

REFERAT Ældrerådet d. 09-12-2021

Mødedato Torsdag d. 09. december 2021 kl. 10:30

Mødested KUC - lokale 106, 1. sal, Mødeleder: Ellen Andersen Toldshøj

Mødedeltagere Ellen Andersen Toldshøj, Inger Rotne (Fravær), Bent E. Nielsen (Fravær), Henry Clausen (Fravær), Molle Lykke Nielsen, Hans Jørgen Aarøe, Bent Ginnerskov Jensen, Anni Aarestrup, Gunner Nielsen, Aase Thomsen, Birthe Valentin Nielsen, Bent Jørgensen, Margit Steenberg Jensen

Indholdsfortegnelse

Orientering fra Ældrerådets formandskab.....	3
Orientering og information fra underudvalg, pleje- og aktivitetscentre mv.....	4
Orientering fra Ældrerådets bisiddere.....	5
Synlighed og kommunikation fra Ældrerådet og Ældrerådets 60+ avis.....	6
Kvalitetsstandarder 2022.....	7
Tilsynspolitik 2022 for hjemmehjælp og madservice.....	9
Lukket.....	11
Handicapørsel til borgere med demensdiagnose.....	12
Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2021.....	14
Takster på Seniorområdet 2022.....	16
Cafeteriatakter og øvrige takster Seniorområdet 2022.....	18
Status på indsatsen 'Tættere På'.....	19
Anmodning om sag på dagsordenen vedrørende pulje til selvstyrende teams i hjemmehjælpen, Har	21
Anmodning om sag på dagsorden om følgeskab, Mette Løwe Voss (F), Per Bødker Andersen (A), F	23
Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed 2020.....	25
Årsrapport for utilsigtede hændelser 2020.....	27
Magtanvendelser 2020.....	30
Evalueringsformer af samarbejdsformer med Ældrerådet.....	32
Generel orientering til Ældrerådet.....	33

Punkt 1: Orientering fra Ældrerådets formandskab

18/360

Resumé

Formand og næstformand for Ældrerådet giver på mødet orientering om udvalgt nyt for Ældrerådet.

Sagen behandles i

Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior, Sundheds- og Fritidsforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Ingen punkter til orientering.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Punkt 2: Orientering og information fra underudvalg, pleje- og aktivitetscentre mv.

18/3080

Resumé

Orientering og information fra Ældrerådets medlemmer fra underudvalg, pleje- og aktivitetscentre mv.

- Seniordag

Sagen behandles i

Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior, Sundheds- og Fritidsforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Bent Jørgensen orienterede om arbejdet med planlægning af Seniordag 2022.

Molle Lykke Nielsen orienterede fra generalforsamling på Kongebrocentret.

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Punkt 3: Orientering fra Ældrerådets bisiddere

14/115

Resumé

Orientering fra Ældrerådets bisiddere.

Sagen behandles i

Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior- Sundheds- og Fritidsforvaltningen foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Ingen punkter til orientering.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Punkt 4: Synlighed og kommunikation fra Ældrerådet og Ældrerådets 60+ avis

11/10980

Resumé

Synlighed og kommunikation fra Ældrerådet og Ældrerådets 60+ avis.

Sagen behandles i

Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Birthe Valentin Nielsen orienterede om at 60+ avisen er udkommet den 7. december 2021.

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Punkt 5: Kvalitetsstandarder 2022

17/17149

Resumé

Kvalitetsstandarderne er en beskrivelse af de forskellige former for hjælp, borgerne på Seniorområdet kan ansøge om, f.eks. praktisk hjælp, personlig pleje og madservice.

Kvalitetsstandarderne for 2022 rummer følgende konkrete ændringer i forhold til 2021:

- Daghjem for borgere med demens udvides til også at omfatte 'Daghjem derhjemme', hvor en medarbejder tager ud til borgeren i stedet for at borgeren køres i bus til daghjemmet.
- Handicapkørsel for borgere med demensdiagnose der overgår fra projekt til varig drift (under forudsætning af, at finansieringen fra 1. januar 2022 afklares, jf. særskilt dagsordenspunkt herom).
- Følgeskab fortsætter uforandret (under forudsætning af, at finansieringen fra 1. januar 2022 afklares, jf. særskilt dagsordenspunkt herom).
- Visitationskriterierne til plejeboliger er suppleret med en passus om, at beboer- og personalesammensætningen i botilbuddet skal passe til det behov borgeren har.

•

Tilføjelse til resumé

Det foreslås, at tidsangivelsen, i bilaget side 14, om at praktisk hjælp leveres fra mandag til fredag i tidsrummet 8-17 slettes. Dette muliggør at praktisk hjælp f.eks. også kan leveres i weekenderne eller om aftenen.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (høring), Seniorudvalget.

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at kvalitetsstandarderne for 2022 sendes til høring i Ældrerådet.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Godkendt.

Fraværende:

Per Bødker Andersen

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Ældrerådet finder kvalitetsstandarderne 2022 tilfredsstillende, dog ønskes tidspunktet på side 14 bibeholdt, men mandag til fredag slettes, således at den praktiske hjælp kan udføres alle ugens dage, hvis hjælpen ydes i weekenden, skal det være aftalt med borgeren på forhånd.

I forhold til ovenstående kan der udvises fleksibilitet.

Ældrerådet ønsker at der tilføjes oplysninger omkring pårørendeguide, dette kunne være i forbindelse med bisidderne (side 8).

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne er en beskrivelse af de forskellige former for hjælp, borgerne på Seniorområdet kan ansøge om, f.eks. praktisk hjælp, personlig pleje og madservice. Kvalitetsstandarderne er beskrevet i en folder, der er skrevet i et let forståeligt og borgernært sprog. Folderen er udarbejdet for at efterleve intentionerne i Selvværd og Sammenhæng, samt beskrive de forskellige ydelser på Seniorområdet på en praksisnær og borgerrettet måde.

Kvalitetsstandarderne fastsætter serviceniveauet i ældreplejen i Kolding Kommune, og godkendes én gang årligt af Seniorudvalget.

Kvalitetsstandarderne for 2022 rummer følgende konkrete ændringer i forhold til 2021:

- Daghjem for borgere med demens udvides til også at omfatte 'Daghjem derhjemme', hvor en medarbejder tager ud til borgeren i stedet for at borgeren køres i bus til daghjemmet.
- Handicapkørsel for borgere med demensdiagnose der overgår fra projekt til varig drift (under forudsætning af, at finansieringen fra 1. januar 2022 afklares, jf. særskilt dagsordenspunkt herom).
- Følgeskab fortsætter uforandret (under forudsætning af, at finansieringen fra 1. januar 2022 afklares, jf. særskilt dagsordenspunkt herom).
- Visitationskriterierne til plejeboliger er suppleret med en passus om, at beboer- og personalesammensætningen i botilbuddet skal passe til det behov borgeren har.

