

# REFERAT Ældrerådet d. 15-12-2016

**Mødedato** Torsdag d. 15. december 2016 kl. 10:30

**Mødested** Nicolaiplads 6 - Festsalen

**Mødedeltagere** Ivan A. D. Johansen, Ingelise Johnsen, Jytte Duus Andersen, Christian Gøttig, Svend Aage Schiermer, Ellen Andersen Toldshøj, Inger Rotne, Bent E. Nielsen, Ritta Ravnholt, Henry Clausen, Molle Lykke Nielsen (Fravær), Bent R. Justesen, Niels Erik Thrane

## Indholdsfortegnelse

Orientering fra Ældrerådets formand.....	3
Orientering fra underudvalg og information fra pleje- og aktivitetscentre.....	4
Orientering fra Ældrerådets bisiddere.....	5
Budgetrealisering 2017 - Seniorpolitik.....	6
Klippekortordning - evaluering.....	9
Kvalitetsstandard Klippekort 2017.....	11
Kvalitetsstandard nødkald 2017.....	13
Kvalitetsstandarder 2017.....	15
Tilsynspolitik i hjemmeplejen 2017.....	17
Orientering om proces for plejecenter læger i Kolding Kommune.....	19
Kommunikation og informationsbladet 60+.....	21
Generel orientering til Ældrerådet.....	22
Eventuelt - emner til opfølgning.....	23

## **Punkt 1: Orientering fra Ældrerådets formand**

14/113

### **Resumé**

Formanden for Ældrerådet giver på mødet orientering om udvalgt nyt for Ældrerådet.

- Valgprocedure

### **Sagen behandles i**

Ældrerådet (orientering).

### **Forslag**

Senior- og Socialforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Ældrerådet nedsatte et valgudvalg bestående af Ivan Johansen, Ingelise Johnsen, Henry Clausen, Bent E. Nielsen og Jytte Duus Andersen samt valgsekretariatet. 1. møde afholdes tirsdag den 10. januar 2017 kl. 11.00.

Ældrerådet er inviteret til temamøde den 7. februar 2017 ved faglige seniorer i Kolding. Tilmelding skal ske via forvaltningen.

Formand Bent Rasmussen fra Danske Ældreråd genopstiller ikke ved kommende repræsentantskabsmøde den 24. april 2017.

## **Punkt 2: Orientering fra underudvalg og information fra pleje- og aktivitetscentre**

14/114

### **Resumé**

Ældrerådets underudvalg giver på mødet en orientering fra underudvalgenes arbejde, og Ældrerådets medlemmer forelægger relevant information fra pleje- og aktivitetscentre.

- Underudvalgsstruktur
- Senior bestemmer i Christiansfeld, Vamdrup og Kvarterhuset

### **Sagen behandles i**

Ældrerådet (orientering).

### **Forslag**

Senior- og Socialforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Alle Ældrerådets underudvalg afholder møde inden ældrerådsmødet den 9. februar 2017, hvor udvalgsarbejdet behandles som dagsordenspunkt.

Ældrerådsmedlem Ingelise Johnsen orienterede fra senior bestemmer arrangementet i Vamdrup.

Ældrerådsmedlem Svend Aage Schiermer orienterede om status på buskortordning. Pr. 14. december 2016 er der solgt 919 buskort.

## **Punkt 3: Orientering fra Ældrerådets bisiddere**

14/115

### **Resumé**

Orientering fra Ældrerådets bisiddere.

### **Sagen behandles i**

Ældrerådet (orientering).

### **Forslag**

Senior- og Socialforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Orienteringen taget til efterretning.

## Punkt 4: Budgetrealisering 2017 - Seniorpolitik

16/2422

### Resumé

Forslag til implementering af vedtagelserne i forbindelse med budgetforlig for budget 2017 med overslagsår på Seniorudvalgets område, fremgår af de enkelte noter anført under sagsfremstillingen.

### Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (orientering).

### Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Seniorudvalget godkender forslagene til budgetrealisering, som fremgår af de enkelte noter under sagsfremstillingen.

### Sagsfremstilling

Seniorudvalget behandlede på møderne den 1. juni 2016 og den 7. september 2016 et budgetbidrag indeholdende forslag til reduktioner på 0,6 %, samt udmøntning af reduktioner af serviceudgifter i forbindelse med udvalgets andel af de forslag, som blev forelagt på Byrådets seminar den 12. august 2016.

Udvalgets udmøntning af disse reduktioner fremgår af bilag til dagsordenspunktet. Dog bemærkes, at der i løbet af 1. kvartal 2017 vil blive fremsat forslag til mere konkret realisering af flere af indsatserne.

I nærværende dagsordenspunkt behandles alene vedtagelserne i forbindelse med budgetforlig 2017 med overslagsår.

