

# REFERAT Seniorudvalget d. 07-12-2016

**Mødedato** Onsdag d. 07. december 2016 kl. 10:00

**Mødested** Udvalgslokalet, 4. etage

**Mødedeltagere** Søren Rasmussen, Per Bødker Andersen (Fravær), Knud Erik Langhoff, Lis Ravn Ebbesen, Birgitte Kragh , Trille Nikolajsen, Tobias Jørgensen

## Indholdsfortegnelse

Budgetrealisering ultimo oktober 2016.....	3
Budgetrealisering 2017 - Seniorpolitik.....	4
Klippekortordning - evaluering.....	7
Kvalitetsstandard Klippekort 2017.....	9
Kvalitetsstandard nødkald 2017.....	11
Kvalitetsstandarder 2017.....	13
Tilsynspolitik i hjemmeplejen 2017.....	15
Opgaveglidning mellem region og kommune.....	16
Partnerskabsaftale om tværsektoriel kompetenceudvikling.....	17
Ændring i kommunens repræsentation i Dreyershus.....	18
Orientering om proces for plejecenter læger i Kolding Kommune.....	20
Valgform til Ældrerådsvælget i 2017.....	22
Årsrapport for utilsigtede hændelser 2015.....	24
Redegørelse for mest mulig tryghed i omgangen med demente.....	26
Årshjul, Seniorudvalget.....	28
Deltagelse i aktiviteter.....	29
Orientering fra formanden.....	30
Orientering fra Seniorområdet.....	31

## **Punkt 1: Budgetrealisering ultimo oktober 2016**

16/19758

### **Resumé**

Den 1. november 2016 gik Kolding kommune i drift med ny version af Økonomisystemet – Prisme 2015.

Det har betydet, at registreringer i Økonomisystemet ikke har været opdateret – og det har derfor ikke været muligt at opgøre områderne for ultimo oktober 2016.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at ovenstående tages til efterretning.

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

Godkendt.

## Punkt 2: 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.

### **Bilag**

Beslutninger fra 1. behandling af budget 2017 - Seniorpolitik

Retningslinier for tilskud til foreninger og frivillige på seniorområdet

## Punkt 3: 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.

### **Bilag**

Evaluering klippekort december 2016.pdf

## Punkt 4: 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 Seniorudvalget den 04-01-2017**

Godkendt.

## **Bilag**

Klippekort.pdf

## Punkt 5: 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 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 6: 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, Ældeudvalget (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 Seniorudvalget den 04-01-2017**

Godkendt.

### **Bilag**

Samlede kvalitetsstandarder 2017.pdf

## **Punkt 7: 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 indgåede 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 Seniorudvalget den 04-01-2017**

Godkendt.

### **Bilag**

Tilsynspolitik 2017\_#203144-16\_v1.pdf

## **Punkt 8: Opgaveglidning mellem region og kommune**

16/18979

### **Resumé**

På Social- og Sundhedsudvalgsmøde den 16. marts 2016 og Seniorudvalgsmøde den 6. april 2016 blev der givet en orientering om udgiftsflowet i den aktivitetsbestemte medfinansiering samt opgaveglidningen fra regionen til Kolding Kommune.

Der gives en orientering om den aktuelle status omkring udviklingen i udgiftsflowet for den aktivitetsbestemte medfinansiering, opgaveglidning, udskrivelsesforløb m.v.

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget og Seniorudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Udgifterne til aktivitetsbestemt medfinansiering udviser fortsat en faldende tendens. Udviklingen kan blandt mange andre faktorer henføres til opgaveglidning til kommunen og til den forebyggende indsats i hjemmesygeplejen og den patientrettede forebyggelse og genoptræningsindsatsen i afdeling for Sundhed og Træning i Kolding Kommune.

Budgettet til aktivitetsbestemt medfinansiering ligger uden for servicerammen og reguleres årligt via bloktilskuddet ud fra KL's skøn på området. De faldende udgifter til aktivitetsbestemt medfinansiering modsvares derfor af et tilsvarende fald i budgettet på området.