Derudover er der alene foretaget redaktionelle ændringer i forhold til kvalitetsstandarderne for 2021.

Folderen med kvalitetsstandarderne for 2022 fremgår af bilaget.

Bilag

En god hverdag i dit hjem_2022.pdf

Punkt 6: Tilsynspolitik 2022 for hjemmehjælp og madservice

16/18655

Resumé

Seniorudvalget skal én gang årligt godkende en politik for, hvordan der føres tilsyn med hjemmehjælp og madservice til borgere i eget hjem.

I tilsynspolitikken er der fokus på, at tilsynet er praksisnært og dialogbaseret, med fokus på Selvværd og Sammenhæng og levereglerne heri.

Tilsynspolitikken fremgår af bilaget.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (høring), Seniorudvalget.

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at tilsynspolitik 2022 sendes i høring.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Ældrerådet tager tilsynspolitikken til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

Tilsynspolitikken fastlægger, at tilsynet skal omfatte interviews med hjemmehjælpsmodtagere og madservicekunder hos hver af de private leverandører, og hos den kommunale hjemmehjælpsleverandør. Derudover består tilsynet i at observere og drøfte forholdene i borgerens hjem, og hos leverandørerne.

Målet er, at tilsynet bliver så praksisnært og dialogbaseret som muligt, og med afsæt i Selvværd og Sammenhæng, og levereglerne heri.

De væsentligste elementer i tilsynskonceptet er:

- Interview med 6 borgere fra hver af de private hjemmehjælpsleverandører, og 20 borgere fra den kommunale hjemmehjælpsleverandør (fordelt på 3-4 grupper).
- Observationer og gennemgang af dokumentation.
- Fokus på dialog og praksisnær kvalitetsudvikling.
- Nem og overskuelig tilsynsrapport for hver hjemmehjælpsleverandør, der kan anvendes i den fortsatte kvalitetsudvikling af hjemmehjælpen.
- Helhedsorienteret billede af den enkelte borger med fokus på læring ud fra konkrete problemstillinger.
- Tilsynskonceptet udvikles fortsat i sammenhæng med Kolding Kommunes fokus på Selvværd og Sammenhæng, og de indsigter, der er indhentet i regi heraf.

Tilsynet gennemføres så praksisnært og dialogbaseret som muligt, med fokus på Selvværd og Sammenhæng, og levereglerne heri. De konkrete tilsynsrapporter giver de enkelte hjemmehjælpsleverandører overblik, der kan anvendes til kvalitetsudvikling.

Det er en ekstern konsulentvirksomhed, der foretager tilsyn. Tilsynene og tilsynsmetoden bliver løbende evalueret i dialog med kvalitetsafdelingen og med hjemmehjælpslederne. Tilsynspolitikken tilpasses efter behov på baggrund heraf.

Tilsyn på madserviceområdet planlægges og gennemføres som telefoninterview af Kolding Kommunes Kvalitetsafdeling.

Tilsynspolitik 2022 for hjemmehjælp og madservice fremgår af bilaget.

Bilag

Tilsynspolitik 2022.pdf

Punkt 7: Lukket

21/11366

Punkt 8: Handicapkørsel til borgere med demensdiagnose

18/35594

Resumé

Kolding Kommune modtog i 2019 puljemidler fra Sundhedsstyrelsen til at etablere handicapkørsel til borgere med demensdiagnose. Projektperioden varede fra juli 2019 til oktober 2021.

40 borgere med demensdiagnose har været visiteret til handicapkørselsordningen, og erfaringen er, at de borgere, der har anvendt ordningen, er glade herfor. Det skyldes i høj grad, at borgere med demensdiagnose kan have vanskeligt ved at tage almindelig offentlig transport, og derfor har gavn af handicapkørsel, der fungerer som offentlig transport fra dør til dør.

På baggrund af ovenstående erfaringer fra projektperioden foreslås det, at målgruppen for handicapkørselsordningen udvides til at omfatte borgere med demensdiagnose, der kognitivt kan benytte handicapkørselsordningen på egen hånd.

Merudgiften til fremadrettet at udvide handicapkørselsordningen til også at omfatte borgere med demensdiagnose er 75.000 kr. årligt.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (høring), Seniorudvalget.

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at sagen drøftes

at forvaltningen, såfremt ordningen skal fortsætte, pålægges at afholde merudgiften på 75.000 kr. årligt inden for eget budget.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Sagen blev drøftet. Det anbefales, at ordningen udvides som beskrevet i sagsfremstillingen, og at merudgiften afholdes inden for eget budget. Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Ældrerådet finder ordningen interessant, men er bekymret over hvordan der følges op på borgerens diagnose, da demens er en meget svær og usynlig sygdom og Ældrerådet anbefaler der foregår en løbende vurdering af borgerens kognitive evner. Ældrerådet ønsker der bliver mulighed for at tage ulønnet følgeskab/ledsagelse med i bilen – f.eks. familiemedlem.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

Handicapkørsel er en kollektiv trafikordning for de borgere, der ikke kan tage offentlig transport. Målgruppen er traditionelt gangbesværede og svagtseende borgere. Ordningen betyder, at borgeren bliver kørt fra dør til dør i taxa eller minibus til samme pris som udgiften til almindelig offentlig transport.

I perioden fra juli 2019 til oktober 2021 har borgere i Kolding Kommune med demensdiagnose haft mulighed for at benytte handicapkørselsordningen til at blive kørt til fritidsformål (f.eks. indkøb, sociale arrangementer eller familiebesøg). I projektperioden har 40 borgere med demensdiagnose været visiteret til handicapkørselsordningen. Af de 40 borgere har 10 borgere kørt 10-74 ture, 16 borgere har kørt 1-9 ture, og de resterende 14 borgere har kørt 0 ture.

Projektet har været finansieret af satspuljen på ældreområdet. I alt 10 kommuner har modtaget puljemidler til at afprøve forskellige befordringsmodeller for borgere med demensdiagnose.

Erfaringen fra projektperioden i Kolding Kommune, og fra den tværkommunale evaluering af de 10 kommuners forskellige projekter, viser, at de borgere, der har anvendt ordningen, er glade herfor. Ordningen giver borgere, der ellers kan have vanskeligt ved at anvende offentlig transport, mulighed for at blive kørt fra dør til dør. Det kan f.eks. være, når de skal på besøg hos familie og venner til højtider, eller når de skal til en aktivitet, eller et social arrangement uden for hjemmet.

