

Bilag 4 høringsvar

22.11.2007

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Høringssvar fra Ældrerådenes formandsgruppe | 2 |
| Høringssvar fra Samvirkende Menighedsplejer | 4 |
| Høringssvar fra Ældre Sagen, København | 6 |
| Høringssvar fra Ældrerådet ydre Østerbro | 7 |
| Høringssvar fra Boligselskabernes Landsforening's 1. kreds..... | 9 |
| Høringssvar fra Hovedsamarbejdsudvalg..... | 10 |
| Høringssvar fra Danske Fysioterapeuter | 11 |
| Høringssvar fra Plejekomiteen af 1965 | 13 |
| Høringssvar fra Dansk Sygeplejeråd | 14 |
| Høringssvar fra Ældremobilisering..... | 16 |

Hørings svar fra Ældrerådernes formandsgruppe

ÆLDRERÅDNE FORMANDSGRUPPEN

Den 20. november 2007

Til Sundheds- og Omsorgsudvalget

Hørings svar om "Tilbud til ældre" (kvalitetsstandarder)

Ældrerådene er anmodet om en udtalelse om et fremsendt udkast til "Tilbud til ældre" med undertitlen "Kvalitetsstandarder for hjemmeboende".

Ældrerådernes Sundheds- og Omsorgsudvalg drøftede sagen på et møde den 8. november 2007, og efter dette, samt indhentede oplysninger i øvrigt fra ældrerådene, er der følgende bemærkninger til udkastet:

Ældrerådene ser med tilfredshed på, at det foreliggende udkast er i et mere tilgængeligt sprog end de tidligere "Kvalitetsstandarder", men mener ikke overskriften og undertitlen er særligt dækkende for indholdet.

Der gives en lang række oplysninger af generel karakter, og det er derfor ikke muligt for den enkelte hjemmehjælpsmodtager at læse, hvilke ydelser den pågældende vil få (tilbud), og endnu mindre, hvilken kvalitet, det vil dreje sig om – "muligheder og rettigheder", som det er anført i indstillingen til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Hvis forudsætningen er, at det er en kvalitet i sig selv, at nævne, at personlig hjælp *kan* (fremhævet her) være at "få vasket og friseret hår", er det berettiget at nævne ordet kvalitet, men kvaliteten skabes i mødet mellem hjælperen og brugeren.

Sidstnævnte blev fremført af tidligere socialminister Bent Rold Andersen på ældrerådernes "fødselsdagskonference" den 25. april 2007.

På samme konference fremførte professor i nationaløkonomi, Niels Blomgren-Hansen noget lignende: "Beskyttelsen af de ældre ligger ikke i regler, rettigheder og kontrol, men i omsorgs- og samværskulturen og i personalets kompetence".

Ældrerådene ser i øvrigt en accept af, at det centrale i udkastet ikke er kvalitet, da dette ord er henvist til undertitlen.

Udkastet bærer heller ikke med rette titlen "Tilbud til ældre". Det ikke er muligt at udlede, hvilket tilbud den enkelte i givet fald vil få, da det indenfor de forskellige kategorier står anført, at hjælpen *kan* (fremhævet her) være...

Et tilbud foreligger efter rådernes opfattelse først, når visitatoren har sendt brev til den pågældende.

Om man vil, kan man sige, at kommunens tilbud bliver accepteret, såfremt der ikke klages, og det sker jo kun i meget få tilfælde.

Hovedoverskriften burde ændres til: "Hjælp til hjemmeboende ældre" og med undertitlen: "Vejledende retningslinjer. mv."

I øvrigt omfatter beskrivelsen af, hvordan kvaliteten sikres, kun kontroldelen, og ikke en kvalitetssikring.

For de private leverandører, burde der gennemføres en garantiordning.

Afslutningsvis bemærkes, at det skaber stor utryghed hos hjemmehjælpsmodtagerne, at den enkelte ikke kender den afsatte tid, ligesom det gør ordningen med fleksibel hjemmehjælp til en illusion.

Denne udtalelse er tiltrådt på mødet i Ældrerådernes Formandsgruppe den 20. november 2007.

Der henvises i øvrigt til de udtalelser, de enkelte ældreråd måtte fremkomme med.

