sygdomme.

I aftalen opfordres kommunerne desuden til at opstille generelle mål for indsatsen samt at sikre, at medarbejdere, der arbejder på skoler og i børnehaver bibringes en generel viden om hygiejne.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at den systematiske infektionshygiejniske indsats kan reducere spredning af smitsomme sygdomme, som, ud over at belaste borgerne, også har samfundsmæssige konsekvenser i form af indlæggelser, sygefravær og tabt arbejdsevne. For særligt sårbare borgere kan smittespredning og infektionssygdomme have særdeles alvorlige konsekvenser. Der er desuden erfaring for, at en indsats blandt børn og unge i dagpleje, daginstitutioner og skoler reducerer sygefraværet både blandt børn og unge samt personalet.

Effekten af indsatsen vil øges, når flere indsatser supplerer hinanden, både på tværs af sektorer og på tværs af forvaltninger.

Favrskov Kommune lever allerede nu op til de fleste punkter i aftalen. Der er opbygget en organisering med en ansvarlig kontaktperson. Medarbejdere på plejecentre og i hjemmeplejen undervises systematisk i de nævnte hygiejniske foranstaltninger. Sundhedsplejen yder rådgivning og stiller materiale til rådighed for dagplejen, daginstitutionerne og skolerne. Ved tilfælde af MRSA eller andre infektionssygdomme blandt børn og unge er sundhedsplejen forbindelsesled til Styrelsen for Patientsikkerhed (tidligere embedslægerne).

Som supplement til de allerede iværksatte tiltag vil Social og Sundhed udarbejde en standard, der beskriver, hvilke indsatser omkring hygiejne, der skal være på tværs i kommunen. Standarden fremlægges for Social- og Sundhedsudvalget samt Børn og Skoleudvalget i februar 2018. Standarden vil, ud over de nuværende indsatser, beskrive indsatserne på skole- og daginstitutionsområdet samt på bosteder inden for det specialiserede socialområde.

ØKONOMI

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

INDDRAGELSE

Da indsatsen går på tværs mellem Social og Sundhed og Børn og Skole, nedsættes en tværgående arbejdsgruppe til udarbejdelse af standarden vedrørende den infektionshygiejniske indsats i Favrskov Kommune.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At samarbejdsaftalen om infektionshygiejne godkendes.

BESLUTNING

Bilag

Samarbejdsaftalen om infektionshygiejne [710-2017-184014](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 3. oktober 2017:

Fraværende: Eva Damsgaard

Indstilles godkendt.

Bilag

Samarbejdsaftalen om infektionshygiejne

Punkt 37: Godkendelse af frikommuneforsøg - 3. ansøgningsrunde

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. oktober 2017

Sagsnr. 710-2017-27152

Dok.nr. 710-2017-193674

Sagsbehandler DPSRAM

37. Godkendelse af frikommuneforsøg - 3. ansøgningsrunde - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til tre ansøgninger, som frikommunenetværket ”Bedre styring af udgifterne på det specialiserede socialområde” ønsker at indsende til Økonomi- og Indenrigsministeriet i tredje og sidste ansøgningsrunde af frikommuneforsøget 1. november 2017. Frikommunenetværket består af kommunerne Herning, Holstebro, Randers, Silkeborg, Skive, Aabenraa og Favrskov.

De tre nye ansøgninger vedrører:

- Midlertidig BPA-ordning (Brugerstyret Personlig Assistance) for unge mellem 18 og 23 år
- Særlige døråbnere på afdelingers yderdøre på plejecentre og botilbud
- Anvendelse af teknologiske hjælpemidler til hjemmeboende borgere, som ikke kan give et informeret samtykke.

Ansøgningerne er udarbejdet som fælles ansøgninger for frikommunenetværket. Det betyder, at Favrskov Kommune er kommet med input til ansøgningerne i lighed med de andre kommuner i netværket.