Opgaveglidningen giver sig udslag i accelererede udskrivningsforløb, stigning i antallet af borgere, der henvises til genoptræning, øget opgavemængde på plejecentrene og et stigende behov for sygeplejeydelser fra hjemmesygeplejen.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 16-11-2016**

Sagen tages til efterretning, med den tilføjelse

at forvaltningen pålægges at udarbejde et notat om, hvordan økonomien følger opgaverne på tværs af sektorerne til politisk drøftelse herunder en status på arbejdet i følgegruppen under sundhedsaftalen ”økonomi og opgaveoverdragelse”

at nuværende og mulige samarbejds- og udviklingsprojekter mellem Regionen og Kolding Kommune kortlægges.

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

Godkendt.

### **Bilag**

Opgaveglidning mellem region og kommune

# Punkt 9: Partnerskabsaftale om tværsektoriel kompetenceudvikling

16/7025

## Resumé

I 2012 besluttede kommunaldirektørkredsen i Syddanmark, at der skulle udarbejdes et oplæg om fremtidens kompetencer på tværs af de 22 kommuner og Regionen. Det resulterede i et fælles kommunalt og regionalt strategipapir om tværsektoriel kompetenceudvikling på social- og sundhedsområdet, som blev drøftet med uddannelsesinstitutionerne i januar 2015.

På baggrund af uddannelsesinstitutionernes indtræden i samarbejdet blev det fælles strategipapir redigeret, og den 22. juni 2015 blev papiret endeligt godkendt af repræsentanter fra de syddanske kommuner, Region Syddanmark, Syddansk Universitet, UC Lillebælt, UC Syddanmark og de fire social- og sundhedsskoler i Syddanmark.

I forlængelse af arbejdet er der udarbejdet en partnerskabsaftale om tværsektoriel kompetenceudvikling, som Byrådet i mødet en 30. maj 2016 besluttede at underskrive.

I forbindelse med Seniorudvalgets behandling af sagen den 4. maj 2016 anmodede Seniorudvalget om en status efter 6 måneder på partnerskabsaftalen om tværsektoriel kompetenceudvikling.

## Sagen behandles i

Seniorudvalget.

## Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår

at orienteringen tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Styregruppen for partnerskabsaftalen besluttede den 26. september 2016, at følgende tiltag skal igangsættes for at sikre øget fokus på tværfaglighed og tværsektorielle kompetencer:

- Pilotprojekt om tværsektorielle og tværfaglige kompetencer til studerende og elever under uddannelse.
- Konference og uddannelse til "fremtidens praktikvejledere" på tværs af sektorer og faggrupper.
- Workshop/efteruddannelse på tværs af fag og sektorer med henblik på udvikling af materiale til at understøtte det tværsektorielle/tværfaglige arbejde.

Når de endelige projektbeskrivelser for tiltagene er udarbejdet, vil alle parter i Sammen om Velfærd, dvs. alle 22 kommuner, regionen og de 7 uddannelsesinstitutioner få invitation til at deltage.

En nedsat kommunikationsarbejdsgruppe har udarbejdet konkrete initiativer, som skal sikre forankring af strategien bredt i kommuner, region og på uddannelsesinstitutionerne. Hjemmesiden <http://www.sammenomvelfaerd.nu/> blev lanceret den 26. september 2016 og er det primære omdrejningspunkt for kommunikationsindsatsen. Hjemmesiden indeholder bl.a. en video, der illustrerer formålet med projektet samt inspirations- og præsentationsmateriale.

## Beslutning Seniorudvalget den 07-12-2016

Godkendt.

## Bilag

Partnerskabsaftale Tværsektoriel Kompetenceudvikling.pdf

Partnerskabsaftale til tiltrædelse - Strategi for tværsektoriel kompetenceudvikling.pdf

Bilag Repræsentation Arbejde med tværsektoriel kompetenceudvikling.docx

## **Punkt 10: Ændring i kommunens repræsentation i Dreyershus**

12/8520

### **Resumé**

Den kommunale repræsentation i Den Selvejende institution OK-Fonden Dreyershus ønskes ændret således, at kommunen fremadrettet har to medlemmer udpeget af og blandt kommunalbestyrelsens medlemmer siddende i styregruppen mellem Kolding Kommune og Dreyershus, i stedet for at disse indgår i bestyrelsen for den selvejende institution.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Kolding Kommune ikke er repræsenteret i bestyrelsen for Den selvejende institution OK-Fonden Dreyershus med medlemmer udpeget af kommunalbestyrelsen, og

at tidligere udpegede medlemmer Lis Ravn Ebbesen og Tobias Jørgensen indtræder i styregruppen for den selvejende institution OK-Fonden Dreyershus.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med overgang til in-house kontrakt om driften af Dreyershus etablerede OK-Fonden en ny juridisk enhed, Den selvejende institution OK-Plejecentret Dreyershus.

