

REFERAT Ældrerådet 2009-2021 d. 25-05-2016

Mødedato Onsdag d. 25. maj 2016 kl. 09:30

Mødested Mødelokale 1, Højby

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af referat af mødet den 27. april 2016.....	4
Meddelelser til og fra formanden.....	5
Orientering fra forvaltningen.....	7
Forslag til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser.....	9
Forebyggende hjemmebesøg til ældre - Årsrapport 2015 og ny kvalitetsstandard.....	12
Kvalitetsstandard Indkøbsordning.....	15
Værdighedspolitik for Odsherred Kommune.....	17
Eventuelt.....	21

Punkt 35: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

35. Godkendelse af dagsorden			
Sag 306-2013-74883	Dok. 306-2016-130814	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 25. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Godkendt.

Punkt 36: Godkendelse af referat af mødet den 27. april 2016

Sagsfremstilling

36. Godkendelse af referat af mødet den 27. april 2016			
Sag 306-2013-74883	Dok. 306-2016-130820	Initialer: JUH	<i>Åbent</i>

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 25. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Godkendt.

Punkt 37: Meddelelser til og fra formanden

Sagsfremstilling

37. Meddelelser til og fra formanden			
Sag 306-2013-74883	Dok. 306-2016-130857	Initialer: JUH	Åbent

Sagsfremstilling

Orientering fra Regionsældrerådet v/Ib Holm

Orientering fra redaktionsudvalget Hjemmeside v/Kirsten Johansen

Orientering fra Center rådene

Orientering fra Det Danske Madhus v/Inger

Orientering fra Tænke Tanken Kirsten v/Lene

Orientering fra mødet med ældresagen v/Inger

Orientering fra integrationsrådet v/Kirsten

Orientering fra kostrådet v/Bodil

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 25. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

· **Orientering fra Regionsældrerådet v/Ib Holm**

Intet nyt.

· **Orientering fra redaktionsudvalget Hjemmeside v/Kirsten Johansen**

Der skal laves et skriv til hjemmesiden. Er der emner eller beskeder, der er vigtige sendes disse til Kirsten.

· **Orientering fra Center rådene**

Ekstraordinært møde i Fårevejle, hvor der er udarbejdet høringssvar vedrørende sagen.

Orientering fra Det Danske Madhus v/Inger

Ikke afholdt møde.

· **Orientering fra Tænke Tanken Kirsten v/Lene**

Ikke afholdt møde.

· **Orientering fra mødet med ældresagen v/Inger**

1. oktober 2016 temadag Værdigrundlag i plejen. Anne Dorte er inviteret.

Der findes en lejlighed i Slagelse, der er indrettet med teknologiske hjælpemidler. Ældresagen vil gerne se lejligheden til efteråret. Ældresagen har foreslået af Ældrerådet og Ældresagen følges ad.

Næste møde 25. august 2016.

· **Orientering fra integrationsrådet v/Kirsten**

Der har været afholdt temaeftermiddag om rådets fremtidige virke. To tidligere ansatte fra social psykiatrien var tovholdere på dagen. Det var en god dag, hvor alle fik lejlighed til at sige noget. Integrationsrådet har talt om informationer, hvem får dem, hvem skal have dem, hvordan rekrutteres der nye medlemmer til rådet med videre.

*· Orientering fra kostrådet v/Bodil
Møde den 9. juni 2016.*

Der er sendt buket til Arne Mikkelsen, da han pt. er sygemeldt.

Alzheimers foreningen afholder demensdag den 21. september 2016. Ældrerådet deltager.

Thomas Klint har oplyst, at sagen om fortov ved Rema 1000 i Lumsås skal drøftes på Økonomiudvalget, da der er tale om en anlægsudgift. I den forbindelse vil det være en god idé, at flytte busstoppestedet.

Steen Christian har sendt mail om besøg på Patienthotellet i Holbæk. Ældrerådet foreslår følgende datoer: 14. juni, 15. juni, 21. juni, 23. juni eller 24. juni.

Referat af Landsmøde kan læses på mailservice.

Thomas Adelskov har foreslået, at Ældrerådet sender forslag til Økonomiudvalget omkring forsikring af frivillige. Der er grundet pressemeddelelse om området fra Social- og Indenrigsministeriet enighed om, at sagen afventer.

