



vejle
KOMMUNE

TILSYNSRAPPORT

VEJLE KOMMUNE

VELFÆRDSFORVALTNINGEN

PLEJECENTER SMIDSTRUPPARKEN

Erna og Bent



Uanmeldt socialfagligt tilsyn

Maj 2021

1. SOCIALTFAGLIGT TILSYN

1.1 BAGGRUND

Med henvisning til Servicelovens § 151, gennemføres det årlige uanmeldte tilsyn på plejehjem / friplejehjem i Vejle Kommune. Tilsynet har fokus på de kommunale opgaver, Servicelovens § 83, § 83a og § 86, der løses i overensstemmelse med de afgørelser, der er truffet efter disse paragraffer, samt kommunens kvalitetsstandarder¹ jf. § 139.

Tilsynets metode har været en dialog med borgere og pårørende på baggrund af Vejle Kommunes kvalitetsmål. Fokus har været at afdække om hjælpen bliver leveret i henhold til kommunens kvalitetsstandard, samt borgernes og pårørendes oplevelse af kvalitet af den leverede hjælp.

Der er anvendt spørgeskema i dialogen med borgere og pårørende.

Resultaterne af tilsynsundersøgelsen kvalificeres yderligere ved et opsamlende dialogmøde med plejecentrenes centerleder eller anden tilstedeværende medarbejder, der har deltaget i tilsynsbesøget, samt den udarbejdede tilsynsrapport. Tilsynet har fokus på læring og udvikling frem for fejlfinding.

Plejecenter Smidstrupparken har den 25. maj 2021 haft et uanmeldt tilsyn af tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, som er ansat ved Myndighedsafdelingen i Vejle Kommune.

Tilsynskonsulenten har været i dialog med fire borgere (heraf et ægtepar), hvoraf to borgere har givet samtykke til, at pårørende kan kontaktes. Der har efterfølgende været dialog med to pårørende. Der skal tages højde for, at de interviewede borgere opleves som værende på forskellige kognitive niveauer i forhold til hukommelse og funktionsniveau. Tilsynet er et øjebliksbillede på den pågældende dag.

1.2 OVERORDNET VURDERING

Myndighedsafdelingen har på vegne af Vejle Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Smidstrupparken. På baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet igennem interviews, observationer og skrifteligt materiale, er tilsynskonsulenten kommet frem til følgende vurdering:

¹ Vejle Kommunes Kvalitetsstandard 2021
[indsatskatalog-2021-net.pdf \(vejle.dk\)](https://www.vejde.dk/indsatskatalog-2021-net.pdf)

Tilsynet vurderer, at Plejecenter Smidstrupparken placeres i kategori **tilfredse** (se skema 1, under punkt 1.3 score i tilsynsrapporten) og på tilfredsstillende vis lever op til Vejle Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Smidstrupparken vurderes til at kunne levere træning, pleje, omsorg og praktisk hjælp af en god faglig kvalitet.

Det er tilsynets overordnede vurdering, at borgerne på Plejecenter Smidstrupparken er **tilfredse** med den hjælp, som de modtager.

Det er tilsynets vurdering, at Plejecenter Smidstrupparken er et stille og roligt plejecenter. Der er var i løbet af formiddagen en musikterapeut i gang med fællesmusik, og mange borgere deltog i aktiviteten. Der var efterfølgende tv og social hygge i fællesrummet, hvilket borgere brugte. Plejecentrets borgere får en gang om måneden udleveret et aktivitetsprogram. Der blev oplyst, at plejecentret skulle have et cirkus på besøg om eftermiddagen, hvilket borgerne så frem til. Cirkuset var under tilsynet et af samtaleemnerne.

Der er ansat en sygeplejerske på 30 timer om ugen. Der er ansat en ergoterapeut på 30 timer om ugen, og ergoterapeuten arbejder også i plejen. Der er ansat en fysioterapeut i 30 timer om ugen. Fysioterapeuten arbejder målrettet med træningen, og med borgerne bliver motiveret hertil, hvilket sker i et samarbejde med plejecentrets øvrige medarbejdere.

Fællesmåltiderne foregår i spisestuen. Maden er blevet leveret fra Rosengården siden juni 2020. Der bliver serveret smørrebrød til frokost og varm mad om aftenen. Om søndagen og helligdage bliver der leveret rundstykker fra en lokal bager.