På baggrund af ovenstående foreslås det, at målgruppen for handicapkørselsordningen i Kolding Kommune udvides til at omfatte borgere med demensdiagnose, der kognitivt kan benytte handicapkørselsordningen på egen hånd. Det vil sige uden ledsagelse i taxaen, eller på ankomststedet. Borgerne skal være klar til afhentning i hjemmet på aftalt tidspunkt, skal kunne køre sammen med gangbesværede og svagtseende i taxa/bus, og skal eventuelt kunne klare sig på egen hånd på ankomststedet. Demenskonsulenterne drøfter ovenstående med hver enkelt borger og dennes pårørende, og vurderer herefter om handicapkørsel er en relevant kørselsordning for den pågældende borger.

Ovenstående forslag betyder, at de 40 eksisterende borgere, der har været en del af projektperioden kan fortsætte med handicapkørsel, og at andre borgere med demensdiagnose fremadrettet kan blive visiteret til handicapkørsel.

Merudgiften til at udvide handicapkørselsordningen til at omfatte borgere med demensdiagnose er cirka 75.000 kr. årligt.

Punkt 9: Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2021

21/27461

Resumé

Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2021 for budgetområder under seniorpolitik viser følgende:

Seniorpolitik, serviceudgifter:

Regnskabsresultatet for 2021 forventes at vise et mindreforbrug på ca. 13,9 mio. kr., svarende til ca. 1,9 % af det korrigerede budget på 747,0 mio. kr.

Seniorpolitik, øvrige områder uden for servicerammen (lejetab ældreboliger):

Regnskabsresultatet for 2021 forventes at udvise et merforbrug på ca. 2,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget på 1,1 mio. kr.

Seniorudvalget i alt:

Regnskabsresultatet for 2021 for Seniorudvalget forventes hermed at udvise et samlet mindreforbrug på ca. 11,5 mio. kr.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering), Økonomiudvalget (fælles sag), Byrådet (fælles sag).

Forslag

Senior-, Sundheds-, og Fritidsdirektøren foreslår,

at orienteringen om budgetopfølgning pr. 31. oktober 2021 tages til efterretning,

at budgetopfølgningen indstilles til godkendelse med den i sagsfremstillingen nævnte bevillingsmæssige korrektioner.

Nyt forslag

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Budgetopfølgningen blev taget til efterretning.

De bevillingsmæssige korrektioner indstilles til godkendelse.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

Budgetopfølgning pr. 31. oktober 2021 for budgetområder under seniorpolitik viser følgende:

Seniorpolitik, serviceudgifter:

Regnskabsresultatet for 2021 forventes at vise et mindreforbrug på ca. 13,9 mio. kr., svarende til ca. 1,9 % af det korrigerede budget på 747,0 mio. kr. I forhold til opfølgningen pr. 31. juli 2021 er det forventede resultat forbedret med 0,5 mio. kr. De væsentligste årsager hertil, er forbedring på driftsområderne og elevbudgettet, mens puljepenge på 4 mio. kr. først forventes modtaget i 2022.

Det foreslås, at Socialpolitikks andel på 6,623 mio. kr. af det samlede elevbudget på 23,6 mio. kr. samles under Seniorpolitik fra 2022, da området styres og administreres af Senior-, Sundhed- og Fritidsforvaltningen. Det skal medvirke til, at der kan skabes et samlet styringsmæssigt overblik. Ændringen er med til, at lette administrationen på området, mens der fortsat vil være et fælles budgetansvar i forhold til forbruget.

Seniorpolitik, øvrige områder uden for servicerammen (lejetab ældreboliger):

Regnskabsresultatet for 2021 forventes at udvise et merforbrug på ca. 2,4 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget på 1,1 mio. kr. I forhold til opfølgningen pr. 31. juli 2021 er der ikke sket ændringer. Området har forvaltningens bevågenhed, og der arbejdes fortsat på at iværksætte initiativer, der kan skabe balance mellem budget og forbrug.

Seniorudvalget i alt:

Regnskabsresultatet for 2021 for Seniorudvalget forventes hermed at udvise et samlet mindreforbrug på ca. 11,5 mio. kr.

Nærværende opfølgning danner grundlag for den budgetopfølgning, der samlet set gennemføres i Kolding Kommune ultimo 2021. Budgetopfølgningen indeholder følgende ansøgninger om bevillingsmæssige korrektioner under Seniorudvalgets politikområde:

- Der flyttes 1,015 mio. kr. i 2021 og 1,034 mio. kr. fra 2022 fra seniorpolitik, demografimidler, til administrationspolitik, Senior-, sundheds- og fritidsforvaltning, til finansiering af en udskrivelseskoordinator og en rådgiver i Senior- og Sundhedsrådgivningen.
- Kolding Kommunes andel / betaling til Elbokøkkenet vedrørende suppe-/sovsekøler på 0,495 mio. kr. afholdes i 2022 som en kapitaludgift. Beløbet foreslås finansieret af driftsoverskud 2021 under seniorpolitik. Overførslen mellem 2021 (Serviceudgift) og 2022 (Kapitaludgift) medtages i denne budgetopfølgning.
- Socialpolitikks andel på 6,623 mio. kr. af det samlede elevbudget flyttes fra 2022 og frem til seniorpolitik.
- Udgifter til IT og telefoni for 2021 og frem – Seniorpolitikens budget reduceres med 0,269 mio. kr. i 2021 og 0,109 mio. kr. årligt fra 2022.

Centralforvaltningens bemærkninger

Der er ikke yderligere bemærkninger til sagen.

Punkt 10: Takster på Seniorområdet 2022

21/4161

Resumé

Takster på Seniorområdet foreslås reguleret pr. 1. januar 2022.

Taksterne vedrørende madservice, både for beboere på plejehjem og for modtagere i eget hjem, er fremskrevet med satsreguleringsprocenten på 1,2 %.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering), Økonomiudvalget og Byrådet.

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at taksterne vedrørende madservice, både for beboere på plejehjem og for modtagere i eget hjem på Seniorområdet godkendes.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Indstilles til godkendelse.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

Taksterne på Seniorområdet foreslås reguleret pr. 1. januar 2022.

Taksterne for kost på plejehjem, forplejning ved midlertidig ophold og aflastningsophold, og en portion mad i madudbringningsordningen er prisfremskrevet med 1,2 %, svarende til satsreguleringsprocenten for 2022.

I henhold til Bekendtgørelse nr. 1576 af 27. december 2014 er der fastsat et loft over egenbetaling, som reguleres hvert år pr. 1. januar med satsreguleringsprocenten, og afrundes til nærmeste kronebeløb. For forplejning på plejehjem er beløbsgrænsen 3.880 kr. pr. måned i 2022.