Punkt 38: Orientering fra forvaltningen

Sagsfremstilling

38. Orientering fra forvaltningen			
Sag 306-2013-74883	Dok. 306-2016-131073	Initialer: JUH	Åbent

Sagsfremstilling

Anne Dorte Greve Madsen deltager i dette punkt

- Gennemgang af referatet fra Social- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning fra Ældeerrådet	
Dato: 25. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Fra jord til bord

Kort orientering om nyt projekt, der dækker alle plejecentrene, projektet er dækket af midler fra Social- og Indenrigsministeriet, der har bevilget 240.000 kr. Projekt "Fra jord til bord", sætter fokus på lokale råvarer og det gode måltid. Der er ansat en person med kostfaglig baggrund. Borgerne vil fx blive tilbudt at tage med i en bus ud og grave grøntsager op. Det betyder, at borgerne får mulighed for at deltage i hele processen omkring produktion af det gode måltid. Projektet kører fra juni til november 2016. Der sker en løbende evaluering.

Der er flere lokale tiltag i forhold til at samle borgere omkring spising. De sidste 12 år har der været et tilbud på Sjællands Odde, Spisevennerne.

Demensområdet

De to ledige stillinger i afdelingen for demenskonsulenter er nu besat. Der er oprettet et demenshold bestående af tre personer, der har eller får en særlig uddannelse på området. De skal arbejde tæt med demenskonsulenterne og hjemmeplejen, så der allerede fra første færd arbejdes med en handleplan for borgeren. Der skal endvidere etableres et tæt samarbejde med daghjemmet på Præstevængtet. Daghjemmet har også fået tilført midler, der har medført udvidede åbningstider, fx bliver der ikke ferielukket i sommerperioden. Daghjemmene arbejder nu således, at der bliver udarbejdet mål for borgerne, så der kan ske en målrettet indsats for borgeren. Der arbejdes med cafétilbud for pårørende.

Der er iværksat tiltag i forhold til det pædagogiske måltid. Plejecenterlederne arbejder på at få frivillige til at varetage opgaverne i forhold til at sikre et godt måltid. Der er endvidere ansat mere personale i aften og weekend på plejecentrene.

Sygeplejen

Der er udfordringer med rekruttering. Desværre betyder det, at der købes ydelser hos eksterne leverandører for at imødekomme de manglende kompetencer. Der er fokus på tyngden og om der skal ske tiltag for at imødekomme denne.

Hjemmeplejen

Det har været svært at ændre organisationen fra fem teams til fire. Der er i den sammenhæng også kigget på den enkelte borger ydelser samt, hvilke ydelser, der så reelt leveres. Der er balance mellem visiteret og leveret tid og samtidig er der også sammenhæng med den økonomiske ramme.

De to nye konsulenter arbejder tæt sammen med teamlederne for at sikre arbejdsgangsbeskrivelser med mere. Der er kigget på kompetencebeskrivelser inden for de enkelte faggrupper.

Strukturen er på plads, ruterne er ved at være på plads, borgerne får de visiterede ydelser, leveringerne sker af rette kompetencer.

Personalet giver udtryk for, at de er glade for ændringerne. Sygefraværet er faldende.

Der er et tættere samarbejde mellem visitationen og hjemmeplejen. Der afholdes møder hver uge, hvor borgerne gennemgås i forhold til behov for ydelser og justering af disse.

Modtagelsesteam

Modtagelsesteamet startede op den 1. maj 2016. Teamet består af en hjælpemiddeltherapeut, en sygeplejerske og to visitatorer, der på skift sidder i et vagtlokale.

Der skal arbejdes mere med samarbejdsrelationerne, så borgerne og kommunen oplever en større faglighed.

Der ansættes en fremskudt visitator, der skal have sin gang på Holbæk sygehus to til tre gange om ugen. Der vil være særligt fokus på de medicinske og kirurgiske afdelinger. Udskrivelserne vil være nemmere at behandle og kan sikre bedst mulig løsning for borger. Løsningen vil sikre et bedre samarbejde mellem kommune og sygehuset.

Omprioriteringsbidraget

Det har været en lang og svær proces. Socialområdet (fagcenter Omsorg og Sundhed samt Social og Psykiatri) skulle finde ca. 11 mio. kr.

Af emner kan nævnes lukning af Fårevejlecentret, dosisdispensering, værdighedspuljen (midler i 2016-17 er 8,1 mio. kr. årligt) der er budt ind med, at de midler vi forhåbentligt modtager i 2018-19 afleveres til omprioriteringsbidraget, ændring i serviceniveau i forhold til praktisk hjælp.

Alle interessenter har udarbejdet høringsvar. Der vil nu blive truffet politisk beslutning og byrådet tager endelig stilling til sagen den 28. juni 2016.