Drift (serviceudgifter) i 1.000 kr.	2017	2018	2019	2020	Note
Forøgelse af seniorpuljen, målrettet §79	127	127	127	127	1
Opskrivning beløb til seniorfest	50	50	50	50	2
Et værdigt farvel	37	37	37	37	3
Demensvæg i Christiansfeld	0	65	0	0	4
Nye maskiner træværksted Munkensdam	60				5
2 bænke Munkensdam Plejecenter	20				6
<b>I alt</b>	<b>294</b>	<b>279</b>	<b>214</b>	<b>214</b>	

#### Note 1 Forøgelse af seniorpuljen, målrettet §79

Det øgede tilskud foreslås udmøntet således, at det udbetalte beløb i forhold til medlemsantal stiger forholdsmæssigt. Dette forudsætter, at målgruppens sammensætning er som de forudgående år. Der er ca. 95 foreninger, klubber og frivillige som søger via denne pulje. Forslag til retningslinjer for tilskud til foreninger, klubber og frivillige på seniorområdet er vedlagt som bilag.

#### Note 2 Opskrivning af beløb til seniorfest

Beløbet tilføres budgettet for afholdelse af frivillighedsfest. Det samlede budget udgør herefter 257.000 kr.

#### Note 3 Et værdigt farvel

Seniorområdet har på årsbasis cirka 700 dødsfald blandt borgere der modtager hjemmehjælp, sygepleje, bor på plejecenter eller modtager en anden visiteret ydelse fra seniorområdet. Heraf har cirka 30 borgere ingen relationer registreret i omsorgssystemet, og kan derfor være i en situation, hvor ingen eller ganske få deltager i begravelsen.

Beløbet afsættes til en ordning, hvor en hjemmehjælper eller andet personale har mulighed for at deltage i disse begravelser.

Det vil altid være en konkret individuel vurdering hos plejepersonalet, hvornår deltagelse i begravelse i er relevant. Herunder hvad afdødes ønske har været.

#### *Note 4 Demensvæg i Christiansfeld*

I forbindelse med tilbygning af Kongebrocentret udbredes erfaringer fra vægmaleriet på Kongsbjergghjemmet, hvor en lokal kunstner har lavet et vægmaleri. Vægmaleriet skaber oplevelser som bliver til samtaleemner og virker beroligende i farver og motiver.

Vægmaleriet hjælper også til at genkende, inspirere, og sansestimulere borgere med en demens sygdom eller demenslignende adfærd.

#### *Note 5 Nye maskiner træværksted Munkensdam*

Beløb er afsat til maskiner til træværkstedet Munkensdam.

#### *Note 6 2 bænke Munkensdam Plejecenter*

Beløb er afsat til 2 bænke til Munkensdam Plejecenter. Nærmere placering afklares i samarbejde med plejecentret.

Herudover er rammen korrigeret for realiserede beløb i henhold til handlingsplanen for realisering af effektiviseringsmålet.

På anlægssiden indeholdt budgetforliget følgende under seniorpolitik

Anlæg i 1.000 kr.	2017	2018	2019	2020	Note
Udvidelse af aktivitetshuset Centrum, Almind	980	0	0	0	7
<b>I alt</b>	<b>980</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

#### *Note 7 Udvidelse af aktivitetshuset Centrum, Almind.(SEN-A-01)*

Omhandler en udvidelse af aktivitetshuset Centrum i Almind med ca. 40 m<sup>2</sup>, samt ændring på eksisterende forhold i huset.

Ansøgning om anlægsbevilling blev behandlet på Seniorudvalgets møde den 2. november 2016.

*Der er optaget følgende noter til budget 2017-2020:*

#### *Cafeteriapriser*

Seniorudvalget bemyndiges til at fastsætte priserne i cafeterierne henhørende under seniorpolitik.

#### *Seniorområdet, demografiudviklingen*

Det pålægges Kommunaldirektøren at sikre, at eventuelle midler fra finansloven, som er målrettet seniorområdet tilføres seniorområdet. I det omfang det er muligt, inden for de centralt fastsatte vilkår, anvendes en del af midlerne fra 2016 og fremover til udvidelse af målgruppen til individuel flexkørsel, således denne også omfatter blinde medborgere og i 2018 og årene fremover til imødegåelse af demografiudfordringerne på hjemmehjælpsområdet.

#### *Mad til seniorområdet*

Det aftales at prisen for mad leveret fra Elbo Køkkenet og private leverandører, ikke må stige mere end den almindelige P/L-fremskrivning i 2017 og 2018, set i forhold til prisen den 1. januar 2016.

Aftalen gælder for prisen betalt af hjemmeboende, plejehjemsbeboere og beboere på kommunale institutioner.