Med venlig hilsen

Frank Hansen

**Birgitte Graham
Fmd. for rådernes Sundheds-
og Omsorgsudvalg**

Høringssvar fra Samvirkende Menighedsplejer

-----Oprindelig meddelelse-----

Fra: kl@menighedsplejer.dk [<mailto:kl@menighedsplejer.dk>]

Sendt: 16. november 2007 11:49

Til: Martin Nordentoft Rasmussen

Emne: Høringssvar fra Samvirkende Menighedsplejer på Udkast vedr. Kvalitetsstandarder for hjemmeboende ældre 2008.

Sundheds- og Socialforvaltningen
Københavns Kommune
Dokumentationsstaben

Høringssvar fra Samvirkende Menighedsplejer på Udkast vedr. Kvalitetsstandarder for hjemmeboende ældre 2008.

Vi takker for muligheden for at kunne afgive høringssvar.

Grundlæggende betragter vi kommunens formulering af ældrepolitikken i form af et eksplicit papir som en velkommen støtte til kommunens ældre borgere.

Vi har følgende bemærkninger:

s.6: Generel information/Antallet af forskellige medarbejdere.

Vi betragter opgaven at begrænse antallet af forskellige medarbejdere som en primær opgave i ledelsen af den kommunale hjemmepleje. Derfor bør denne opgave formuleres som en målsætning og ikke blot som en hensigtserklæring.

s.9: Personlig pleje/Fleksibel hjemmehjælp.

Samvirkende Menighedsplejer hilser en udbygning af ordningen vedr. fleksibel hjemmehjælp som et skridt i den rigtige retning, væk fra den systemtænkning, der truer med at depersonalisere den kommunale hjemmepleje.

Derfor vil vi se med alvor på, om ordningen - som det kunne tolkes ud af formuleringerne s. 9 - kunne anvendes som et middel til nedskæringer af hjælpen til den enkelte, når familiemedlemmer er trådt ind for at hjælpe.

En sådan udvikling ville betyde en trussel af den visiterede borgers generelle ret til at få de ydelser, man er visiteret til.

s.21: Aktiviteter

Her ønsker vi i det røde felt et punkt ind, kaldet "Tilbud til særligt udsatte ældre".

Det ønsker vi beskrevet på følgende måde:

"Tilbud til særligt udsatte ældre.

Ældre med særlige sociale og helbredsmæssige problemstillinger kan visiteres til individuelle aktivitetstilbud, leveret af personale med særlige faglige forudsætninger".

Desuden har vi under Andre aktiviteter forslag til en ændret formulering:

"Københavns Kommune tilbyder og understøtter en række aktiviteter for ældre over 65 år" . (ændring i kursiv)

Begrundelsen for ændringsforslaget er følgende: Samvirkende Menighedsplejer tager afstand fra, at kommunen på denne måde selv vil hverve og organisere frivillige besøgsvenner som leverandører af supplerende ydelser til plejehjemmene. Det er en uheldig sammenblanding af den offentlige myndighedsopgave og civilsamfundets engagement på ældreområdet.

Derimod hilser vi det meget velkomment, at man nævner de frivillige organisationer som samarbejdspartnere med kommunen. Vi foreslår imidlertid, som følge af ovenstående, at formuleringerne ændres som følger:

"Københavns Kommune samarbejder med frivillige organisationer, som tilbyder forskellige aktiviteter som besøgstjeneste eller andre former for netværk for ældre, fx. Samvirkende Menighedsplejer... etc."

Med venlig hilsen

Kirsten R. Laursen
Generalsekretær

Samvirkende Menighedsplejer
Valby Tingsted 7
2500 Valby
Tlf. 36 46 66 66 / 36 13 06 21 (dir.)
hjemmeside; www.menighedsplejer.dk

Høringsvar fra Ældre Sagen, København

Ældre  Sagen

København

Valdemarsgade 8, 1665 København V.

14. november 2007

Københavns Kommune
Omsorgs- og Sundhedsforvaltningen

Høring af borgerrettede kvalitetsstandarder for 2008

Ældre Sagen i København gratulerer udvalg og forvaltning med de nye læsevenlige kvalitetsstandarder. Vi finder det endvidere meget positivt med den tydelige omtale af mulighederne for fleksibel hjemmehjælp og personlig hjælper.