I forbindelse med den politiske behandling af indgåelse af in-house kontrakten blev ligeledes udpeget to kommunale repræsentanter til bestyrelsen blandt kommunalbestyrelsens medlemmer.

Kommunen er ikke repræsenteret i bestyrelserne i Plejehjemmet Elim eller Vonsild have Kvarteret. Desuden blev i 2014 i Kolding Kommune generelt foretaget en ændring vedrørende kommunens repræsentation i foreninger og fonde m.v., således at kommunalbestyrelsen ikke udpegede medlemmer til disses bestyrelser, men i stedet blev udpeget en kontaktpersoner for de enkelte foreninger og fonde m.v.

På baggrund af ovenstående forslår forvaltningen, at Lis Ravn Ebbesen, (SF) og Tobias Jørgensen (V) udtræder af bestyrelsen for den selvejende institution OK-Fonden Dreyershus og i stedet indtræder i styregruppen for Dreyershus.

Styregruppens arbejde fremgår af in-house kontraktens punkt 14

”Samarbejdet mellem Dreyershus og Kommunen skal ske med baggrund i en dialogbaseret kvalitetsudvikling. Herved menes, at parterne gennem konstruktiv og udviklende dialog løbende løser opståede usikkerheder, problematikker og konflikter samtidig med, at der sikres en kontinuitet og ensartet praksis omkring drift af Plejecentre hos henholdsvis hos Kommunen og Dreyershus. Kommunen ønsker således et gensidigt samarbejde mellem Kommunen og Dreyershus, der tager udgangspunkt i gensidig udveksling af informationer og udviklingsideer og diskussion om valg af aktiviteter og handlinger.

Med henblik på at sikre kontinuitet i dialogen nedsættes en Styregruppe samt ad hoc arbejdsgrupper til løsning af særlige opgaver, jfr. nærmere nedenfor.

Styregruppen har det overordnede ansvar for at lede parternes samarbejde i overensstemmelse med bestemmelserne i nærværende kontrakt. Styregruppen består af faste medlemmer fra hhv. Dreyershus og Kommunen og kan suppleres ved behov. Kommunen og Dreyershus er forpligtet til altid at have udpeget mindst to medlemmer til Styregruppen, med fornøden kompetence til at træffe aftaler for den side de repræsenterer.

Styregruppen afholder møde mindst én gang i kvartalet, eller når der er behov herfor”.

Vedtægterne for Dreyershus ændres ikke som følge af ovenstående og kommunen vil – hvis kommunalbestyrelsen senere måtte ønske at genindtræde i bestyrelsen - kunne træffe beslutning herom.

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

Forslaget indstilles til godkendelse med den tilføjelse, at udvalget opfordrer til, at der i forbindelse med konstitueringsaftalen aftales, at Seniorudvalget udpeger 2 medlemmer af og blandt Seniorudvalgets medlemmer til Styregruppen på Dreyershus.

# Punkt 11: 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.

### **Bilag**

Rammeaftale Plejehjemsaftalen uden underskrifter.pdf

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

## Punkt 12: Valgform til Ældrerådsvalet i 2017

16/4697

### Resumé

Ældrerådet indstiller forslag til valgform for afholdelse af valg til Ældrerådet i 2017.

### Sagen behandles i

Ældrerådet, Seniorudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet.

### Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at valgformerne drøftes med henblik på stillingtagen til politisk godkendelse.

at Senior- og Socialforvaltningen bemyndiges til at varetage rollen som valgsekretariat i forbindelse med den valgte valgform.