Lynghuset

Birgitte Gjøtrup Hjort starter 1. juni 2016 som teamleder, hun har siden 1. april 2016 været ansat som sygeplejerske samme sted. Birgitte har ledelseserfaring, og vi glæder os til samarbejdet.

Vaskerobot på hjælpemiddeldepotet

Omkring den længe ventede vaskerobot til depotet, så er processen stadig i gang, men er pt. sat på pause til efter sommerferien grundet nærmere undersøgelse af økonomien, da der er usikkerhed omkring bygningsforhold, rørføring, elektriske foranstaltninger med videre.

Køkkenområdet

Odsherred Madservice har haft besøg af arbejdstilsynet i marts/april 2016, og her blev det påpeget, at der skal arbejdes videre med det interne arbejdsmiljø.

I den forbindelse fremkom et påbud, hvori der oplyses, at Odsherred Madservice sammen med eksternt autoriseret rådgivningsfirma skal igangsætte proces henblik på at løse de anførte uhensigtsmæssigheder.

Sygefravær er et af områderne, som der skal arbejdes videre med, da det belaster gruppen generelt. Derfor ser Odsherred Madservice nu meget frem til at få proces igangsat i forhold til støtte til bl.a. højere fremmøde og dermed også et bedre psykisk arbejdsmiljø.

Arbejdstilsynets besøg har desuden medført, at området har fået udarbejdet skriftlige retningslinjer for derved at undgå misforståelser og skabe tydelighed og klarhed over opgaveløsningen. Dette materiale tænkes at skulle indgå i en kommende personalehåndbog til gavn for bl.a. nyansatte personaler i Odsherred Madservice.

Punkt 39: Forslag til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser

Sagsfremstilling

39. Forslag til forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser			
Sag 306-2013-71089	Dok. 306-2016-131514	Initialer: TOC	Åbent

Kompetence

Social- og forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Nye indsatser for forebyggelse af u hensigtsmæssige indlæggelser på sygehus.

Sagens opståen

Udvalget behandlede på møde den 12. april 2016 sag om kommunens udgifter til medfinansiering, herunder udgifter til forebyggelige indlæggelser.

Udvalget anmodede administrationen fremsende forslag til nye indsatser med et særligt fokus på forebyggelse af indlæggelser med sygdomme i nedre luftveje (KOL), og indlæggelser med knoglebrud, idet der i 2015 var 386 indlæggelser med sygdom i nedre luftveje og 174 indlæggelser med brud. Den kommunale udgift for de 2 diagnoser var i 2015 7,4 mio. kr.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet nedenstående forslag (en rammebeskrivelse) for forebyggelsesindsatser, der skal minimere indlæggelser.

Hvordan forebygger vi, at borgere med diagnosen KOL indlægges gentagne gange på sygehuset?

- Der er tilsyneladende en del borgere med diagnosen KOL, som ofte indlægges på sygehuset. En udfordring ift. at forebygge disse indlæggelser er, at en stor del af disse borgere ikke er kendt af os i forvejen.

En måde at opspore borgere med KOL kan være, at samarbejde systematisk med Holbæk Sygehus. På en sådan måde at disse borgere henvises til kommunens tilbud i forbindelse med udskrivelse.

En yderligere mulighed er, at orientere de praktiserende læger om kommunens ønske om at forebygge indlæggelser, og bede dem henvise borgerne til kommunens tilbud.

På nuværende tidspunkt er patientuddannelsen et af kommunens tilbud til disse borgere. I dette tilbud indgår træning på hold, som en del af forløbet.

Borgere kan evt. tilbydes et længerevarende træningsforløb, hvor de samtidig bliver tilknyttet en sygeplejerske med speciale i KOL. (I øjeblikket er der en sygeplejerske med specialekendskab i kommunen, men der er mulighed for at uddanne 1-2 mere.)

Tilbuddet kan med fordel udvides således, at de dårligste borgere får et tilbud om hjemmemonitorering, som dels kan bruges til træning, og dels til virtuel kontakt til en sygeplejerske døgnet rundt (dette forudsætter en investering i IT udstyr, og en resursetildeling til sygeplejen).

Samtidig bør frontpersonalet kompetenceudvikles, således at de kan medvirke til at støtte borgerne i korrekt indtag af inhalations medicin og brug af pep- fløjte og andre forebyggelsestilbud.

Endelig vil den fremskudte visitation, som der arbejdes på at etablere, give mulighed for at opspore de indlagte borgere med KOL.