Vi havde også gerne set, at:

- alle ældre TILBYDES et dagligt bad
- rengøring tilbydes dertil visiterede en gang om ugen
- der må højst gå en uge, før genoptræning igangsættes for de borgere, der er visiteret dertil
- personaleudgifterne på den kommunale mad ikke blev pålagt de dertil visiterede borgere

Omsorgsydelser er slet ikke nævnt. Ældre Sagen havde meget gerne set, at svage ældre kunne tilbydes en tur ud i den friske luft en gang eller to om ugen, efter borgerens behov.

Med venlig hilsen

Mogens Taarup
Formand

Tove Ryle
Ældrepolitiske koordinator

Høringssvar fra Ældrerådet ydre Østerbro



Bryggervangen 20
2100
København Ø.
Kontortid tirsdag kl. 10 / 12
Tlf. 39 27 64 08
eldre-y.osterbro@mail.dk

d. 18. november 2007

Steen R. Jeppson, bkb20244@vip.cybercity.dk
Regner Hessellund, Regner.Hessellund@wanadoo.dk
Torben Knud, torbenknud@mail.dk
Johnny Bannow, jabiab@webspeed.dk
Flemming Jensen, f.jensen@webspeed.dk
Bent Mikkelsen, bmik@kabelmail.dk
Kaj Ditlefsen, kaj.ditlef@stofanet.dk

Sagsnr.: 2007-16815

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Dokumentationsstaben,
sf33@suf.kk.dk.

Høringssvar vedr. borgerrettede kvalitetsstandarder.

Ældrerådet har gennemlæst forslaget til tekst for ny kvalitetsstandard for 2008 og forelagt det for en erfaren socialrådgiver.

Ældrerådet finder ikke at forslaget til tekst kan træde i stedet for den lovpligtige offentliggørelse af Københavns Kommunes kvalitetsstandarder. Vi finder at der er alt for mange fortolkningsmuligheder til, at den ældre borger vil få den nødvendige retssikkerhed.

Rådet finder at forslaget vil skabe mere forvirring, når der skal optræde to forskellige tekster, der kan fortolkes efter øjnene der ser dem.

Vi finder at retssikkerheden fjerner sig, dels ved disse fortolkningsmuligheder, men også på grund af den meget langsomme klageprocedure en evt. misforståelse kan medføre.

Vi skal gøre opmærksom på, at Københavns Kommunes Klageråd, i sin årsrapport 2006, har fundet det nødvendigt at henvise til en afgørelse i Det Sociale Ankenævn i 2005, vedrørende visitorernes beskrivelser i deres skriftligt begrundede afgørelser. Her skrives der, at når der fjernes ydelser i de konkrete afgørelser, skal det ske ved henvisning til individuelle forhold, og at det ikke er nok, at henvise til at kommunen ikke længere har denne ydelse.

Vi skal slutteligt anbefale, at det undersøges om prognoserne og den der med følgende andel i bloktilskuddet, er i overensstemmelse med virkeligheden i en storby som København.

p. ældrerådets. v.

Steen R. Jeppson

srj.18.11.07.æyhø107

Hørings svar fra Boligselskabernes Landsforening's 1. kreds

Fra: Taj@bl.dk [mailto:Taj@bl.dk]

Sendt: 19. november 2007 14:48

Til: Martin Nordentoft Rasmussen

Cc: bpe@kab-bolig.dk; bq@get2net.dk

Emne: Tilbud til ældre - kvalitetsstandarder for hjemmeboende ældre 2008 - høring.

Til Københavns Kommune,
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

Ved mail af 26. oktober 2007 har Københavns Kommune udsendt udkast til "Tilbud til ældre - kvalitetsstandarder for hjemmeboende ældre 2008 - for Københavns Kommune".

Boligselskabernes Landsforening har som høringspart modtaget det udsendte udkast.

Boligselskabernes Landsforening's 1. kreds skal i den anledning oplyse, at man har taget det modtagne udkast til kvalitetsstandarder for hjemmeboende ældre 2008 til efterretning.

Med venlig hilsen

Tage Jensen
Boligselskabernes Landsforening
Studiestræde 50
1554 København V.
Telefon 33 76 20 00
Direkte 33 76 20 40
Mobil 28 881875

Høringsvar fra Hovedsamarbejdsudvalg

Dokumentationsstaben
Att. dokumentationschef Mette Lindgaard

Høringsvar fra HSU i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vedr. borgerrettede kvalitetsstandarder

De borgerrettede kvalitetsstandarder blev drøftet i HSU på møde i udvalget den 5. november 2007.