### Sagsfremstilling

Jf. § 32 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område, så skal Byrådet sørge for, at der afholdes valg til Ældrerådet mindst hvert fjerde år, og fastsætter i samarbejde med Ældrerådet regler for, hvordan valget skal afholdes. Der skal være afholdt valg til Ældrerådet inden udgangen af 2017.

Ældrerådsvalet i 2013 blev afholdt som hybridvalg bestående af brevstemmevalg sammen med elektronisk valg, hvor der var mulighed for at stemme hjemme via en computer. Stemmeprocenten var 44,2 % ud af ca. 21.000 stemmeberettigede.

Der er 4 mulige valgformer ved valg til Ældrerådet:

- Fremmødevalg samtidig med kommunalvalget: Med denne valgform afholdes ældrerådsvalet samme dag som kommunalvalget efter samme regler og principper som ved kommunalvalget. Et fremmødevalg forventes at koste ca. 965.000 kr. at gennemføre.

- Brevstemmevalg: Med denne valgform afholdes ældrerådsvalet med at udsende valgmateriale med posten til de stemmeberettigede, som sender stemmesedlen retur i stemmesedelkuvert. Dette foregår ofte 2 mdr. før et kommunalvalget. Et brevstemmevalg forventes at koste ca. 460.000 kr. at gennemføre.

- Digitalvalg: Med denne valgform afholdes ældrerådsvalet ved at de stemmeberettigede stemmer digitalt med enten adgangskode eller nem-id via en computer/tablet mv. Et digitalvalg forventes at koste ca. 360.000 kr. at gennemføre.

- Hybridvalg med både brevstemme- og digitalvalg: Med denne valgform afholdes ældrerådsvalet ved at de stemmeberettigede enten kan afgive deres stemme via brevstemme eller digitalt. Et hybridvalg forventes at koste ca. 430.000 kr. at gennemføre.

Lønøkonomier er ikke indregnet i omkostningerne ved afholdelsen af de forskellige valgformer.

I budget 2017 er der på baggrund af tidligere valgform ved ældrerådsvalet i 2013 afsat 465.000 kr.

Danske Ældreråd, som er landsorganisation for de folkevalgte ældreråd i kommunerne, har i 2013/2014 gennemført en undersøgelse af stemmeprocenten ved forskellige valgtyper.

Valgtype	Antal kommuner	Stemmeprocent
Fremmødevalg samtidig med kommunalvalget	21 kommuner	71,4 %
Brevstemmevalg	30 kommuner	47,8 %

Digitalvalg med mulighed for brevstemmevalg (hybridvalg)	8 kommuner	34,4 %
--	------------	--------

Ingen Ældreråd havde i 2013 afholdt et rent digitalvalg.

Omkostningerne ved valgformerne vil blive gennemgået på mødet.

### **Tilføjelse til sagsfremstilling**

Såfremt der træffes beslutning om fremmødevalg skønnes en ekstra lønudgift at beløbe sig til ca. 49.000 kr., idet der ville skulle udbetales for ekstra timer ud over normal arbejdsdag på selve valgdagen.

Øvrige opgaver i forbindelse med valgformerne skal holdes inden for almindelig arbejdstid med varierende tidsforbrug afhængig af valgformen.

### **Centralforvaltningens bemærkninger**

Der er i 2017 afsat 465.000 kr. til valget. Beslutes en valgform, der er dyrere end det afsatte beløb skal det ansøgende udvalg anvise finansiering af merudgiften. I nærværende sag er ikke anvist finansiering, hvorfor en eventuel merudgift vil blive finansieret ved kasseforbrug.

### **Beslutning Ældrerådet den 10-11-2016**

Ældrerådet ønsker, at Ældrerådsvalget i 2017 afholdes som fremmødevalg i forbindelse med kommunalvalget.

Ældrerådet fremsender bilag med bemærkninger til valg af valgformen.

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

Seniorudvalget indstiller til godkendelse, at valget til Ældrerådet i 2017 foregår ved hybridvalg og at Senior- og Socialforvaltningen bemyndiges til at varetage rollen som valgsekretariat.