Eventuelt øgede omkostningerne ved madproduktionen m.v., som ikke inddækkes ved P/L-fremskrivningen, er et fælles anliggende i 2017 og 2018, der finansieres ved en forøgelse af det budgetterede provenu vedrørende tværgående strategiske projekter.

Opfølgning i forhold til realisering af noterne vil blive forelagt Direktionen og Økonomiudvalget kvartalsvis, første gang i januar 2017. Denne procedure er uændret i forhold til 2016.

## **Beslutning Seniorudvalget den 07-12-2016**

Godkendt, med den tilføjelse at forvaltningen pålægges at udarbejde et punkt vedr. seniorpuljens §79 primo 2017, hvor proceduren og kriterierne for tildeling af §79 tilskud drøftes med henblik uddelingen i 2018.

## **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Bilag**

Beslutninger fra 1. behandling af budget 2017 - Seniorpolitik

Retningslinier for tilskud til foreninger og frivillige på seniorområdet

## Punkt 5: Klippekortordning - evaluering

15/1021

### Resumé

Kolding Kommune har i oktober/november 2016 spurgt 38 brugere af klippekortordningen og 8 hjemmeplejeledere, hvor tilfredse de er med den nuværende klippekortordning. Resultatet heraf viser, at 100 % af brugerne og 76 % af hjemmeplejelederne er 'meget tilfreds' eller 'tilfreds' med den nuværende klippekortordning.

### Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet.

### Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning

### Sagsfremstilling

Kolding Kommune har fra 1. juni 2015 til 31. december 2016 fået puljemidler til Klippekortordningen, der er fleksibel hjemmehjælp til de svageste hjemmehjælpsmodtagere. 1. januar 2017 overgår midlerne fra puljemidler til kommunalt bloktilskud. Derfor har Seniorområdet i oktober/november 2016 spurgt 38 brugere af klippekortordningen og 8 hjemmeplejeledere, hvor tilfredse de er med den nuværende klippekortordning.

Resultatet heraf viser, at:

#### *Generel tilfredshed:*

Borgerne er generelt meget tilfredse med klippekortordningen. 58 % er 'meget tilfreds' og 42 % er 'tilfreds'. Hjemmeplejelederne er generelt positive overfor klippekortordningen. 13 % 'meget tilfreds' og 63 % er 'tilfreds'. Samtidig er der dog 25 % der er 'utilfreds' med klippekortordningen. (Procenttallene summerer i visse tilfælde ikke præcis til 100%, da decimaltallene er afrundede til hele tal).

#### *Automatisk tildeling*

89 % af borgerne er glade for den automatiske tildeling da de anfører, at de har brug for klippekortydelsen, mens 11 % anfører de godt kunne undvære den. Blandt hjemmeplejelederne er der 58 % der synes det er godt at borgerne i målgruppen får klippekorthjælpen 'automatisk', mens 43% synes det er mindre godt, fordi en del heraf ikke har behov for klippekortet.

#### *Tiden*

79 % af borgerne synes at 60 minutter er 'lige tilpas' og 21 % synes det er 'for lidt'. Hos hjemmeplejelederne synes 80 % at 60 minutter er alt for meget eller for meget. 79 % af borgerne synes at 30 minutter vil være for lidt eller alt for lidt, mens andelen hos hjemmeplejelederne er 50%.

#### *Livskvaliteten*

97 % af borgerne og 100 % af hjemmeplejelederne anfører, at klippekortordningen styrker livskvaliteten.

#### *Bruges den afsatte tid til klippekortydelsen?*

95 % af borgere og 88 % af hjemmeplejelederne anfører at de 60 minutter altid, eller næsten altid, anvendes hos borgeren. Af kommentarerne fremgår, at tidsforbruget kan afvige, f.eks. ved gåture hvor vejret er dårligt.

#### *Spare tiden op*

87 % af borgerne ved at de kan spare klip op. 35 % af borgerne sparer ofte eller nogle gange klippene op mens 53 % ikke særligt tit eller aldrig sparer op. 53 % af borgerne holder selv styr på den opsparede tid mens 34 % regner med at hjemmehjælperen gør dette.

#### *Anbefalinger på baggrund af evalueringen:*

- At klippekortordningen bevares efter ordningen overgår fra puljeordning til bloktilskud den 1. januar 2017.
- At tildelingen af klippekort fortsat sker automatisk til borgere der får fuldstændig/ omfattende hjemmehjælp og at borgere der modtager moderat hjemmehjælp kan søge om klippekortet ud fra behovsbestemte kriterier.
- At den ugentlige tid til klippekortydelsen reduceres fra de eksisterende 60 minutter pr uge.
- At den ugentlige tid til klippekortydelsen bedst muligt understøtter efterlevelsen af de behovsbestemte kriterier.