HSU havde følgende bemærkninger:

- Adresser: her bør der være en henvisning til handicapkontorets adresse
- Side 5 (øvrige tilbud): har tilbud om forebyggende hjemmebesøg. Dette afhænger af, hvad der besluttes politisk.
- Side 7 (visitatoren informerer dig): det foreslås, at teksten ændres til, at der eventuelt udleveres informationsmateriale. Det er ikke alle områder udleverer materiale
- Side 23 (hjælpemidler): fysisk handicap bør nævnes først. Et fysisk handicap er en hovedårsag til, at man får et hjælpemiddel
- Side 12 (frit valg): den kommunale hjemmepleje kan ikke vælges til al hjælp (f.eks. tøjvask – vaske tøj via vaskeordning).
- Side 22 (pris for dagtilbud og daghjem): Lene Sillasen påpegede, at de to grundtakster for medlemskab og transport bør oplyses her. Princippet er, at alt er gratis ud over tilkøb. Der er forskellig praksis i dagtilbudene, nogle steder betaler man f.eks. for EDB, andre steder er det gratis.

Med ovennævnte bemærkninger var der opbakning fra HSU til udkastet til borgerrettede kvalitetsstandarder.

På udvalgets vegne

Claus Holm
Udvalgssekretær

Hørings svar fra Danske Fysioterapeuter

DANSKE FYSIOTERAPEUTER REGION HOVEDSTADEN



Københavns kommune
Sundhed- og omsorgsforvaltningen
Dokumentationsstaben
Sjællandsgade 40

20. November 2007

Vedr. høringssvar om: Tilbud til ældre – kvalitetsstandarder for hjemmeboende ældre 2008

Københavns ældrepolitik har mange positive elementer og specielt beskrivelsen og bevidstheden om mangfoldigheden i ældrebefolkningen er en styrke. I ældrepolitikken er der også meget fokus på forebyggelse og bevarelse af et godt ældre liv.

Danske Fysioterapeuter anser kvalitetsstandarder som et element i at få realiseret ældrepolitikken og mest den del der retter sig mod de lidt svagere ældre. Der har derfor været med stor interesse at "Tilbud til ældre - kvalitetsstandarder for hjemmeboende ældre" er blevet læst.

Danske Fysioterapeuter mener ikke at "kvalitetsstandarderne" lever op til kvaliteten i ældrepolitikken. Selvfølgelig vil det blive lidt mere tørt når der skal beskrives et mere konkret serviceniveau, men det virker ikke som om at tilbudet er nuanceret og kan matche noget af mangfoldigheden. Danske Fysioterapeuter havde troet/håbet at med det øget fokus på forebyggelse, ville man også gå ind og give et mere alsidigt tilbud – det er desværre svært at læse ud af kvalitetsstandarderne.

Der skrives at den hjælp man får betragtes som **hjælp til selvhjælp**, men der mangler noget om hvad kommunen lægger i begrebet. Betyder det at hvis man ikke selv kan gå på indkøb så kan man få hjælp til at gå **med** på indkøb eller man kan få hjælp til selv at lave mad?

Danske Fysioterapeuter vil anbefale at man gør en ekstraordinær indsats ved førstegangs tildeling af hjælp af den ene eller anden slags. Her mener vi at man i mange tilfælde med små ekstra midler kan være med til at forebygge yderlig funktionstab, samt andre følgevirkninger af manglende bevægelse og aktivitet. Det er bla. her at kommunen kunne gøre opmærksom på den aktive indsats man vil gøre i forebyggelsessammenhæng så borgeren ville kunne komme tilbage til et mere aktivt dagligliv. Der nævnes lidt om fleksibel hjælp, men det kommer lidt til at fremstå som noget man ikke skal gøre for ofte for så bliver hjælpen ændret og måske taget fra én.

I ældrepolitikken er en af de forebyggende indsatser omkring faldulykker. Vi mener der skal laves et selvstændigt afsnit om faldulykke, det er jo ikke sikkert at borgeren er kommet til skade eller skønner at have brug for hjælp, men det er vigtigt ifht. forebyggelse, at der bliver gjort en tidlig indsats. Hvad kan den ældre selv gøre, hvor kan man få råd og vejledning m.m.?