Beløbsgrænsen for en hovedret inkl. udbringning i madudbringningsordningen er 57 kr. i 2022.

Taksten for betaling til madproduktion i leve-bo-miljøer (Dreyershus) er ligeledes fremskrevet med satsreguleringsprocenten.

Takster for kost på plejecentre

	Takster 2021	Takster 2022
Fuld kost pr. måned	3.834,00	3.880,00
Morgenmåltid inkl. formiddagsmåltid - døgntakst	22,00	22,50

Kold frokost/aftensmad inkl. eftermiddagsmåltid- døgntakst	36,50	37,00
Varm middag/aftensmad (hovedret og bired) inkl. "aftenkaffe" - døgntakst	67,50	68,50

Takst for betaling til madproduktion i leve-bomiljøer på Dreyershus

Takst pr. måned	Takster 2021	Takster 2022
Husholdningskassernes afregning med Kolding Kommune pr. beboer	347,00	351,50

Takster for madudbringning samt en portion i madudbringningsordningen

	Takster 2021	Takster 2022
Hovedret	42,00	43,00
Bired	10,00	10,00
Udbringning pr. uge:		
1 hovedmåltid pr. uge	14,00	14,00
2 hovedmåltider pr. uge	28,00	28,00
3 -7 hovedmåltider pr. uge	36,00	36,00

Punkt 11: Cafeteriatakster og øvrige takster Seniorområdet 2022

21/4161

Resumé

Cafeteriatakster og øvrige takster på Seniorområdet foreslås reguleret pr. 1. januar 2022 i henhold til bilag. Priserne er generelt fremskrevet med 2 % i forhold til 2021, svarende til KL's pris- og lønfremskrivning. Taksterne på plejehjem Vonsild Have Kvarteret er fremskrevet i henhold til OPP-kontrakt.

Sagen behandles i

Seniorudvalget og Ældrerådet (til orientering).

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at cafeteriatakster ændres pr. 1. januar 2022 i henhold til bilag 1,

at øvrige takster ændres pr. 1. januar 2022 i henhold til bilag 2.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

Cafeteriatakster og øvrige takster på Seniorområdet foreslås reguleret pr. 1. januar 2022 i henhold til bilag 1 og bilag 2. Taksterne er generelt prisfremskrevet med 2 % i forhold til 2021, svarende til KL's pris- og lønfremskrivning, og afrundet til nærmeste 0,50 kr. Cafeteriatakster er inkl. moms.

Taksterne på plejehjem Vonsild Have Kvarteret er fremskrevet i henhold til OPP-kontrakt.

Bilag

Bilag 1 Cafeteriatakster seniorområdet 2022.docx

Bilag 2 Øvrige takster seniorområdet 2022.pdf

Punkt 12: Status på indsatsen 'Tættere På'

21/1952

Resumé

I oktober 2020 søgte Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen om 10,5 mio. kr. fra puljen 'Styrket omsorg og nærvær i ældreplejen' under Sundhedsstyrelsen til gennemførelse af projektet 'Tættere På'. I december 2020 modtog forvaltningen tilsagn om tildeling af puljemidlerne. Midlerne skal bruges inden 1. juli 2022.

Formålet med projekt 'Tættere På' er at sætte den ældre borger i centrum ved at lette visitationsprocessen, mindske dokumentation og forenkle arbejdsprocesser, så der frigøres tid til omsorg og nærvær for borgerne.

'Tættere På' er organiseret i tre spor:

- Borgerens indgang
- Meningsfuld dokumentation
- Relationer i bagland

På mødet fortæller Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektør Annette Lund om status på 'Tættere På', de konkrete initiativer der er iværksat, og hvordan projektet videreføres efter 1. juli 2022.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Punktet udsættes til januar mødet 2022 og konsulent Lena Gade inviteres.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

I 'Tættere På' er der fokus på, hvordan vi møder borgerne på seniorområdet, og hvordan vi med udgangspunkt i Selvværd og Sammenhæng og Borgerens Centrum finder den rigtige hjælp til borgeren.

'Tættere På' er organiseret i tre spor:

- Borgerens indgang
- Meningsfuld dokumentation
- Relationer i bagland

Inden for hvert spor er der, på baggrund af indsigter fra borgerinterviews, medarbejderdrøftelser og ledelsesprioriteringer fastsat en række mål. Målene er eksempelvis, at borgerne:

- I højere grad oplever at blive lyttet til
- Bliver forstået i mødet med kommunen
- oplever færre rådgiverskift
- oplever flere besøg
- oplever, at der bruges mindre tid på dokumentation

I sporet 'Borgerens indgang' arbejdes der f.eks. med, hvordan borgere der søger hjælp eller information på seniorområdet mødes af kommunen. Ud fra borgerinterview er der konstateret, at borgerne er glade for det eksisterende tværfaglige indgangsteam i Senior- og Sundhedsrådgivningen. Indgangsteamet er en lille gruppe medarbejdere, der har fokus på borgerens samlede behov, så borgere oplever bedre sammenhæng mellem f.eks. hjemmehjælpsområdet, træningsområdet og hjælpemiddelområdet.

Der er derfor iværksat en prøvehandling, som indebærer, at flere rådgivere indgår i indgangsteamet, deltager i mødet med nye borgere, og anvender de tilgange, der tager udgangspunkt i intentionerne med Selvværd og Sammenhæng og Borgerens centrum. Formålet er at sætte borgerens behov i centrum og styrke brugen af samtaleværktøjer der understøtter den borgercentrerede tilgang. Derigennem finder rådgiverne ind til den enkelte borgers behov, og kan iværksætte relevant hjælp og støtte herudfra.

Et andet eksempel på arbejdet med 'Borgerens indgang' er, at der udvikles en netbaseret løsning, som skal sikre, at borgere og pårørende kan kontakte rådgivningen hele døgnet – en løsning, der supplerer muligheden for telefonisk kontakt.

På mødet uddyber Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektør Annette Lund ovenstående, og informerer om sammenhængen mellem den eksisterende indsats i 'Tættere På' og puljeansøgningen 'Tættere på: Borgerens team', jf. efterfølgende dagsordenspunkt.

Punkt 13: Anmodning om sag på dagsordenen vedrørende pulje til selvstyreende teams i hjemmehjælpen, Hamlaoui Bahloul (S) og Per Bødker Andersen (S)

20/23557

Resumé

Medlemmer af Seniorudvalget, Hamlaoui Bahloul (S) og Per Bødker Andersen (S), anmoder i mail den 7. oktober 2021 om at nedenstående behandles på det kommende Seniorudvalgsmøde:

”Socialdemokratiet forslår, at Kolding Kommune søger del i puljen på 170 mio. kr., som Folketinget har vedtaget afsat til indførelse af selvstyreende teams i hjemmehjælpen.