### **Bilag**

Skrivelse fra Ældrerådet med anbefalinger til fremmødevalg.pdf

## **Punkt 13: Årsrapport for utilsigtede hændelser 2015**

10/24465

### **Resumé**

Kommunerne skal ifølge Lov om Patientsikkerhed i Sundhedsvæsenet rapportere utilsigtede hændelser i forbindelse med sundhedsfaglige ydelser.

Status for rapportering af utilsigtede hændelser for Kolding Kommune er, at der i 2015 er blevet rapporteret flere utilsigtede hændelser end året før. Stigningen skal ikke tolkes som en stigning i antallet af fejl, men som et udtryk for en kulturændring blandt sundhedspersonalet.

I 2015 har der været fokus på rapportering af utilsigtede hændelser i forbindelse med falduheld og medicinering.

### **Sagen behandles i**

Social- og Sundhedsudvalget og Seniorudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at årsrapporten godkendes

at Social- og Sundhedsudvalget drøfter om fokuspunkterne nævnt i rapporten skal fortsætte i 2017.

### **Nyt forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at årsrapporten godkendes

at Seniorudvalget drøfter om fokuspunkterne nævnt i rapporten skal fortsætte i 2017.

### **Sagsfremstilling**

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

Arbejdet med rapportering af utilsigtede hændelser er med til at give et overblik over de risikoområder, der er i forhold til patientsikkerhed. Ved at medarbejderne rapporterer utilsigtede hændelser i forbindelse med deres daglige arbejde, er det muligt at få belyst, hvor der kan sættes ind for at højne sikkerheden for borgerne.

Rapporteringssystemet er ikke-sanktionerende, og et af de bærende principper i patientsikkerhedsordningen bygger på forståelsen af, at fejl ikke kan undgås, og at det er menneskeligt at fejle.

En utilsigtet hændelse er karakteriseret ved: 1) hændelsen ikke skyldes patientens sygdom, 2) hændelsen er skadevoldende eller kunne være skadevoldende og 3) hændelsen forekommer i forbindelse med behandling eller sundhedsfaglig virksomhed.

Status for rapportering af utilsigtede hændelser for Kolding Kommune er, at der i 2015 er blevet rapporteret flere utilsigtede hændelser end de foregående år. En stigning i antallet af indrapporterede utilsigtede hændelser kan være et udtryk for en kulturændring blandt sundhedspersonalet, og skal således ikke tolkes som et udtryk for, at der er sket en stigning i antallet af fejl.

Resultater fra årsrapporten 2015

Der er blevet rapporteret 2.412 utilsigtede hændelser i 2015.

Størstedelen af de rapporterede hændelser omhandler medicinering samt patientuheld.

Andelen af utilsigtede hændelser med alvorlighedsgraden 'Ingen skade' for Kolding Kommune svarer til den nationale andel på to tredjedele af alle rapporterede utilsigtede hændelser.

Andelene af utilsigtede hændelser med alvorlighedsgraderne 'Moderat' og 'Alvorlig' er meget lave, og svarer til andelen for 2014.

Der er rapporteret flest hændelser med hændelsessted i plejeboliger, og den næststørste gruppe er hjemmeplejen. At der er rapporteret flest utilsigtede hændelser her, er ikke ensbetydende med, at der sker flere utilsigtede hændelser i plejeboliger end andre kommunale hændelsessteder, blot at der her rapporteres flest.

I 2016 er der fokus på følgende områder i forhold til arbejdet med tilsigtede hændelser:

- faldforebyggelse
- udbredelse af læring af utilsigtede hændelser om medicinering bl.a. via E-learning
- sagsbehandlerne skal have fokus på den gode analyse med henblik på at skabe læring i organisationen
- generel fokus på at skabe læring der kan udbredes, og vidensdeling om gode forebyggelsesindsatser
- sektorovergange
- mulighed/relevans i udbredelse af e-learning program om medicinering til andre områder
- kvalitetssikring af Seniorområdet ved en farmaceut
- nedsættelse af en arbejdsgruppe for utilsigtede hændelser og medicin, der har fokus på patientsikkerhed i forbindelse med medicin.

### **Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 26-10-2016**

Godkendt med den tilføjelse, at Social- og Sundhedsudvalget tilslutter sig, at fokuspunkterne nævnt i rapporten fortsætter i 2017.