Der blev observeret på et frokostmåltid, hvilket foregik i imødekomme rammer. Medarbejderne var opmærksomme på borgerne og var opmærksomme/hjælpsomme på borgernes behov. Samtaleemnet under frokosten var, at der kom cirkus om eftermiddagen.

Det er tilladt, at borgeren har kæledyr i egen bolig på plejecentret. En bolig har et kæledyr, hvilket er godkendt, hvis borgeren selv kan passe kæledyret. Det skal dog være små dyr og kan ex. være kat, lille hund eller fisk.

Plejecentret arbejder med klippekort. Klippekort bliver brugt på det, borgeren ønsker/eller det, medarbejderne kan se gavnligt. Der er mulighed for at samle klippekort sammen. Klippekort bliver planlagt i borgernes kalender, og medarbejderne arbejder på, at der laves handlingsanvisninger på det, som ønskes.

1.3 SCORE

For hvert overordnede kvalitetsmål/målepunkt, der undersøges i tilsynet, opnår plejecentret en score fra 1-4, hvor 4 er det bedste. (Temaer, som ikke er relevante for det pågældende tilbud, tæller ikke med i den overordnede vurdering).

4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
2. Hjælpen leveres delvis i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
1. Hjælpen leveres ikke i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynets overordnede vurdering placeres i følgende kategorier:

- Tilfredse
- Delvis tilfredse
- Ikke tilfredse

Skema 1

Overordnet vurdering	Kategori
Tilsynets overordnede vurdering af Plejecenter Smidstrupparken	Tilfredse
Kvalitetsmål/målepunkt	Score
1. Måden, hjælpen bliver givet på, er præget af forståelse for den enkeltes ønsker om, hvordan livet leves	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
2. En imødekomende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
3. Der er fokus på en positiv udvikling uanset funktionsevne, idet der fokuseres på ressourcer frem for begrænsninger	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
4. Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
5. Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
6. Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
7. Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte	4. Hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet
8. At tilbud om ældre- eller plejebolig i videst muligt omfang passer til den enkeltes ønsker og behov	3. Hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

1.4. DATA OG TILSYNETS VURDERING I FORHOLD TIL KVALITETSMÅL/MÅLEPUNKTER

Tilsynskonsulenten vurderer de indsamlede data inden for de 8 kvalitetsmål/målepunkter, som fremgår af indsatskataloget (kvalitetsmål/målepunkter for den enkelte indsats) for Vejle Kommune.

Kvalitetsmål/målepunkt 1

Måden, hjælpen bliver givet på, er præget af forståelse for den enkeltes ønsker om, hvordan livet leves

Borgernes oplevelser

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgerens ønsker og behov bliver lyttet til i forbindelse med den ydede hjælp og pleje, borgeren bliver tilbudt.

Fire af de interviewede borgere oplever, at hjælpen bliver tilrettelagt i samarbejde med borgeren.

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgeren kan videreføre deres vante daglige rutiner.

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg har en dagligdag med nogle rutiner, hvor jeg hjælper til, så meget jeg kan."

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgeren med tryghed kan tale med medarbejderne omkring ønsker til livets afslutning.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Hvis vi spurgte, ville medarbejderne tale med os omkring ønsker til livets afslutning."

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes der, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 2

En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold

Borgernes oplevelser

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgeren bliver behandlet med respekt.

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgeren har en ligeværdig dialog med medarbejderne.

En af de interviewede borgeren udtrykker:

"Jeg oplever, at nogle medarbejdere mangler forståelse og tilgang til, at nogle borgere samles i en selvetableret "kaffeklub". Jeg oplever, at nogle medarbejdere har modstand hertil." Punktet er drøftet med og videregivet til sygeplejersken. Sygeplejersken oplyser, at der er fokus herpå.

Fire af de interviewede borgere oplever, at der er en god tone, adfærd og kultur op stedet.

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes der, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 3

Der er fokus på en positiv udvikling uanset funktionsevne, idet der fokuseres på ressourcer frem for begrænsninger

Borgernes oplevelser

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgeren bliver støttet i ens muligheder for at blive holdt i gang.

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgeren får brugt deres ressourcer i hverdagen.