Da der fortsat arbejdes med ansøgningerne, er det alene de overordnede rammer for ansøgningerne, der forelægges for Social- og Sundhedsudvalget. Efter Social- og Sundhedsudvalgets behandling af de overordnede rammer fremsendes de konkrete forsøgsansøgninger til behandling direkte i Byrådet af hensyn til overholdelse af ansøgningsfristen.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at ansøgningerne giver mulighed for at få erfaringer med at afprøve nye løsninger, hvor fokus primært er på at finde mindre indgribende foranstaltninger over for borgerne.

Midlertidig BPA-ordning

Frikommuneforsøget vedrørende midlertidig Brugerstyret Personlig Assistance (BPA) vurderes at ville give den unge med funktionsnedsættelse bedre muligheder for at udvikle sig i et miljø sammen med andre unge.

Når en ung med massive hjælpebehov fylder 18 år, kan vedkommendes forældre ikke længere modtage tabt arbejdsfortjeneste for at passe den unge i hjemmet. Derfor tilbydes den unge oftest et botilbud. Som det gør sig gældende for andre unge, er unge med funktionsnedsættelser ikke nødvendigvis parate til at flytte hjemmefra, blot fordi de fylder 18 år.

Alternativet til et botilbud er, at den unge ansøger om en BPA-ordning. Det medfører ofte, at forældrene ansættes som personlig hjælper efter servicelovens §§ 95 og 96. Når den unge er bevilget en BPA-ordning, er det meget vanskeligt for kommunen at få ændret denne bevilling, og dermed er der risiko for, at den unge fastholdes i sit barndomshjem længere tid, end det er hensigtsmæssigt.

Frikommuneforsøget med midlertidig BPA-ordning vurderes at indeholde det bedste fra begge ordninger om tabt arbejdsfortjeneste og BPA. I lighed med andre unge mennesker har unge med funktionsnedsættelser glæde af at være sammen med andre ligestillede med henblik på at lære at stå på egne ben, fx i en lejlighed i et botilbud. Er den 18-årige ikke klar til at håndtere et ungdomsliv, vil en midlertidig BPA-ordning frem til det 23. år give den unge mulighed for at blive hos forældrene, indtil den unge er mere moden.

Indførelse af en midlertidig BPA-ordning afskærer ikke den unge muligheden for at søge om en BPA-ordning efter gældende regler, når vedkommende bliver 23 år.

Særlige døråbnere

Efter gældende regler må der opsættes særlige døråbnere på yderdøre på plejecentre og botilbud for at undgå, at beboere, der har vanskeligt ved at begå sig på egen hånd, forlader bygningen. Denne foranstaltning har vist sig ikke at være tilstrækkelig, da dørene ofte åbnes i forbindelse med besøg, så beboerne uforvarende kommer til at forlade stedet. Netværket ønsker med forsøget at få mulighed for at opsætte særlige døråbnere på yderdørene til afdelinger på plejecentre og botilbud, hvor der er dørsøgende beboere. Det vil give bedre mulighed for, at beboerne kan blive ledsaget af personalet fremfor at færdes alene.

Anvendelse af teknologiske hjælpemidler til hjemmeboende borgere

Forsøget med anvendelse af teknologiske hjælpemidler til hjemmeboende borgere er en udvidelse af forsøget ”Teknologiske hjælpemidler som supplement til pædagogisk støtte og omsorg, når borgerne ikke kan give samtykke hertil”, som Byrådet godkendte 29. august 2017. Udvidelsen giver mulighed for at anvende de teknologiske hjælpemidler hos hjemmeboende borgere på samme måde, som hvis de boede på et plejecenter eller botilbud. Det vil fx være brug af trædemåtter, situationsbestemt videoovervågning og personlig GPS. Målgruppen er afgrænset til de borgere, som er i målgruppen for en plejebolig eller et botilbud, og som ikke kan give et informeret samtykke.

ØKONOMI

Det forudsættes, at deltagelse i frikommuneforsøgene kan gennemføres inden for de eksisterende budgetrammer, men der kan på nogle områder blive behov for omfordeling af ressourcer for at gennemføre de konkrete forsøg.