- At det afklares, hvordan klippekortordningen kan harmonere bedre med hjemmeplejens planlægningsbehov.
- At kvalitetsstandarden for klippekort tilpasses på baggrund af ovenstående.

Evalueringen fremgår af bilaget.

## **Beslutning Seniorudvalget den 07-12-2016**

Godkendt.

## **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Orienteringen taget til efterretning.

## **Bilag**

Evaluering klippekort december 2016.pdf

## Punkt 6: Kvalitetsstandard Klippekort 2017

15/1021

### Resumé

Fra 1. januar 2017 overgår Klippekortordningen fra puljemidler til kommunalt bloktilskud. På baggrund af evalueringen af Klippekortordningen foreslås det, at Klippekortordningen fra 1. januar 2017 omfatter:

- Alle borgere der er visiteret til 'fuldstændig' eller 'omfattende' hjemmehjælp dag og aften (automatisk tildeling). Borgere der er visiteret til minimum 'moderat' hjemmehjælp dag og aften og som, ud fra kriterier nedenfor, skønnes at have behov for Klippekort (konkret individuel vurdering).
- At ydelsen fastsættes til 45 minutter pr uge.

### Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (høring), Seniorudvalget.

### Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at kvalitetsstandarden for Klippekort godkendes.

at Klippekortordningen evalueres i december 2017.

### Sagsfremstilling

Seniorområdet foretog i oktober/ november 2016 en evaluering af Klippekortordningen. 38 brugere og 8 hjemmeplejeledere indgik i evalueringen.

På baggrund af evalueringens resultater, og bloktilskudsrammen på ca. 2.4 millioner fra 1. januar 2017, foreslår Seniorområdet en kvalitetsstandard for Klippekort fra 1. januar 2017 der omfatter:

- Alle borgere der er visiteret til 'fuldstændig' eller 'omfattende' hjemmehjælp dag og aften (automatisk tildeling). Borgere der er visiteret til minimum 'moderat' hjemmehjælp dag og aften og som, ud fra kriterier nedenfor, skønnes at have behov for Klippekort (konkret individuel vurdering).
- At ydelsen fastsættes til 45 minutter pr uge.

Ad 1: I evalueringen anførte 89 % af brugerne og 58 % af hjemmeplejelederne, at de syntes det var godt med den automatiske tildeling. Derfor foreslås det, at borgere der får 'fuldstændig' eller 'omfattende' hjemmehjælp dag og aften tildeles klippekortet automatisk fra 1. januar 2017. Denne gruppe borgere tilhører de svageste hjemmehjælpsmodtagere. Samtidig anførte 43 % af hjemmeplejelederne, at den automatiske tildeling medførte, at en del borgere fik klippekort selvom de ikke havde behov. Derfor foreslås det, at de 'moderate' hjemmehjælpsmodtagere, hvoraf nogle kan være blandt de svageste hjemmehjælpsmodtagere, kan bevilges klippekort ud fra en konkret individuel vurdering ud fra nedenstående kriterier:

- At borgeren får minimum moderat hjælp i såvel dag- og aftentimerne.
- At borgeren kan deltage aktivt i den ønskede aktivitet.
- At borgeren har vanskeligt ved at færdes på egen hånd.
- At borgeren har intet eller kun et spinkelt socialt netværk.
- At Klippekortydelsen vurderes at medvirke til forbedring af borgerens livskvalitet.

Ovenstående betyder, at de borgere der får 'fuldstændig' eller 'omfattende' hjemmehjælp dag og aften automatisk fortsætter i Klippekortordningen fra 1. januar 2017. Når nye borgere visiteres til 'fuldstændig' eller 'omfattende' hjemmehjælp dag og aften vil de i afgørelsesbrevet blive informeret om, at de også modtager Klippekort (borgeren kan altid frasige sig Klippekortordningen).

Ovenstående betyder, at de borgere der fra 1. september til 31. december 2016 midlertidigt fik Klippekort, ikke automatisk forsætter i Klippekortordningen fra 1. januar 2017. Denne gruppe af 'moderate' hjemmehjælpsmodtagere omfatter 349 borgere. Disse borgere kan ansøge Senior- og Sundhedsrådgivningen om at få Klippekort. Senior- og Sundhedsrådgivningen foretager herefter en konkret individuel vurdering ud fra ovenstående kriterier/ gældende kvalitetsstandard. Senior- og Sundhedsrådgivningen vurderer at 80-90 af de 'moderate' vil blive visiteret til Klippekortordningen.

Ad 2: I evalueringen anførte 79 % af borgerne, at de 60 minutter var lige tilpas og 79 % anførte, at 30 minutter pr. uge vil være for lidt eller alt for lidt. Blandt hjemmeplejelederne anførte 80 % at de 60 minutter var alt for meget eller for meget og 50 % anførte, at 30 minutter pr. uge vil være OK.