Oplæg til indsats med henblik på at forebygge indlæggelse pga. knoglebrud:

Det foreslås, at vi benytter de træningstilbud, der allerede er etableret i kommunens Træningsteam. Der er flere hold med særligt fokus på balancetræning m.m., hvor deltagerne kan fordeles alt efter deres funktionsniveau.

Alt efter efterspørgsel vil der kunne oprettes flere hold. Samt udføres hjemmetræning/vurdering af risici i hjemmet ved behov. Evt. i samarbejde med Aktivt Liv Teamet/hjemmeplejen.

Træningsteamet udfører funktionsvurderinger af borgere, der søger om kørselsordning til læge m.m. dette gøres ved at teste borgerne efter flere forskellige valideret testsystemer. Heri indgår vurdering af borgernes balance, udholdenhed m.m.

Når der henvises borgere til faldforebyggelse, vil de kunne vurderes efter denne funktionsvurdering og sættes på rette hold efter servicelovens § 86. Der er kørselsordning til træning som der er en egenbetaling på.

Henvisningerne kan komme fra alle samarbejdspartnere, herunder også læger og sygehus. Der skal udsendes målrettet information herom.

Frontmedarbejdere skal oplæres i metode for opsporing af borgere, herunder, hvad de skal være opmærksomme på i forhold til at screene de borgere de er i kontakt med, så de kan blive henvist til vurdering og træning.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 119 samt Lov om social service § 86.

Økonomiske konsekvenser

Da det drejer sig om nye og udvidede indsatser, vil det være forbundet med en økonomisk investering på området. Det drejer sig dels om personaleressourcer, herunder også kompetenceudvikling og dels om IT udstyr. Det må dog forventes, at der efter en kortere periode vil være en netto gevinst, idet udgiften til medfinansiering af sygehusudgifter samtidig nedsættes ved færre indlæggelser (udgiften til 1 indlæggelse udgør 14.811 kr.).

Der skal udarbejdes en business case for hver af de 2 indsatser.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

De sundhedsmæssige konsekvenser vil være til fordel for den enkelte borger og samfundet som helhed. Der vil være en del administrative og ledelsesmæssige opgaver forbundet med forslagene, især ved opstarten.

Høring

Forslagene sendes til høring i Ældreråd samt Handicapråd inden endelig beslutning.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at

- Udvalget tager stilling til, om de foreslåede indsatser ønskes iværksat
- Der i så tilfælde udarbejdes en konkret business case på hver af indsatserne, herunder en tidsplan dels for indsatsen, og dels for den forventede investering og gevinsten over tid. Herefter sendes sagen til høring og efterfølgende til endelig beslutning i udvalget

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget drøftede oplæg. Administrationen anmodes om at arbejde videre med konkretisering af konkrete tiltag i.f.t forebyggelses og indlæggelser på de udpegede områder.

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 25. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Ældrerådet foreslår, at de forebyggende sygeplejersker får besked ved genindlæggelser af borgere i aldersgruppen 65-75, som ikke allerede er kendt hos de forebyggende sygeplejersker.

Ældrerådet vil gerne have mulighed for at kommentere på de to cases og forventer, at det endelige forslag kommer i høring.

Punkt 40: Forebyggende hjemmebesøg til ældre - Årsrapport 2015 og ny kvalitetsstandard

Sagsfremstilling

40. Forebyggende hjemmebesøg til ældre - Årsrapport 2015 og ny kvalitetsstandard			
Sag 306-2009-103217	Dok. 306-2016-131517	Initialer: TOC	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

1. Årsrapport 2015 til orientering og drøftelse med henblik på evt. bemærkninger.
2. Forslag til ny kvalitetsstandard - til godkendelse.

Sagens opståen

De forebyggende sygeplejersker udarbejder hvert år en rapport med beskrivelse af omfang og indhold i de forebyggende hjemmebesøg til ældre over 75 år.

Formålet med rapporten er, at få et samlet indtryk af de ældres trivsel, og få viden om tendenser i udviklingen for de ældres levevilkår i Odsherred Kommune. Årsrapporterne er således et værdifuldt redskab i den politiske drøftelse om indsatser på ældreområdet. Rapporten er vedlagt som bilag.

Lovgivningen på området er med virkning fra den 1. januar 2016 ændret. I den anledning har administrationen udfærdiget forslag til ny kvalitetsstandard

Sagen vedlægges 2 bilag: Årsrapport 2015 inkl. ny lovgrundlag. Forslag til kvalitetsstandard for forebyggende hjemmebesøg til ældre.