INDDRAGELSE

Ældrerådet, Handicaprådet og SMU på det specialiserede socialområde bliver løbende inddraget og informeret om de konkrete forsøg.

Hvis forsøgene godkendes af regeringen og vedtages af Folketinget, vil Handicaprådet og Ældrerådet få materialet i høring i forbindelse med den efterfølgende politiske behandling i Favrskov Kommune.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Social og Sundhedsudvalget:

1. At godkende de overordnede rammer for frikommuneansøgningerne:
 - Midlertidig BPA for unge mellem 18 og 23 år
 - Særlige døråbnere på afdelingers yderdøre på plejecentre og botilbud
 - Anvendelse af teknologiske hjælpemidler til hjemmeboende borgere, som ikke kan give et informeret samtykke.

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

2. At godkende de tre konkrete ansøgninger til frikommuneforsøget, som er fremsendt til Byrådet i forlængelse af Social- og Sundhedsudvalgets behandling af sagen.

BESLUTNING

Bilag

Overblik over frikommuneansøgninger september 2017 [710-2017-195724](#)

Social- og Sundhedsudvalget, 3. oktober 2017:

Fraværende: Eva Damsgaard

Ad 1. Godkendt.

Ad 2. Indstilles godkendt.

Bilag

Overblik over frikommuneansøgninger september 2017

Punkt 38: Udmøntning af pulje til en værdig ældrepleje 2018

Sagsfremstilling

Social- og Sundhedsudvalget

3. oktober 2017

Sagsnr. 710-2015-64871

Dok.nr. 710-2017-193776

Sagsbehandler DPRSK

38. Udmøntning af pulje til en værdig ældrepleje 2018 - Åbent

Tidl. politisk behandling	
Forventet sagsgang	SS-U, ØK, BY
Lovgrundlag	

SAGENS INDHOLD

Byrådet skal i denne sag tage stilling til udmøntning af puljen til en værdig ældrepleje for 2018.

I forbindelse med vedtagelsen af finansloven for 2016 blev det aftalt, at kommunerne inden 1. juli 2016 skulle vedtage en værdighedspolitik. Der blev samtidig afsat midler, så kommunerne kunne styrke deres arbejde med en værdig ældrepleje, og de vedtagne politikker kunne implementeres.

Byrådet vedtog 28. juni 2016 værdighedspolitikken for Favrskov Kommune.

For at få frigjort deres andel af værdighedsmilliarden skal den enkelte kommune frem til 2020 fremsende en redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet for den påtænkte anvendelse af midlerne. Redegørelsen skal også offentliggøres på kommunens hjemmeside.

Fra 2020 vil midlerne blive tilført kommunerne som en del af bloktilskuddet efter en objektiv fordelingsnøgle for ældreområdet.

Favrskov Kommunes andel af værdighedsmilliarden i 2017 er 7,632 mio. kr. Beløbet for 2018 er endnu ikke udmeldt, men det forventes at ligge tæt på beløbet for 2017.

VURDERING

Social og Sundhed vurderer, at det med få ændringer er hensigtsmæssigt at lade den nuværende fordeling af puljemidlerne fortsætte i 2018. Fordelingen af midlerne understøtter værdighedspolitikken overordnede vision om, at "Sammen med borgeren skaber vi rammerne for, at de kan udvikle og leve et selvstændigt, værdigt og sundt liv".

Puljemidlerne foreslås anvendt i 2018 på følgende måde:

- Der afsættes 1 mio. kr. til sygepleje, således at borgere forsat kan modtage sygeplejefaglig behandling i eget hjem. Det kan bidrage til at øge livskvaliteten og trygheden for den enkelte borger. Det er tillige i god overensstemmelse med visionen for sundhedsaftalen: "Mere sundhed i det nære – på borgerens præmisser".
- Der afsættes 800.000 kr. til understøttelse af en værdig død. Specielt er der fokus på at imødekomme borgeres ønske om at dø hjemme. Midlerne fordeles mellem den palliative indsats (sygepleje til døende) og den terminale pleje (personlig pleje og praktisk hjælp til døende).
- Der afsættes 3,5 mio. kr. til rehabilitering, tværfaglighed og sammenhæng i plejen. Midlerne vil blive anvendt til personlig pleje og praktisk hjælp med henblik på at fastholde det nuværende serviceniveau i de aktuelle situationer, hvor de visiterede borgere gennemsnitligt modtager mere hjælp - især i ydertimer (nat, aftener og weekender). Der lægges vægt

på at fastholde de iværksatte rehabiliteringstiltag i ældreplejen og samtidig give mulighed for aflastning af pårørende til demente.