Evalueringen viser således, at hovedparten af de adspurgte borgere mener at 30 minutter er for lidt til det enkelte klip. Samtidig peger halvdelen af hjemmeplejelederne på, at 30 minutter er acceptabelt for et klip og at 60 minutter er alt for meget.

På ovenstående baggrund foreslår Seniorområdet, at tidsrammen for klippekort fastsættes til 45 minutter pr. uge. Borgere der ønsker at bruge tiden til aktiviteter der tager over 45 minutter har mulighed for at spare sammen over flere uger. De 45 min. kan spares sammen til maksimalt 4½ timer. Tidsrammen i andre kommuner er typisk 30 minutter pr uge.

Det forventes, at 80 - 100 borgere vil modtage Klippekortet automatisk fordi de får 'fuldstændig' eller 'omfattende' hjemmehjælp dag og aften. Det forventes, her ud over, at 80 - 90, af de borgere der får minimum 'moderat' hjemmehjælp dag og aften, vil blive visiteret til Klippekortordningen ud fra en konkret individuel vurdering.

Ovenstående forventes at kunne finansieres inden for bloktilskudsrammen fra 1. januar 2017. Forbruget følges løbende og Klippekortordningen evalueres i december 2017.

Forslag til kvalitetsstandard for Klippekort 2017 fremgår af bilaget.

## **Beslutning Seniorudvalget den 07-12-2016**

Godkendt.

## **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Ældrerådet er tilfreds med at Seniorudvalget har taget Ældrerådets anbefalinger til efterretning i forhold til at udvide gruppen, der kan modtage klippekortsydelse.

## **Beslutning Seniorudvalget den 04-01-2017**

Godkendt.

## **Bilag**

Klippekort.pdf

## Punkt 7: Kvalitetsstandard nødkald 2017

16/20388

### Resumé

Kvalitetsstandarden for nødkald foreslås tilpasset til også at omfatte borgere med kommunikationshandicap.

### Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (høring), Seniorudvalget.

### Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår

at kvalitetsstandarden for nødkald godkendes.

### Sagsfremstilling

Nødkald bevilges til borgere med faldtendens eller en sygdom der kræver hurtig sygeplejefaglig assistance, og hvor der ikke kan tilkaldes hjælp på anden vis.

Etablering af nødkaldeanlæg hos en borger koster typisk 4-8.000 kr. afhængig af, om borgeren allerede har elektronisk nøglecylinder og om der er eksisterende nødkaldeanlæg, der kan genbruges.

Nødkald er pt bevilget til 642 borgere i Kolding Kommune. Registreringer fra Trekantområdets Brandvæsen, der modtager nødkaldene, viser, at borgerne anvender nødkaldet i meget forskelligt omfang. I perioden 1. juli til 31. september 2016 har de 642 borgere anvendt nødkaldet således:

Antal nødkald 1/7 – 31/9 2016	Antal borgere
0	173
1-4	268
5-9	80
10-19	64
20-49	37
50-99	11
100 +	9

Seniorområdet foreslår, at målgruppen for bevilling af nødkald justeres til *også* at omfatte borgere, der har et kommunikationshandicap, som ikke kan afhjælpes ved træning eller hjælpemidler. Der kan typisk være tale om borgere med stærkt nedsat syn eller hørelse, alvorlig afasi og lignende.

Som følge af ovenstående foreslås målgruppen for nødkald tilpasses:

Fra: 'Borgere med faldtendens eller en sygdom, der kræver hurtig sygeplejefaglig assistance og hvor der ikke kan tilkaldes hjælp på anden vis.

Til: 'Borgere med faldtendens eller en sygdom, der kræver hurtig sygeplejefaglig assistance og hvor der ikke kan tilkaldes hjælp på anden vis. Ved vurdering af om borgeren kan tilkalde hjælp på anden vis lægges vægt på om borgeren har et væsentligt kommunikationshandicap, som ikke kan afhjælpes ved hjælp af træning eller hjælpemidler. Der kan typisk være tale om stærkt nedsat syn eller hørelse, alvorlig afasi og lignende'.

Revurdering foretages på baggrund af en konkret og individuel vurdering på grundlag af gældende kvalitetsstandard. Revurdering af borgerens bevilling af nødkald kan, blandt andet, forekomme, hvis borgeren ikke længere er i stand til at

anvende nødkaldet efter formålet eller hvis borgeren, efter afsluttet rehabiliteringsforløb, har forbedret sit funktionsniveau.

### **Beslutning Seniorudvalget den 07-12-2016**

Godkendt.