Evt. pårørendes kommentarer

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes der, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 4

Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres

Borgernes oplevelser

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgeren er tilfreds med den hjælp, borgeren modtager i forbindelse med personlig pleje, rengøring og tøjvask.

Fire af de interviewede borgere oplever, at den hjælp, borgeren modtager, ikke kan være anderledes.

Fire af de interviewede borgere oplever, at medarbejderne følger op på, hvordan borgeren har det og tager hånd om borgerens situation.

En af interviewede borgere udtrykker:

"Jeg oplever, at medarbejderne holder øje med mig og tager hånd om min situation."

Fire af de interviewede borgere oplever, at der ved skiftende medarbejdere er sammenhæng i den hjælp, borgeren modtager.

Tre af de interviewede borgere udtrykker:

"Det kan være svært, når skiftende medarbejdere ikke kender mig, så kan den nye medarbejder have en anden tilgang." Punktet er drøftet med og videregivet til sygeplejersken.

"Vi oplever, at nye medarbejdere kan udføre arbejdet på en anden måde end de faste medarbejdere, men det sker der ikke noget ved." Punktet er drøftet med og videregivet til sygeplejersken.

Evt. pårørendes kommentarer

"Jeg oplever, at der kunne være mere fokus på rengøringsdelen i borgernes bolig, og der bliver ikke gjort rent så ofte. Jeg støvsuger ofte boligen, når jeg er på besøg. Jeg ønsker, at medarbejderne kan understøtte en aktivitet såsom at støvsuge med den ægtefælle, som er i stand til det. Jeg savner klarhed over, hvem der er borgernes primær og sekundær kontaktpersoner, således at jeg ved, hvem jeg kan maile eller ringe til, hvis jeg har spørgsmål, eller noget skal være anderledes, og at der bliver kommunikeret tilbage til den pårørende. Jeg er super glad for, at borgerne er på plejecentret og er helt tryk med stedet." Punkterne er drøftet med og videregivet til sygeplejersken.

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes der, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 5

Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt

Borgernes oplevelser

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgerens færdigheder bliver brugt i deres daglige gøremål og er en del af genoptrænings, vedligeholdelses og træningsforløbet.

Fire af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg træner selv gangtræning på gangene. Jeg laver selv gymnastik om aftenen. Jeg træner individuelt med fysioterapeuten onsdag og fredag. Fredag og onsdag er det balance og styrke, der trænes med fysioterapeuten."

"Jeg husker ikke, hvilke dage jeg træner, og om jeg træner. Jeg vil gerne have en seddel på, hvad jeg modtager af træning." Punktet er drøftet med og videregivet til sygeplejersken og fysioterapeuten. Fysioterapeuten oplyser, at borgeren har takket nej til træning. Men at medarbejderne i plejen dagligt træner med borgeren. Der trænes ex. dagligt med kørestol fra seng til bord. Op og stå. Borgeren er gået fra lift til return, hvilket er sket over en periode. Medarbejder i plejen samarbejder med fysioterapeuten omkring borgeren daglig træning.

"Ægtepar (den ene borger): Jeg kan ikke huske, om jeg træner. Jeg savner synlighed af hvilken træning, jeg modtager." Punktet er drøftet med og videregivet til sygeplejersken og fysioterapeuten. Fysioterapeuten oplyser, at borgeren træner individuelt med fysioterapeuten to gange om ugen. Den trænes vedligeholdende balancetræning, gangtræning og dynamisk træning.
Ægtepar (den anden borger): Jeg træner individuelt to gange om ugen med fysioterapeuten. En gang om ugen kommer der en udefrakommende og træner med mig.

Fire af de interviewede borgere oplever, at medarbejderne taler med borgeren om hvilke aktiviteter, der er meningsfulde for borgeren at deltage i.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Vi får løbende udleveret et aktivitetsprogram."

Evt. pårørendes kommentarer

"Det er positivt, at borgeren er begyndt at stå og gå. Der er sket en udvikling."

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

Tilsynsførendes observationer: Der manglede synlighed af aktivitetsprogram, madprogram og dagens måltid. Punktet er drøftet med og videregivet til sygeplejersken. Sygeplejersken oplyser, at borgerne får udleveret et aktivitetsprogram en gang om måneden.

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes der, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 6

Der er fokus på fleksibiliteten i indsatsen

Borgernes oplevelser

Fire af de interviewede borgere oplever, at deres ønsker og behov for spontan aktivitet kan tilgodeses i hverdagen.