Vedr. afsnittet om træning vil vi forslå at det deles op i to: efter sundhedslov og efter servicelov – med og uden hospitalskontakt/genoptræningsplan. Afsnittet virker noget rodet og uoverskueligt. Vi mener også, at i lighed med de andre afsnit, kort skal beskrives hvad det er for en træning der tilbydes og hvor, samt at træningen følger faglige anbefalinger når sådanne foreligger. Dette anser vi for vigtigt at for at sikre borgeren den bedst mulige kvalitet i ydelsen. Faglige anbefalinger skal danne baggrund for den udøvende terapeuts beslutning om, hvilke ydelse, der i samarbejde med patienten, bedst fremmer den målsætning der er for forløbet.

kapitlet om lovgrundlag går jeg ud fra at der bliver opført de §§ der har været nævnt under de enkelte kapitler ex. servicelovens § 86 stk. 1-2 m.fl.

Venlig hilsen

Tine Nielsen
Regionsformand
Danske Fysioterapeuter • Region Hovedstaden
Nørrevoldgade 90 • 1358 Kbh. K
Tlf: 3535 2707 • email: Tine.Nielsen@fysio.dk

Høringsvar fra Plejehjemskomiteen af 1965

Fra: Nina Bentved [mailto:nina.bentved@broendbybredbaand.dk]

Sendt: 20. november 2007 20:09

Til: Martin Nordentoft Rasmussen

Emne:

Til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Dokumentationstaben.

Vedrørende høring af borgerrettede kvalitetsstandarder for 2008

På PK 65`vegne, skal kort kommenteres på det fremsendte materiale.

Såfremt man virkelig kan følge op på disse intentioner, vil den ældre medborger kunne få en tryk tilværelse, både for den der er ret dårlig, og for den der kan tage imod de aktiviteter der er mulighed for at deltage i.

Men erfaringen i dag ser desværre ikke så lys ud for de borger der har behov for en del hjemmehjælp. de kan nemt føle sig ladt i stikken, såfremt der fortsat er mangel på medarbejdere. Derfor håber vi på at der vil blive gjort en stor indsats for at løde medarbejderproblemet.

Med venlig hilsen

Nina Bentved

Hørings svar fra Dansk Sygeplejeråd



Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Dokumentationsstaben
Sjællandsgade 40
2200 København K.

Den 20. november 2007
Ref.: MJ/jh
Medlems nr.:
Sagsnr.:

Kvalitetsstandarder for hjemmeboende ældre – Høring

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden at afgive høringssvar til "kvalitetsstandarder for hjemmeboende ældre".

Høringssvaret indledes med bemærkninger til afsnittet om hjemmesygepleje og efterfølges af en mere generel del.

Dansk Sygeplejeråd mener, at skrives der om **kvalitetsstandarder**, så skal der meget mere fokus på **sygeplejerskernes** opgaver og ansvar i de relevante afsnit.

Hjemmesygepleje (s. 14 – 15)

Under **formålet** i sidste afsnit står at *hjemmesygepleje ydes med henblik på, at du så vidt muligt skal være selvhjulpen*. Vi foreslår at der står "...**bliver selvhjulpen**". Det signalerer et mere korrekt billede af virkeligheden, hvor man får tildelt en ydelse fordi man ikke fra begyndelsen er selvhjulpen.

I afsnittet **Hvad er hjemmesygepleje** bør man være mere konkret. **Sammenhængende forløb** er ikke en sygeplejeydelse, men et overordnet mål for alle borgere, der modtager behandling og pleje. Til gengæld bør det fremgå, at sygeplejen i den forbindelse er en faglig vurdering af den samlede situation. Derfor **skal** alle førstegangs besøg efter indlæggelse og henvisning fra fx egen læge **altid** foretages af en sygeplejerske.