Vigtigheden af lokale modeller understreges, så Kolding kommunes erfaringer og ideer kan indtænkes i beskrivelse af udviklingsmulighederne på området”.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (til orientering).

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Sagen blev drøftet.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

Puljen vedrørende faste teams i hjemmehjælpen er en del af finanslovsmidlerne 'Flere hænder og højere faglighed i ældreplejen'. Midlerne skal bruges inden udgangen af 2023. Der er i alt 170 mio. kr. i puljen.

Formålet med puljen er at støtte projekter, der udvikler og afprøver nye veje til at sikre mere stabilitet og kontinuitet i ældreplejen gennem etablering af faste, selvstyreende og tværfaglige teams. Det kan f.eks. være projekter, der udvikler og afprøver nye måder at organisere hjemmehjælpen på, hvor borgernes behov er i centrum.

Ansøgningsfristen var den 1. november 2021. Forvaltningen har, i samarbejde med konsulentfirmaet Implement Consulting Group, ansøgt om 8,2 mio. kr. til projekt 'Tættere På: Borgerens team'. Ansøgningen fremgår af bilaget.

Projekt "Tættere på: Borgerens team" vil i en åben designproces sætte den ældre borger med demens og deres pårørende i centrum, og udvikle et koncept for faste, tværfaglige og selvstyreende teams i tæt samskabelse med Senior- og Sundhedsrådgivningen, der markant øger kontinuitet, stabilitet, og styrker det sammenhængende borger- og pårørendeforløb.

Projektet vil bygge videre på den eksisterende lokale Kolding-model, hvor intentionerne i Selvværd og Sammenhæng og Borgerens Centrum. De konkrete prøvehandlinger i det eksisterende projekt 'Tættere på' vil udgøre centrale elementer i

indsatsen i projekt ”Tættere på: Borgerens team”. Hvis ansøgningen imødekommes, anvendes midlerne til at videreføre intentionerne og prøvehandlingerne fra den igangværende indsats ”Tættere På”.

Der forventes svar på ansøgningen i december 2021.

Projekt ”Tættere På: Borgerens team” forventes at kunne belyse forskellige elementer af budgetnote 4 i Kolding Kommunes budget 2022-25 omhandlende øget kontinuitet i hjemmehjælpen.

Bilag

Kolding Kommune_ansøgning til faste tværfaglige og selvstyrende teams.pdf

Punkt 14: Anmodning om sag på dagsorden om følgeskab, Mette Løve Voss (F), Per Bødker Andersen (A), Hamlaoui Bahloul (A) og Søren Rasmussen (O)

20/6371

Resumé

Formand for Seniorudvalget, Søren Rasmussen (O), anmoder i mail af 23. november 2021 om, at følgende sag optages på Seniorudvalgets dagsorden:

”Medlemmerne af Seniorudvalget Mette Løve Voss (F), Per Bødker Andersen (A), Hamlaoui Bahloul (A) og Søren Rasmussen (O) ønsker følgende sag optaget på Seniorudvalgets dagsorden:

Fortsættelse af ordningen 'Følgeskab' fra 2022”.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

at såfremt følgeskab fortsætter, finansieres ordningen i 2022 med 650.000 kr. ved omprioritering af midler fra mellemkommunale betalinger.

at der udarbejdes et ændringsforslag til budget 2023 vedrørende finansieringen af følgeskab fra 2023.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Drøftet.

2. og 3. at godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

Borgere med nedsat fysisk, psykisk eller social funktionsevne kan blive visiteret til følgeskab. Det betyder, at en hjemmehjælper følger borgeren til og fra et aktivitetscenter eller et kommunalt cafeteria. Formålet er at forhindre isolation og ensomhed.

I november 2021 er der 18 borgere, der er visiteret til følgeskab. 15 borgere får følgeskab til spisning i et kommunalt cafeteria, og 3 borgere får følgeskab til en aktivitet.

I januar 2020 var der 30 borgere, der var visiteret til følgeskab. Antallet er faldet til 18 borgere i november 2021. Usikkerhed i forbindelse med covid-19 kan have medvirket til, at færre borgere er blevet visiteret til følgeskab i 2020 og 2021. Forbruget kan derfor stige de kommende år.

Følgeskab i 2021 er finansieret af driftsoverskud fra 2020 på Seniorområdet. Det samlede forbrug i 2021 forventes at blive 550.000 kr.

Fra 1. januar 2022 mangler der finansiering. Udgiften fra 2022 skønnes at blive 650.000 kr. årligt, da det forventes, at antallet af borgere der visiteres og anvender følgeskabsordningen, vil være stigende efter normaliseringen af samfundet efter covid-19.

Punkt 15: Tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed 2020

19/36307

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed foretog i 2020 et risikobaseret sundhedsfagligt tilsyn, og et reaktivt/opfølgende sundhedsfagligt tilsyn på Seniorområdet i Kolding Kommune.

Begge tilsyn blev fortaget på Niels Bohrs Vejs hjemmehjælpsgruppe, hvor medvirkende var: ledelse og medarbejdere fra hjemmehjælpen, leder af sygeplejen fra Niels Bohrs Vej, og repræsentant for Kvalitetsafdelingen.

I forbindelse med det første tilsyn i januar 2021 observerede Styrelsen *”forhold af større problemer med patientsikkerheden”*. Der blev givet påbud om at sikre korrekt medicinhandling, dokumentation/journalisering af borgerens behandling og pleje, samt evaluering og opfølgning herpå.

Niels Bohrs Vejs hjemmehjælpsgruppe har taget disse fund og påbud til efterretning. I det efterfølgende reaktive/opfølgende tilsyn i november 2020 konstaterede Styrelsen, at Niels Bohrs Vejs hjemmehjælpsgruppe havde arbejdet konstruktivt med planlagte tiltag. Styrelsen fremførte dog, at Niels Bohrs Vejs hjemmehjælpsgruppe ikke var helt i mål, og besluttede at påbuddene ikke kunne ophæves, og at et nyt tilsyn ville blive udført i 2021.

Styrelsen foretog derfor er tredje tilsyn i juni 2021, hvor Styrelsen efterfølgende konstaterede forbedringer, og kun *”få fund med karakter af mindre betydning for patientsikkerheden”*. Påbuddene blev ophævet.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Orienteringen taget til efterretning.