### **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Taget til efterretning.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-01-2017**

Godkendt med præcisering af kvalitetsstandarden, i det det skal indgå i vurderingen, at borgere der har faldtendens og som er for konfuse til at ringe eller modtager medicin som gør dem omtågede kan få nødkald.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

### **Bilag**

Nødkald.pdf

## Punkt 8: Kvalitetsstandarder 2017

15/18085

### Resumé

Kvalitetsstandarderne for 2017 fremsendes til godkendelse. I forhold til 2016 er der sket følgende ændringer:

- *Klippekort* – er behandlet i tidligere dagsordenspunkt, da den omhandler en ændring i serviceniveau.
- *Nødkald* – er behandlet i tidligere dagsordenspunkt, da den omhandler en ændring i serviceniveau.
- *Forebyggende hjemmebesøg* – kvalitetsstandarden er tilpasset ny lovgivning.
- *Afløsning* - I august 2016 besluttede Seniorudvalget at udvide den vejledende tid afsat til afløsning i eget hjem fra 2 timer ugentligt til op til 3½ time ugentligt. (Denne ændring i serviceniveau er indført fra august 2016).
- *Pasning af døende/plejevederlag* – kvalitetsstandarden er blevet tilpasset i forhold til en forventningsafstemning af, hvilke opgaver der varetages af henholdsvis modtager af plejevederlag og kommunen. Ændringen vil ikke påvirke serviceniveauet.
- *Ekstra ressourcer til særlige behov* – Den nuværende kvalitetsstandard '*Fast vagt*' omdøbes til '*Ekstra ressourcer til særlige behov*'. Herved åbnes der mulighed for en konkret forventningsafstemning mellem borgere, pårørende, visitation og leverandør om den bedst mulige løsning af det særlige behov, der er opstået i hjemmet. Ændringen vil ikke påvirke serviceniveauet.

Chef for Senior- og Sundhedsrådgivningen, Ellen Grimstrup, deltager i sagen.

### Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet (høring), Seniorudvalget.

### Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at kvalitetsstandarderne for 2017 godkendes.

### Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne skal godkendes en gang årligt. Kompetencen hertil er uddelegeret af Byrådet til Seniorudvalget, jf. Byrådets beslutning den 8. april 2013.

I tidligere dagsordenspunkter er kvalitetstandard for '*Klippekort*' og '*Nødkald*' medtaget som separate sagsfremstillinger, da de medfører en ændring i serviceniveau.

Derudover er der i kvalitetsstandarderne for 2017 sket nedenstående ændringer, som ikke medfører en ændring i serviceniveau:

#### *Forebyggende hjemmebesøg*

Med virkning fra den 1. januar 2016 er lovgivningen om forebyggende hjemmebesøg ændret og der er åbnet mulighed for en bredere vifte af indsatser på området. Samtidig er aldersgrænsen for årligt tilbud om forebyggende hjemmebesøg hævet til 80 år. Kommunen er således forpligtet til at tilbyde et forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der fylder 75 år og derefter årligt fra borgeren fylder 80 år. Lovændringen har samtidig åbnet mulighed for at tilbyde individuelle besøg eller gruppeaktiviteter for sårbare grupper i alderen 65 – 79 år. Ovenstående lovgivningsmæssige ændring indarbejdes i kvalitetsstandarden for forebyggende hjemmebesøg.

#### *Afløsning*

Seniorudvalget besluttede i august 2016 at udvide den vejledende tid afsat til afløsning i eget hjem fra 2 timer ugentligt til op til 3½ timer ugentligt.

#### *Pasning af døende/plejevederlag*

En væsentlig del af det gode møde med døende og pårørende, der ønsker at indgå i pasning af den døende, er en forventningsafstemning om, hvilke opgaver der varetages af henholdsvis modtager af plejevederlag og kommunen. Forventningsafstemningen finder sted ved modtagelse af ansøgning om plejevederlag. For at understøtte forventningsafstemningen ønskes det, at grundlaget for drøftelsen præciseres i kvalitetsstandarden. Ændringen vil ikke påvirke serviceniveauet.

### *Ekstra ressourcer til særlige behov*

I vores nuværende kvalitetsstandarder har vi en ydelse, som vi benævner ”Fast vagt”, og som bevilges til borger på grundlag af ansøgning. Med henblik på at sikre fleksibel løsning af borgerens behov i særlige tilfælde, foreslås det at ændre benævnelsen til ”Ekstra ressourcer til særlige behov”. Herved åbnes der mulighed for en konkret forventningsafstemning mellem borgere, pårørende, visitation og leverandør om den bedst mulige løsning af det særlige behov, der er opstået i hjemmet. Ændringen vil ikke påvirke serviceniveauet.

Herudover er der i Kvalitetsstandarderne for 2017 foretaget mindre ændringer af administrativ eller sproglig karakter.

Forslag til kvalitetsstandarder for 2017, inkl. ovenstående ændringer, fremgår af bilaget. Ændringer fremgår med gul markering.

### **Beslutning Seniorudvalget den 07-12-2016**

Godkendt med redaktionelle ændringer.