Hjælp til at bestille/ophæjde medicin er **ikke** en egentlig sygeplejeopgave, men det er til gengæld **vurderingen af** om borgeren forstår medicinens virkning/bivirkning og om medicinen virker efter hensigten. Denne opgave bør altid varetages af en sygeplejerske, som har de fornødne kompetencer. Det er klart at en hjemmehjælper, social- og sundhedsassistent eller en farmaceut kan varetage *Hjælp til at bestille/ophæjde medicin*, men **hjemmesygeplejens opgave er** den faglige,

Dansk Sygeplejeråd
Kreds Hovedstaden

c/o Linnésgade 25, 2.sal
DK-1361 København K

Åbningstid:
Mandag 9-14, tirsdag 12-16
onsdag 9-14, torsdag 8-14
fredag 9-14

Tel +45 33 11 13 55
Fax +45 33 15 06 15

hov@dsr.dk
www.dsr.dk

pædagogiske vurdering sammen med borgeren, at evaluere om behandlingen virker efter hensigten eller om den behandlende læge skal kontaktes.

Vi vil foreslå at man finder nogle mere sygeplejespecifikke opgaver til dette afsnit så der bliver en vis kvalitet i den standard man ønsker at sikre. Man kunne finde flere eksempler på relevant sygepleje i forvaltningens godkendte pjece om sygeplejerskernes opgaver og ansvar: **Sygeplejerskeprofilen**.

Under afsnittet *Hvordan får du hjemmesygepleje?* mener vi at der bør tilføjes en normal anvendt praksis: Har du hjemmehjælp kan vedkommende kontakte hjemmesygeplejen for evt. vurderingsbesøg. Når der tales om afbureaukratisering er her et klart område, som kan forbedres. Hjemmesygeplejersken kommer ud til borgeren på eget initiativ og har gjort dette i mange årtier, uanset om en læge har været indblandet eller ej. Det er igen den faglige, pædagogiske og vurderende indsats, der er tale om og naturligvis ikke en ordinerende kompetence.


I afsnittet *Hvem udfører hjemmesygepleje?* bør det fremgå at det altid er en sygeplejerske, som besøger borgeren første gang med mindre det på forhånd er aftalt at andre omsorgsmedarbejdere kan varetage opgaven. Alle borgere der får hjemmesygepleje skal vurderes løbende af en sygeplejerske.

Generelle bemærkninger

Det virker ikke hensigtsmæssigt med de mange gentagelser om rygepolitik, arbejdsmiljøhensyn, skift af leverandør, aflysninger osv. Det er muligt at værket er tænkt som et opslag, men det må alt sammen kunne skrives i et generelt afsnit, som man så kan henvise til under den enkelte kvalitetsstandard.

Endelig vil vi foreslå en ændring i afsnittet s. 7 *Krav og forventninger til medarbejdere*. I første dot står, at den enkelte medarbejder **står inde for ældreområdetets mål og principper i praksis**. Det er en politisk opgave, at stå inde for det fastsatte serviceniveau (se s. 4), så DSR vil foreslå at der står "medarbejderne **arbejder ud fra ældreområdetets mål ...**".

Med venlig hilsen



Michael Juhl
Kredsnæstformand
Dansk Sygeplejeråd Kreds Hovedstaden

Høringsvar fra Ældremobiliseringen

27.11.2007 10:14



19. november 2007

Københavns Kommune
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Sjællandsgade 40
2200 København N

MODTAGET
23 NOV. 2007
Økonomistaben

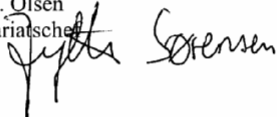
Høring vedr. borgerrettede kvalitetsstandarder for 2008

Ældremobiliseringen har modtaget ovenstående til høring. Ældremobiliseringen har noteres sig, at kvalitetsstandarderne henvender sig direkte til borgerne, og at de vil blive understøttet af faglige redskaber til medarbejderne. Vi imødeser med spænding disse redskaber, idet det foreliggende er nogle meget overordnede principper, som næppe nogen kan være uenige i.

Vi finder dog, at materialet giver borgeren god fornemmelse for, hvilke typer af hjælp der tilbydes. Ligeledes er opbygningen overskuelig og let at finde rundt i.

Vi skal ikke undlade at bemærke, at det er vores erfaring, at den farvede skrift kan være vanskelig for nogle ældre at se.

Med venlig hilsen

Gitte E. Olsen
Sekretariatschef


CVR 26 13 90 31 Bank 53 01-09 12 356 Giro 16 89 14 36

Ældremobiliseringen består af: Sammenslutningen af Pensionistforeninger i Danmark - Den fynsk/jyske Sammenlutning af Pensionistforeninger - Omsorgsorganisationernes Samråd - LO Faglige Seniorer og Pensionisternes Samvirke