Evt. pårørendes kommentarer

"Jeg oplever, at nogle medarbejdere ville finde tid til spontan aktivitet." Punktet er drøftet med og videregivet til sygeplejersken.

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes der, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 7

Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte

Borgernes oplevelser

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgeren er tilfreds med maden, som der tilberedes/serveres.

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Siden sidste tilsyn er maden blevet bedre. Der er kommet mere grønt."

Fire af de interviewede borgeren oplever, at maden er indbydende og har den rigtige temperatur.

Fire af de interviewede borgere oplever, at borgeren selv kan vælge, hvor borgeren vil indtage/spise sin mad.

En af de interviewede borgere udtrykker:

"Jeg spiser hjemme, hvilket jeg selv har valgt."

Evt. pårørendes kommentarer

"Det er positivt, at borgeren får noget specielt mad, som er tilpasset borgerens situation."

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes der, at hjælpen leveres fuldt ud i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

Kvalitetsmål/målepunkt 8

At tilbud om ældre- eller plejebolig i videst muligt omfang passer til den enkeltes ønsker og behov

Borgernes oplevelser

Fire af de interviewede borgeren oplever, at borgeren er tilfreds med deres bolig.

To af de interviewede borgere udtrykker:

"Boligen fungerer, men er ikke ligesom vores tidligere bolig."

Fire af de interviewede borgeren oplever, at borgerne bliver inddraget og motiveret til at deltage i de aktiviteter/sociale arrangementer, som er tilknyttet stedet.

Evt. pårørendes kommentarer

"Jeg mangler synlighed omkring nogle fastinstallerede lamper, som ikke fungerer helt i borgernes bolig. Jeg mangler synlighed omkring, om det er pedellen, der skal lave lamperne, eller om det er Domea, jeg skal henvende mig til, eller om skal jeg sørge for det? Jeg savner en mailadresse, hvor jeg kan kommunikere omkring dette." Punktet er drøftet med og videregivet til sygeplejersken.

Vurdering af om hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet

På baggrund af observationer samt udtalelser vurderes der, at hjælpen leveres i overensstemmelse med kvalitetsmålet/målepunktet.

1.5 TILSYNETS SAMLEDE ANBEFALINGER TIL VIDERE KVALITETSUDVIKLING

Der er fundet opmærksomhedspunkter i forbindelse med tilsynet, som der skal arbejdes videre med:

- I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 2: *” En imødekommende, ligeværdig og åben dialog med et klart og forståeligt indhold”*, vurderes der et opmærksomhedspunkt i forhold til:
 - At borgeren kan mangle nogle medarbejders forståelse og tilgang til, at nogle borgere samles i en selvetableret ”kaffeklub”. Borgeren oplever, at nogle medarbejdere har modstand hertil.
- I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 4: *”Størst mulig kontinuitet og helhed i den indsats, der leveres”*, vurderes der opmærksomhedspunkter i forhold til:
 - At borgere kan blive frustreret over skiftende medarbejdere og fokus på, at skiftende medarbejdere kan udføre arbejdet på en anden måde.
 - At pårørende savner klarhed over hvem, der er borgernes primær og sekundær kontaktpersoner, således at den pårørende ved hvem, der kan mailles eller ringes til, hvis den pårørende har spørgsmål eller noget, der skal være anderledes. Den pårørende ønsker at der bliver kommunikeret tilbage. Den pårørende oplever, at der kunne være mere fokus på rengøringsdelen i borgernes bolig, og der bliver ikke gjort rent så ofte. Den pårørende ønsker, at medarbejderne kan understøtte en aktivitet, såsom at støvsuge med den ægtefælle, som er i stand til dette.
- I henhold til kvalitetsmål/målepunkt 5: *”Tilbud om træning og forebyggelse som tilgængeligt og fleksibelt”*, vurderes der et opmærksomhedspunkt i forhold til:
 - At sikre, at de borgere, som ønsker det, har synlighed af den træning, som borgerne modtager.

1.6 LÆRINGSPERSPEKTIV OG KVALITETSSIKRING

Det vurderes i almindelighed væsentligt, og plejecentret opfordres til, at der er fokus på opfølgningerne på tilsynets samlede anbefalinger (opmærksomhedspunkter), udtalelser fra borgere, pårørende og andre observationer fra tilsynet. Dette med henblik på læring, udvikling og kvalitetssikring.