· Der afsættes 820.000 kr. til styrkelse af ernæringsindsatsen over for den enkelte borger. Heraf anvendes de 500.000 kr. til ernæringsscreening, og 320.000 kr. anvendes til at nedsætte taksten for de hjemmeboende borgers madservice. Dette svarer til, at borgerens pris for en hovedret med udbringning i 2018 nedsættes fra 53 kr. til 49 kr., og at borgerens pris for en hovedret uden udbringning nedsættes fra 47 kr. til 43 kr. Prisen kan have betydning for, om borgerne vælger et varieret og ernæringsrigtigt måltid. I 2016 og 2017 var de 320.000 kr. afsat til at godkendte leverandører af madservice, fx Favrskov Mad, kunne vælge også at levere varmholdt mad til de visiterede borgere. Da ingen leverandører har tilbudt denne ydelse, foreslås det, at midlerne i stedet anvendes til en prisnedsættelse for madservice.

· Der afsættes 500.000 kr. til øget selvbestemmelse via udbredelse af velfærdsteknologiske løsninger med et frisættende sigte, fx brug af elektroniske medicinbokse. Midlerne vil blive anvendt til en medarbejder, der støtter borgere og medarbejdere i at anvende nye teknologiske løsninger.

· For at øge borgernes livskvalitet på plejecentrene afsættes der 960.000 kr. til supplerende aktiviteter på centrene. Midlerne afsættes med baggrund i budgetaftalen for 2016-2019, hvor det blev aftalt, at der skal anvendes 800.000 kr. til ergoterapeutiske indsatser på plejecentrene, hvis ældreområdet blev tildelt flere midler via finansloven.

ØKONOMI

Redegørelsen for anvendelsen af midlerne i 2018 tager udgangspunkt i Favrskov Kommunes andel af værdighedsmilliarden i 2017. Et eventuelt forhøjet beløb vil blive fordelt forholdsmæssigt på de forskellige initiativer, som er beskrevet ovenfor.

Redegørelsen for den påtænkte anvendelse af midlerne skal sendes til Sundheds- og Ældreministeriet senest 1. november 2017. Kommunerne skal endvidere med revisorpåtegnet regnskab redegøre for, at midlerne i 2017 er anvendt som forudsat.

Social og Sundhed foreslår, at midlerne anvendes i henhold til nedenstående tabel.

Indsats	(1.000 kr.)
Det nære sundhedsvæsen – sygepleje	1.006
Understøttelse af en værdig død	808
Rehabilitering, tværfaglighed og sammenhæng i plejen	3.533
Styrkelse af ernæringsindsatsen overfor den enkelte borger	818
Selvbestemmelse via udbredelse af velfærdsteknologi	505
Aktiviteter på plejecentrene	962
I alt	7.632

INDDRAGELSE

Forslaget vedrørende anvendelse af puljen til en værdig ældrepleje i 2018 har været forelagt Ældrerådet, som har tilsluttet sig den foreslåede fordeling.

INDSTILLING

Direktøren for Social og Sundhed indstiller til Byrådet:

1. At fordelingen af puljen til en værdig ældrepleje i 2018 godkendes.
2. At en hjemmeboende borgers takst i 2018 for en hovedret nedsættes fra 53 kr. til 49 kr. (med udbringning) og fra 47 kr. til 43 kr. (uden udbringning).

BESLUTNING

Social- og Sundhedsudvalget, 3. oktober 2017:

Fraværende: Eva Damsgaard

Indstilles godkendt.