### **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Taget til efterretning.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-01-2017**

Godkendt.

### **Bilag**

Samlede kvalitetsstandarder 2017.pdf

## **Punkt 9: Tilsynspolitik i hjemmeplejen 2017**

16/18655

### **Resumé**

Byrådet skal udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for hjemmeplejen. Tilsynspolitikken godkendes en gang årligt.

Tilsynspolitikken omfatter kommunens tilbud efter Servicelovens §83, dvs. personlig og praktisk hjælp og madservice til borgere i eget hjem.

I forhold til Tilsynspolitikken 2016 er den primære ændring, at der i Tilsynspolitikken 2017 er indføjet et uddybende afsnit omhandlende tilsyn med madservice.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget, Ældrerådet (høring), Seniorudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at tilsynspolitikken for 2017 godkendes.

### **Sagsfremstilling**

I forhold til Tilsynspolitikken 2016 er den primære ændring, at der i Tilsynspolitikken 2016 er indføjet et uddybende afsnit omhandlende tilsyn med madservice.

Tilsynspolitikken for hjemmeplejen 2017 fremgår af bilaget.

Tilsynspolitikken indeholder retningslinjer og procedurer for, hvordan der ledelsesmæssigt og via kvalitetskonsulenterne føres tilsyn med kommunens leverandører, hjælpens udførelse og hvordan der følges op på tilsynsresultaterne.

Tilsynspolitikken indeholder også retningslinjer for, hvordan der følges op på, at hjælpen svarer til borgerens aktuelle behov, og hvordan den løbende tilbagemelding fra leverandører herom skal foregå.

Tilsynspolitikken revideres og godkendes mindst én gang årligt.

Tilsynet med levering af hjemmehjælp i eget hjem foretages hovedsageligt af kvalitetskonsulenterne. Leverandørerne forpligter sig i den indgæede kontrakt til at levere hjælpen i henhold til afgørelserne og i overensstemmelse med kommunes kvalitetstandarder. En administrativ medarbejder kontrollerer, at kvaliteten af de leverede ydelser svarer til det aftalte via stikprøver af fakturaer.

Kvalitetskonsulenterne arbejder efter en fastlagt metode, som er beskrevet i tilsynspolitikken. Det fremgår blandt andet heraf, at der foretages kontrol hos 15-20 % af de borgere, der er bevilget hjælp, at borgerne interviewes i forhold til tilfredshed med den leverede hjælp og at kvalitetskonsulenterne foretager observationer i borgerens hjem for at sikre overensstemmelse mellem den bevilgede hjælp og det konstaterede serviceniveau.

Kvalitetskonsulenterne giver tilbagemeldinger til leverandørerne og følger op derpå. Ligeledes udarbejder kvalitetskonsulenterne en årlig rapport, der behandles i Seniorudvalget i februar/marts måned. Derudover sker der en løbende kontrol fra rådgiverne og hjemmeplejens ledelse.

### **Beslutning Seniorudvalget den 07-12-2016**

Godkendt med den tilføjelse, at Tilsynet også i forbindelse med madservice har fokus på, hvorledes maden præsenterer sig ved levering og hvad borgerens oplevelse er af den leverede mad.

### **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Taget til efterretning.

### **Beslutning Seniorudvalget den 04-01-2017**

Godkendt.

### **Bilag**



# Punkt 10: Orientering om proces for plejecenter læger i Kolding Kommune

16/15667

## Resumé

Med satspuljemidlerne for 2016–2019 er der prioriteret i alt 100 mio. kr. til implementering af ordning om faste læger tilknyttet plejecentrene i Kolding Kommune.

Aftalen blev godkendt på møde i Praksisplanudvalget i Syddanmark den 29. september 2016 og er efterfølgende drøftet i regi af det Kommunalt Lægelige Udvalg i Kolding Kommune.

Der er efterfølgende udarbejdet en proces for implementering af aftalen i Kolding Kommune.

## Sagen behandles i

Seniorudvalget, Ældrerådet og Social- og Sundhedsudvalget.

## Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Kolding Kommune har mulighed for at indgå aftaler mellem de enkelte plejecentre og praktiserende læger i kommunen om fast tilknyttede læger til borgerne på de enkelte plejecentre og konsulentbistand.

PLO Syddanmark, Kommunerne i regionen og Region Syddanmark har ud fra den nationale rammeaftale udarbejdet et fælles udkast til ”Rammeaftale om implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre”. Aftalen har været drøftet i det Kommunalt Lægelige Udvalg i Kolding Kommune på møde i oktober 2016, hvor implementeringen af aftalen i kommunen blev drøftet. Efterfølgende er processen og annoncen udarbejdet i fællesskab mellem kommunen og den lokale PLO formand.