1.7 ÅRETS FOKUSPUNKT - KVALITETSMÅL/MÅLEPUNKT 7

Hvordan arbejder plejecentret med kvalitetsmål/målepunkt 7?

Kvalitetsmål/målepunkt 7: Den mad, der leveres, er sammensat ud fra en faglig opdateret viden og imødekommer behovet hos den enkelte

Maden og plejecentrets tiltag. Her oplyser sygeplejersken, at der har været kontakt til Rosengården, og borgerne nu får salat på daglig basis, hvilket har været et ønske.

2. OPLYSNINGER

2.1 GENERELLE OPLYSNINGER OM TILSYNET

Navn på Plejecentret
Smidstrupparken
Adresse
Smidstrupparken 1, 7000 Fredericia
Sygeplejerske
Christina Nielsen Assisterende centerleder, Pernille Ahle Nytofte-Bæk, var til møde på plejecentret under tilsynet. Sygeplejerske Christina Nielsen, der var tilgængelig under tilsynet og modtog tilbagemeldingerne af dagens observationer, borgernes og pårørendes udsagn, hvilket er blevet drøftet med og videregivet til Christina.
Antal pladser
22 boliger og 1 aflastningsplads (22 borgere og heraf 2 ægtepar)
Dato og tidspunkt for tilsynsbesøg
25. maj 2021, kl. 09.15-12.45
Deltagere i interviews
Fire borgere (heraf et ægtepar) og to pårørende
Tilsynsførende
Tilsynskonsulent Maria Karmisholt Laursen, pædagog

2.2. AKTUELLE VILKÅR

Alle plejecentre arbejder målrettet med overholdelse af retningslinjer i forhold til corona (COVID-19). Mange aktiviteter, sociale arrangementer og besøg har i år 2020 været sat i bero grundet situationen med corona. I år 2021 er der blevet lempet på corona restriktionerne og dermed åbnet op for besøg og aktiviteter.

2.3 OPFØLGNING PÅ SIDSTE ÅRS TILSYN

Der er i forbindelse med tilsynet fulgt op på forrige års opmærksomhedspunkter. Tilsynet vurderer, at der er arbejdet med de givne opmærksomhedspunkter fra forrige års tilsyn.

2.4 SÆRLIGE INDSATSER

De særlige indsatser ligger ud over de 8 kvalitetsmål/målepunkter, der måles og vurderes på i rapporten. De særlige indsatser er tiltag, som plejecentret arbejder med og har fokus på i hverdagen, hvilket kan være med til at styrke borgernes livskvalitet.

Af særlige indsatser kan nævnes, at plejecentret blandt andet arbejder med og har fokus på følgende:

- Plejecentret arbejder med kontaktpersonsordning, hvor kontaktpersonerne følger op med borgeren og pårørende. Borgeren har to kontaktpersoner tilknyttet, hvor den ene kontaktperson er social- og sundhedshjælper, og den anden kontaktperson er social- og sundhedsassistent. De to fungerer som primus motor i forhold til borgeren.
- Plejecentret arbejder med små input, såsom bage vafler, bagning, gåture, morgensang og dans m.m.
- Plejecentret arbejder med spontanitet, såsom ex. bestille pizza til aftenmad m.m.
- Plejecentrets assisterende centerleder arbejder med en synlig ledelse. Den assisterende centerleder arbejder med at hilse på og tale med alle borgere på plejecentret, afholder altid en opstartssamtale med alle borgere og pårørende. Den assisterende centerleder taler dagligt med borgerne, samt afholder løbende samtaler med borgerne efter behov. Den assisterende centerleders dør står altid åben.
- Plejecentret bliver et idrætscertificeret plejecenter. Det sker i et samarbejde med Bevæg Dig For Livet og Dansk Arbejder Idrætsforbund (DAI), hvor det frivillige foreningsliv og idrætten er afgørende. Med udgangspunkt i frivillighed og motion vil DAI bidrage til at skabe netværk mellem ældre – det handler om at hjælpe ældre til at blive bedre til at gøre noget godt for andre ældre – til glæde for både dem selv og de andre.