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

Godkendt.

### **Bilag**

Årsrapport 2015

# Punkt 14: Redegørelse for mest mulig tryghed i omgangen med demente

16/20656

## Resumé

Medlem af Seniorudvalget Lis Ravn Ebbesen, (F) anmoder om i mail af 1. november 2016, at følgende punkt optages på dagsordenen:

” Lis Ravn Ebbesen SF ønsker en redegørelse for, hvordan vi i Kolding sikrer at voldsepisoderne i ældreplejen registreres. Baggrunden er dagens A4. Ifølge A4 er det hele 10 ud af 13 plejehjem der ikke registrerer, hvor, hvornår og hvorfor medarbejderne bliver udsat for vold, viser aktindsigten. Og så kan man ikke gøre noget ved problemet, lyder det fra både Arbejdstilsynet og eksperter. Desuden ønskes en redegørelse for, hvordan ældreområdet arbejder for at minimere antallet af voldstilfælde, og pædagogisk arbejder på at sikre demente medborgere en så tryk dagligdag som muligt, så vold som udtryksmiddel undgås.”

[http://www.ugebreveta4.dk/kritik-plejehjem-aner-ikke-hvor-mange-sosuer-der-r\\_20641.aspx](http://www.ugebreveta4.dk/kritik-plejehjem-aner-ikke-hvor-mange-sosuer-der-r_20641.aspx)

## Tilføjelse til resumé

Seniorområdet arbejder med at minimere udad reagerende adfærd/ vold mod de ansatte på plejecentrene via forskellig indsats.

Centrale indsatsområder er forebyggelse af udad reagerende adfærd/ vold, undervisning af medarbejderne, anvendelsen af teknologier der medvirker til at reducere konflikter og fokus på, hvordan medarbejdere, der har været udsat for udad reagerende adfærd/ vold hjælpes bedst muligt.

## Sagen behandles i

Seniorudvalget.

## Forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at sagen drøftes.

## Nyt forslag

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at redegørelsen tages til efterretning

## Tilføjelse til sagsfremstilling

Seniorudvalget besluttede den 7. december 2016, at der skulle udarbejdes en redegørelse i forhold til, hvad Seniorområdet gør for at minimere udad reagerende adfærd/ vold med de ansatte. Redegørelsen fremgår nedenfor.

*Hvad gøres der for at minimere udad reagerende adfærd/ vold mod de ansatte på plejecentrene?*

- Demenskonsulenterne underviser medarbejderne i observationsmetoder i forhold til hvordan medarbejderne, i visse situationer, kan forudse og derved forebygge volden.
- Der er fokus på tryghed via gode døgnrytmer, der nøje beskriver borgerens hverdag. Hverdagen er tilrettelagt, så der tages hensyn til det funktionsniveau borgeren har. Der udarbejdes døgnrytmer, så alle medarbejdere anvender den samme pædagogiske tilgang.
- Hos borgere med demenssygdom understøtter sygeplejersken på plejecentrene og demenskonsulenten medarbejderne i den valgte tilgang, blandt andet ved observation af borger og møder/supervision af medarbejdere.
- Demenskonsulenterne vejleder medarbejderne i forhold til medicin til demente.
- Der anvendes forskellige teknologier der understøtter at borgeren kan bevæge sig uhindret rundt på og omkring plejecentrene, f.eks. demenssikring, GPS, demensbrikker og positionsmeldere. Dette er medvirkende til, at der opstår færre konflikter med borgere.
- Via observationer undersøger demenskonsulent m.fl. om demensen er en type, der kræver en del stimuli eller så få stimuli som muligt. Borgerne får udarbejdet handleplaner, som personalet arbejder efter. Afhængigt af den enkeltes behov tilbydes musikterapi, snooazel vogn/rum, tryk puder med massage, taktile massage, GTV overseng

med vippe/vugge/kramme funktion, lejringspuder, gyngestole med musik, kugleveste/dyner som skaber ro og tryghed, besøgshunde, ture på rickshaws cykler/sofacykler mm.