Aftalen om Plejecenterlæger består af to hovedelementer:

- Beboerne på det enkelte plejecenter tilbydes at vælge en læge, der er fast tilknyttet plejecentret.
- Konsulentkontrakt mellem kommunen og den fasttilknyttede læge til at yde generel sundhedsfaglig rådgivning.

Formålet med aftalen er bedre borgerforløb med bl.a. færre indlæggelser af forebyggelige diagnoser og bedre medicinering.

Konsulentkontrakten har bl.a. til formål at styrke den sundhedsfaglige rådgivning og herigennem at styrke kommunikationen og samarbejdet mellem plejecentre og praktiserende læger og hermed skabe større faglig indsigt, bedre medicin håndtering, større kontinuitet i pleje- og behandlingsforløb samt reduktion i antallet af forebyggelige indlæggelser.

Rammeaftalen er gældende pr. 1. oktober 2016. Der er afsat 40 mio. på landsplan til 2016, men da der kun er 3 måneder tilbage af 2016 forventes det, at midler fra 2016 kan overføres til 2017.

Kolding Kommune har fået 1,6 mio. kr. til implementeringen af aftalen om plejecenter læger i perioden 2016 - 2019. Midlerne er fordelt med 640.000 kr. i 2016 og 320.000 de resterende år i perioden. Aftalen kan ikke nå at blive implementeret i år, hvorfor midler fra 2016 forventes overført til 2017.

I første omgang forventes det, at der indgås aftale med fire plejecentre som pilotprojekt med henblik på, at lære af erfaringerne herfra. De første erfaringer kan bruges til at udvikle samarbejdsformer som vil gøre det mere attraktivt for flere læger at indgå aftaler om at blive plejecenterlæger i Kolding Kommune. Den umiddelbare forventning er, at det vil være lettest at indgå aftaler for plejecentre, hvor beboerne primært er tilknyttet samme lægehus, som det er tilfældet af flere centerbyerne i kommunen. Udfordringen forventes umiddelbart, at blive størst på de større plejecentre i Kolding by, hvor der er tilknyttet mange forskellige praktiserende læger.

De første aftaler forventes etableret i første kvartal 2017. De enkelte samarbejder evalueres efter ½ år. Med henblik på etablering af et godt samarbejde ved behandling af beboer på det enkelte plejecenter forventes der et højere timetal til sundhedsfaglig rådgivning i forbindelse med igangsættelsen af ordningen og dermed mindre tid senere i forløbet.

Det er aftalt, at den lokale formand for Praktiserende Lægers Organisation (PLO) for Kolding og medlem i Kommunalt Lægelige Udvalg orienterer om aftalen i Kolding Kommune på det kommende møde i Kolding Bylægeforening. Den lokale PLO formand sender efterfølgende annoncen til de praktiserende læger i Kolding Kommune som efterfølgende kan henvende sig til kommunen, hvis de er interesserede i at blive tilknyttet et plejecenter.

### **Beslutning Seniorudvalget den 07-12-2016**

Godkendt.

### **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Ældrerådet stiller sig tvivlende overfor om tiltaget kan lade sig gøre, men er positiv overfor projektet.

### **Bilag**

Rammeaftale Plejehjemsaftalen uden underskrifter.pdf

Annonce til fast tilknyttede læger på plejecentre - Annonce til fasttilknyttede læger på plejecentre.pdf

## **Punkt 11: Kommunikation og informationsbladet 60+**

11/10980

### **Resumé**

Kommunikation og informationsbladet 60+.

### **Sagen behandles i**

Ældrerådet (orientering).

### **Forslag**

Senior- og Socialforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Datoer for 60+ avisen i 2017:

- 18. februar 2017
- 6. maj 2017
- 19. august 2017
- 18. november 2017

## **Punkt 12: Generel orientering til Ældrerådet**

14/109

### **Resumé**

Senior- og Socialforvaltningen giver på mødet en orientering om udvalgt nyt til Ældrerådet.

- Venteliste til plejeboliger
- Tilsynsrapporter på plejecentre
- Processen med bedre breve til borgerne
- Budgetrealisering ultimo oktober 2016
- Prøvespisning og besøg hos Elbokøkkenet

### **Sagen behandles i**

Ældrerådet (orientering).

### **Forslag**

Senior- og Socialforvaltningen foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Orientering taget til efterretning.

Ældrerådet blev informeret om at der ingen venteliste er til Vesterløkke.

Ældrerådet blev inviteret til prøvesmagning i Elbo-køkkenet den 3. februar 2017.

## **Punkt 13: Eventuelt - emner til opfølgning**

14/117

### **Resumé**

Emner til opfølgning.

### **Sagen behandles i**

Ældrerådet.

### **Beslutning Ældrerådet den 15-12-2016**

Ingen punkter.