Ældrerådet ønsker at blive informeret, når der opstår sådanne bemærkninger ifm. tilsynsbesøg.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører tilsyn med den sundhedsfaglige behandling af borgere på udvalgte behandlingssteder, i både det offentlige og det private sundhedsvæsen. Cirka 10 % af behandlingsstederne udvælges tilfældigt til et sundhedsfagligt risikobaseret tilsyn. Styrelsen kan desuden foretage reaktive tilsyn baseret på konkret bekymring, medieomtale, klagesager eller lignende. Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn er et anmeldt tilsyn, og behandlingsstedet varsles cirka 6 uger før. Behandlingsstedet modtager en tilbagemelding og en offentlig tilgængelig tilsynsrapport.

I 2020 har Styrelsen for Patientsikkerhed alene udført et sundhedsfagligt risikobaseret tilsyn på Seniorområdet i Kolding Kommune. Det fandt sted 20. januar 2020 i hjemmehjælpsgruppen/sygeplejen på Niels Bohrs Vej.

Ud fra interview med ledere og medarbejdere, samt journalaudit hos 3-4 borgere, konkluderede Styrelsen, at der i hjemmehjælpen Niels Bohrs Vej var problemer i visse dele af medicin håndteringen. Journalføring af borgers behov, den planlagte behandling, opfølgning og evaluering var visse steder mangelfuldt beskrevet, og derfor vurderede den tilsynsførende at det var utydeligt, hvilke sygeplejevurderinger der lå til grund for den sundhedsfaglige indsats.

Dette førte til, at Styrelsen for Patientsikkerhed den 7. juli 2020 vurderede, at Sygeplejen og hjemmehjælpen Niels Bohrs Vej ”*havde større problemer af betydning for patientsikkerheden*” og gav påbud, om at sikre:

1. forsvarlig medicin håndtering
2. tilstrækkelig journalføring
3. og sygeplejefaglige vurderinger

Sygeplejen og hjemmehjælpen Niels Bohrs Vej tog påbuddene til efterretning. Henstillingerne er blevet analyseret og tiltag iværksat i en handleplan. Denne handleplan er efterfølgende sendt til Styrelsen.

Den 10. november 2020 fik Sygeplejen og hjemmehjælpen Niels Bohrs Vej på baggrund af påbuddene et reaktivt/opfølgende tilsyn. Tilsynet forgik i konstruktiv dialog med medarbejdere og ledelse fra hjemmehjælpen og sygeplejen. Hjemmehjælpsleder og sygeplejeleder fremlagde for Styrelsen blandt andet følgende kvalitets- og patientsikre tiltag:

- Tilsynsrapporten er gennemgået med hele personalegruppen
- Der er arbejdet med de tiltag, der er beskrevet i handleplanen omkring dokumentation, blandt andet udfyldelse af alle tilstande og handleanvisninger
- Medicinretningslinjen og E-learning medicin er gennemgået for alle medarbejdere
- Der er udfærdiget kompetenceskemaer på alle medarbejdere (jf. sundhedsfaglig retningslinje for delegering og ansvar)
- Ved alle borgere med videredelegerede sundhedsfaglige indsatser (SUL) er dokumentationen gennemgået
- Vedr. dokumentation af borgernes sundhedsfaglige tilstande: medarbejdere havde gennemført undervisning heri af Nexus/journalsystemets-administratorer.
- Det blev understreget af sygeplejeleder, at det nye TOBS (Tidlig opsporing på begyndende sygdom) redskab i Nexus er et godt refleksionsredskab for hjemmehjælperne.
- Og at TOBS tovholdere mødes 1 x ugentlig til gennemgang af TOBS borgere.

Efter tilsynet gav tilsynsførende denne tilbagemelding:

- Styrelsen anerkendte, at behandlingsstedet havde iværksat tiltag med henblik på at Sygeplejen og hjemmehjælpen Niels Bohrs Vej rette op på de sundhedsfaglige forhold.
- Tilsynsførende oplever, at Sygeplejen og hjemmehjælpen Niels Bohrs Vej havde arbejdet seriøst med de kvalitets- og patientsikrende tiltag, og var på rette vej.
- Tilsynsførende pointerede dog, at Sygeplejen og hjemmehjælpen Niels Bohrs Vej ikke var helt ”i mål” idet der skulle være yderligere fokus på tilstrækkelig journalføring/dokumentation og sygeplejefaglige vurderinger.
- To af påbuddene var derfor stadig gældende.
- Styrelsen for Patientsikkerhed ville derfor planlægge et nyt reaktivt tilsyn i 2021.

Styrelsen har afholdt det tredje tilsyn på Sygeplejen og hjemmehjælpen Niels Bohrs Vej i juni 2021, hvor Styrelsen har konstateret ”*få fund af betydning for patientsikkerheden.*” Påbuddene blev ophævet.

Ovenstående har medført, at de øvrige hjemmehjælpsgrupper og sygeplejen har haft fokus på at tydeliggøre arbejdsgangene og procedurerne, f.eks. vedrørende uddelegerede sygeplejeydelser og håndtering af medicin.

Punkt 16: Årsrapport for utilsigtede hændelser 2020

10/24465

Resumé

Ifølge Lov om Patientsikkerhed i Sundhedsvæsenet skal kommunerne rapportere utilsigtede hændelser i forbindelse med sundhedsfaglige ydelser.

I 2020 blev der rapporteret 2.705 utilsigtede hændelser i Kolding Kommune. I 2019 var der 3.173 utilsigtede hændelser, i 2018 var der 2.387 utilsigtede hændelser og i 2017 var der 2.472 utilsigtede hændelser.

Antallet af utilsigtede hændelser svinger fra år til år. Dette kan skyldes fokus på registrering, kulturændringer hos sundhedspersonalet, og være en konsekvens af de fokusområder, der arbejdes med det pågældende år. En stigning i antallet af registrerede utilsigtede hændelser kan derfor ikke alene ses som et udtryk for, at der reelt er sket flere utilsigtede hændelser det pågældende år.

Andelen af utilsigtede hændelser i 2020 med graden 'Ingen skade' eller 'Mild skade' udgør 92 %. 'Moderat skade' udgør 7 %, 'Alvorlig skade' udgør 0,9 % og 'Dødelig udfald' udgør 0,1 %. Fordelingen af alvorlighedsgrad i Kolding Kommune er på niveau med nationale tal.

Utilsigtede hændelser betyder ikke nødvendigvis at noget er håndteret ukorrekt eller uhensigtsmæssigt. I visse situationer, f.eks. uventet dødsfald, registreres det altid som en utilsigtet hændelse med henblik på at undersøge hændelsen nærmere, og undersøge om noget kunne have været håndteret anderledes.