- Kompetenceudvikling af medarbejdere, f.eks. i forhold til forskellige demenstyper, lov om magtanvendelse, smertescreeing, praksissituationer i hverdagen og kurser i nænsom nødværge.
- Der er fokus på, hvordan konflikter mellem beboere kan reduceres, f.eks. ved dørlåse der kun kan låses op via beboerens armbånd. Dette har nedsat konflikter mellem beboerne og nedsat vold mod medarbejderne, da medarbejderne ikke længere behøver at følge borgere væk fra andre beboeres lejligheder.

*Hvordan håndteres det, når en medarbejder udsættes for vold?*

- Når en borger har, eller kan have, udad reagerende adfærd er der altid to medarbejdere der arbejder omkring borgeren. Det drøftes dagligt, hvordan borgeren har det og hvad medarbejderne skal være opmærksomme på.
- Når en medarbejder udsættes for vold inddrages plejecenterlederen altid i afklaringen af, hvilke foranstaltninger der skal tages, herunder om medarbejderen har brug for at tale med en psykolog.
- Grov vold anmeldes til politiet. Dette gøres blandt andet for at medarbejderen har mulighed for at søge erstatning. Politiet ringer normalt til plejecenterlederen for at undersøge om borgeren kan afhøres. Dette har endnu aldrig været muligt.
- I forbindelse med voldsepisoder er der mulighed for jobrotation, hvis medarbejderen er fysisk eller psykisk mærket af oplevelsen.
- Udad reagerende adfærd registreres i Safetynet. Antallet af registreringer er faldende, hvilket forventeligt skyldes øget forebyggelse via kendskab til den enkelte borger, bedre viden om demens og anvendelsen af forskellige teknologier.

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

Seniorudvalget besluttede, at der udarbejdes en redegørelse til behandling i udvalget i februar måned 2017.

### **Beslutning Seniorudvalget den 01-02-2017**

Godkendt.

## **Punkt 15: Årshjul, Seniorudvalget**

16/16169

### **Resumé**

Der er udarbejdet årshjul med oversigt over sager der forventes behandlet i Seniorudvalgets møder 2017.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren forslår

at årshjulet tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Årshjul med oversigt over sager der forventes behandlet i Seniorudvalgets møder i 2017.

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

Godkendt.

### **Bilag**

Årshjul 2017

## **Punkt 16: Deltagelse i aktiviteter**

16/344

### **Resumé**

Deltagelse i kommunale aktiviteter, medlemmer af Seniorudvalget.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at Seniorudvalget drøfter om der er behov for, at et eller flere medlemmer af udvalget varetager andre kommunale erhverv.

### **Sagsfremstilling**

Jf. Kolding Kommunes regulativ om vederlag og godtgørelse til Byrådets medlemmer, punkt 2, fremgår det, at der kan tillægges erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for varetagelse af andre kommunale hverv, når deltagelse sker efter anmodning fra Byrådet eller Byrådets udvalg, på grund af en protokolleret beslutning.

*Aktivitet*

*Deltagere Afbud*

Kolding kommunes Seniordag 2016, den 30. november 2016 kl.  
12.30 – kl. 15.30

Invitation til 1. spadestik Kongebrocentret, den 13. december 2016  
kl. 11.00 – kl. 12.00.

Senior bestemmer, Vamdrup afstemningsmøde den 5. december 2016

Senior bestemmer, Christiansfeld, den 5. december 2016 kl. 19.00 –  
kl. 21.00

Senior bestemmer, Kvarterhuset, den 8. december 2016 kl. 18.00 –  
kl. 19.30.

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

Godkendt.

## **Punkt 17: Orientering fra formanden**

16/344

### **Resumé**

Orientering fra formanden.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget.

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

Godkendt.

## **Punkt 18: Orientering fra Seniorområdet**

16/344

### **Resumé**

Orientering om udvalgt nyt fra Seniorområdet.

### **Sagen behandles i**

Seniorudvalget.

### **Forslag**

Senior- og Socialdirektøren foreslår,

at orienteringen tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Dagsordenspunktet er alene et orienteringspunkt, hvorfor der ikke kan træffes beslutning under punktet, idet dette i hver enkelt sag ville kræve forudgående optagelse af et punkt på dagsordenen.

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

Godkendt.