I delegationsplanen for Social- og Sundhedsudvalget fremgår, at årsrapporten for utilsigtede hændelser skal forelægges udvalget til politisk orientering. Da årsrapporten primært er et internt læringsredskab, og da udviklingen i antallet af utilsigtede hændelser er svær at sammenligne over tid, foreslås det, at delegationsplanen ændres, så årsrapporten for utilsigtede hændelser alene forelægges til politisk orientering, såfremt der er konkrete forhold, der tilsiger dette. Forslag til nye delegationsplaner drøftes i udvalgene i januar/februar 2022.

Sagen behandles i

Seniorudvalget, Social- og Sundhedsudvalget, Socialøkonomi-, Handicap- og Hjælpemiddeludvalget.

Forslag

Socialdirektøren og Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at orientering tages til efterretning.

at delegationsplanen for Social- og Sundhedsudvalget ændres, så årsrapporten for utilsigtede hændelser alene forelægges til politisk orientering såfremt der er konkrete forhold der tilsiger dette.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Orienteringen blev taget til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

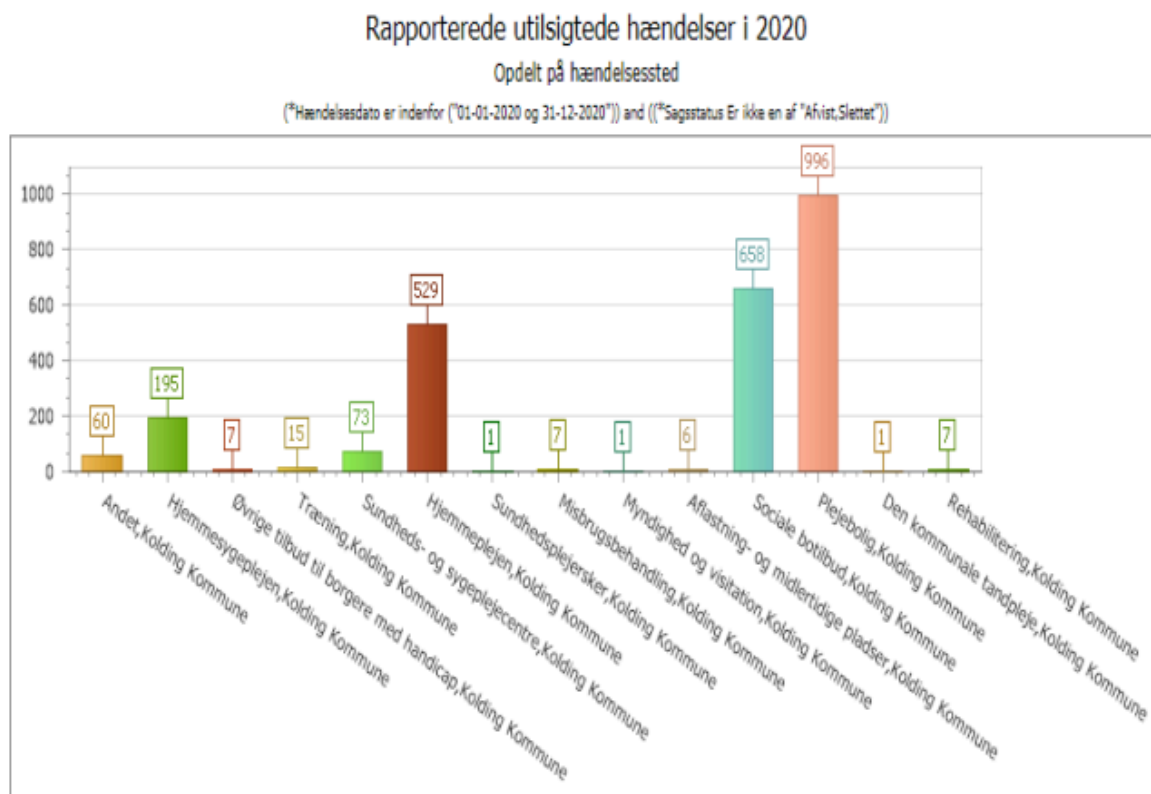
Formålet med at registrere utilsigtede hændelser er at understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser, og dermed skabe læring.

En utilsigtet hændelse er karakteriseret ved:

- 1) at hændelsen ikke skyldes patientens sygdom.
- 2) at hændelsen er skadevoldende eller kunne være skadevoldende.
- 3) at hændelsen forekommer i forbindelse med behandling eller sundhedsfaglig virksomhed.

Der er blevet rapporteret 2.705 utilsigtede hændelser i 2020 i Kolding Kommune. Størstedelen af de rapporterede hændelser omhandler medicinering. Her er det bl.a. utilsigtede hændelser om bestilling, opbevaring og udlevering af medicin.

De utilsigtede hændelser i 2020 fordeler sig således:



Ovenstående viser, at der i 2020 er indrapporteret flest utilsigtede hændelser fra plejeboligområdet, fra sociale tilbud, og fra hjemmeplejen. Dette skal ses i sammenhæng med det store antal borgere på de 3 områder, og at der her leveres mange sundhedsfaglige ydelser, f.eks. medicinering.

Andelen af utilsigtede hændelser med alvorlighedsgraden 'Ingen skade' eller 'Mild skade' udgør 92 %. 'Moderat skade' udgør 7 %, 'Alvorlig skade' udgør 0,9 % og 'Dødelig udfald' udgør 0,1 %. Fordelingen af alvorlighedsgrad i Kolding Kommune er på niveau med nationale tal.

Langt de fleste utilsigtede hændelser ('Ingen skade' eller 'Mild skade') sker uden at have direkte påvirkning, eller minimal påvirkning af borgeren. Disse utilsigtede hændelser kræver ikke yderligere plejeindsats. Et eksempel herpå kan være medicin, der er opbevaret forkert.

Hvis den utilsigtede hændelse er moderat eller alvorlig, kan det medføre, at der er behov for øget plejeindsats eller behandling hos egen læge eller sygehus. Et eksempel herpå kan være et tryksår fra en kørestol eller medicin, der ikke er givet korrekt.

I enkelte tilfælde registreres utilsigtede hændelser som dødelige. Det betyder ikke nødvendigvis, at der er sket en utilsigtet hændelse i forbindelse med dødsfaldet. Når der sker uventede dødsfald, f.eks. en borger der dør uden sygehistorie eller i en uventet situation, indrapporteres dette proceduremæssigt som en utilsigtet hændelse. Formålet er at undersøge, om der er forhold i forbindelse med dødsfaldet, der kunne have været håndteret anderledes.

Kvalitetsafdelingen i Kolding Kommune har fokus på, hvordan der drages læring af de utilsigtede hændelser på områder, hvor der sker utilsigtede hændelser, eksempelvis i forbindelse med medicinbehandling, eller hvis der er andre utilsigtede hændelser, der bør give anledning til læring.

De utilsigtede hændelser giver viden og læring, og er blandt andet årsag til en hjemmehjælpsgruppe har udarbejdet undervisningsmateriale om medicinadministration til de ufaglærte vikarer.

Årsrapport for utilsigtede hændelser i Kolding Kommune i 2020 fremgår af bilaget.

Ændring i delegationsplanen

I delegationsplanen for Social- og Sundhedsudvalget fremgår, at årsrapporten for utilsigtede hændelser skal forelægges udvalget til politisk orientering. Da årsrapporten primært er et internt læringsredskab, og da udviklingen i antallet af utilsigtede hændelser fra år til år er svær at sammenligne, foreslås det, at delegationsplanen ændres, så årsrapporten for utilsigtede hændelser alene forelægges til politisk orientering såfremt der er konkrete forhold der tilsiger dette. Forslag til nye delegationsplaner drøftes i udvalgene i januar/februar 2022.

Bilag

Årsrapport utilsigtede hændelser 2020.pdf

Punkt 17: Magtanvendelser 2020

17/5273

Resumé

Magtanvendelser på Seniorområdet sker typisk i forhold til plejehjemsbeboere med fremadskreden demens, hvor medarbejderne har vanskeligt ved/ ikke kan hjælpe borgeren via pædagogiske tilgange. Magtanvendelse kan f.eks. være kortvarigt at fastholde borgerens hænder i en given hygiejnesituation.

I 2020 har der på Seniorområdet været 138 indberetninger eller ansøgninger om magtanvendelser omhandlende 58 borgere. Af bilaget fremgår antallet af magtanvendelser inden for forskellige områder.

Fra den 1. januar 2020 er magtanvendelsesreglerne blevet ændret. Det betyder, at antallet af magtanvendelser i 2020 ikke kan sammenlignes med tidligere år. F.eks. er reglerne om magtanvendelse i hygiejnesituationer ændret og registreringspraksis er ændret.

Sagen behandles i

Seniorudvalget.

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Seniorudvalget den 30-11-2021

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende:

Per Bødker Andersen

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Sagsfremstilling

Serviceovens regler om magtanvendelse bygger på det enkelte menneskes ret til selv at bestemme – uanset om man har nedsat psykisk funktionsevne eller ej. Magtanvendelse er indgribende i den enkeltes personlige frihed, og en række principper bør derfor iagttages inden/når magtanvendelse bringes i spil:

- Pædagogisk tilgang, omsorg og pleje går altid forud for magtanvendelse (begræns magtanvendelse mest muligt).
- En magtanvendelse skal stå i et rimeligt forhold til det man ønsker at opnå (proportionalitetsprincippet).
- En magtanvendelse skal være så kortvarig som mulig og med stor hensyntagen til den pågældende og andre tilstedeværende (skånsomhedsprincippet).

Magtanvendelse kan f.eks. være at plejepersonalet fastholder en borgers hånd mens borgeren får børstet tænder eller er i bad, eller at plejepersonalet, mod borgerens vilje, påfører borgeren en stofsele, så borgeren ikke falder ud af kørestolen.

Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen har kontinuerligt fokus på, hvordan pædagogiske metoder, faglig viden og kendskabet til borgerens behov kan medvirke til at nedbringe antallet af magtanvendelser til et minimum. F.eks. ved at plejepersonalet efteruddannes i konflikthåndtering og metoder til at undgå magtanvendelser (demensrejseholdet), eller ved at plejepersonalet via Selvværd og Sammenhængs-tilgangen får tværfaglig fokus på borgerens behov, situation og løsningsmuligheder.

Den 1. januar 2020 er magtanvendelsesreglerne blevet ændret. Det betyder, at antallet af magtanvendelser i 2020 ikke kan sammenlignes med tidligere år. F.eks. er reglerne om magtanvendelse i hygiejnesituationer ændret og registreringspraksis er ændret.

Ændringerne i magtanvendelsesreglerne fra 1. januar 2020, betyder f.eks.:

- at plejepersonalet ved grænseoverskridende adfærd fysisk kan føre en borger tilbage til plejeboligen. Formålet med lovændringen er at sikre lovhjemmel for personalet og sikre borgerens værdighed i den pågældende situation.
- at hvis en borger er dement, eller har en anden fremadskridende mental svækkelse, så skal der ikke ansøges om fastholdelse i hygiejne situationer. Plejepersonalet skal indberette fastholdelsen, men har ellers lovhjemmel til at fastholde borgeren i en hygiejnesituation. Formålet med lovændringen er at støtte den faglige vurdering hos plejepersonalet, og at plejepersonalet ikke fremadrettet skal foretage ulovlige, men nødvendige, magtanvendelser i hygiejnesituationer.

Ændringen i magtanvendelsesreglerne har medført, at der er mere fokus på at forebygge magtanvendelser, sikre værdigheden hos den enkelte borger, og at magtanvendelsesreglerne afspejler den praktiske virkelighed i plejen og omsorgen af f.eks. plejehjemsbeboere med fremskreden demens.

Bilag

Årsoversigt for magtanvendelser på Seniorområdet 2020.pdf

Punkt 18: Evaluering af samarbejdsformer med Ældrerådet

21/30020

Resumé

Formålet med evalueringen er at skabe viden om rådets nuværende medlemmers oplevelse af valgperioden 2018-2021 for på den måde at kunne udvikle Ældrerådet arbejdsformer i den kommende valgperiode og give forvaltningen gode råd til arbejdsformen med det kommende Ældreråd.

Forvaltningen vil på mødet gennemgå besvarelserne på spørgeskemaet.

Sagen behandles i

Ældrerådet.

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen foreslår

at evalueringen af samarbejdsformer drøftes.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Evalueringen blev taget til efterretning og Ældrerådet opfordrer det nye Ældreråd at tage resultatet med på deres førstkommende møde vedr. strategi for Ældrerådets arbejde den 27. januar 2022.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne

Punkt 19: Generel orientering til Ældrerådet

18/363

Resumé

Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen giver på mødet en orientering om udvalgt nyt til Ældrerådet.

- Venteliste til plejeboliger ultimo nov. 2021
- Udførelse af hjemmehjælp under overvågning
- Nyt udbud – vareudbringning
- Personalsituationen
- Orientering om fodpleje
- Orientering om coronasituationen
- Nye plejehjemsledere og aktivitetsmedarbejder
- Ny hjemmeside selvvaerdsammenhaeng.dk

Sagen behandles i

Ældrerådet (orientering).

Forslag

Senior-, Sundheds- og Fritidsforvaltningen foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 09-12-2021

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Bent E. Nielsen

Henry Clausen

Inger Rotne