Sagsfremstilling

Den nye lovgivning indeholder følgende ændringer:

- Forhøjelse af aldersgrænsen for obligatoriske årlige tilbud fra 75 år til 80 år
- Forebyggende hjemmebesøg til særlige risikogrupper i alderen 65 år til 79 år (Det drejer sig om risiko for at få nedsat social, psykisk eller fysisk funktionsevne)
- 1 forebyggende besøg i borgerens fyldte 75 år
- Forebyggende hjemmebesøg skal indgå i kommunens kvalitetsstandard

Vedlagte kvalitetsstandard indeholder således de nye standarder, som fremgår af lovgivningen.

Gennem årene har de forebyggende sygeplejersker haft gode resultater med at tilbyde sorgbesøg og samtaler efter udskrivelse fra sygehus. Disse besøg er nu lagt ind i kvalitetsstandard, som en del af besøgene til særlige risikogrupper og fortsætter således i aldersgruppen 65 + år.

I den anledning skal det bemærkes, at den særlige forsøgsordning med besøg til borgere i alderen 55 – 74 år, der er kommet i en særlig sårbar situation nu erstattes af den nye kvalitetsstandard. Dette ud fra det forhold, at de fleste brugere af ordningen siden forsøgsperiodens start i 2014, har været over 65 år.

Fra årsrapporten kan fremhæves følgende generelle tendenser og forhold:

- Pårørende til demente har ofte risiko for selv at blive fysisk og psykisk nedslidte og de mister netværk, da de bruger tiden på den demente plejkrævende ægtefælle ofte gennem flere år. De er sårbare og efter den demente er flyttet på plejhjem, oplever vi at det er meget vigtigt at hjælpe den pårørende videre i livet

- Borgerne bliver tidligere udskrevet fra sygehuset og på grund af tidspres, foregår udskrivelsen ofte meget hurtigt, og her får mange borgere ikke rigtig hørt og forstået de informationer de har fået. De har brug for telefonisk guidning, og de ringer selv meget med spørgsmål, ud over de telefonsamtaler vi selv tilbyder
- Pårørende ringer mere og mere på grund af forskellige frustrationer. De udtrykker ønske om hjælp til, hvordan de skal forholde sig, og hvad de skal gøre, for at støtte op om deres pårørende bedst muligt
- Vi får mange telefonopkald fra borgere, der har svært ved at komme igennem telefonsystemet. Mange har svært ved at høre, hvad der bliver sagt på telefonsvarer, og kan ikke finde ud af hvilke nummer de skal trykke, for at komme videre i telefonsystemet. Andre er nervøse for ikke at blive forstået, de er ikke vant til at forklare sig, og har før oplevet, ikke at føle sig hørt og forstået
- Nogle ældre får ikke åbnet e-boks. Årsagen er ofte, at de ikke har fået denne vane endnu, eller at de ikke er blevet fortrolige med IT. De taber en del informationer
- Mange enlige ældre syntes, det er svært at få lavet mad og spise alene. Desuden får ægtefæller til demente og alvorligt syge, ikke lavet mad til sig selv eller får ikke spist nok, hvilket kan føre til underernæring. Undervægtige ældre med uplanlagt vægttab har mindre muskelmasse og dermed øget risiko for tab af funktionsevne og mindre modstandskraft ved sygdom eller uheld
- De borgere der har deltaget i et trænings eller rehabiliterings tilbud, har ofte opnået en stor gevinst ved øget funktions niveau. Men vi oplever, at borgerens funktionsniveau efter nogen tid daler, når de kommer hjem i vante omgivelser, og ikke efterfølgende er kommet i gang med motion eller bevægelse

Lovgrundlag

Lov om ændring af lov om social service § 79 a.

Økonomiske konsekvenser

Den nye kvalitetsstandard er udarbejdet med baggrund i både lovgivning og de økonomiske rammer på området.

Det fremgår af teksten til lovgivningen, at kommunernes udgift på området vil være undret idet de ekstra besøg til den nye risikogruppe fra 65 år går lige op med de færre obligatoriske besøg til borgerne i alderen 76 – 79 år.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

De sundhedsmæssige konsekvenser vil være opfyldelsen af hensigten med lovgivningen.

Udtalelser og høring

Efter sagens behandling i Social- og Forebyggelsesudvalget sendes Årsrapport og forslag til kvalitetsstandard til høring i Ældrerådet. Sagen optages herefter på ny i Social- og Forebyggelsesudvalget til endelig beslutning vedrørende kvalitetsstandarden.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

- Rapporten tages til efterretning med eventuelle bemærkninger
- Kvalitetsstandarden vurderes med henblik på fremsendelse til udtalelse i Ældrerådet

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget vedtager kvalitetsstandarden.

Bilag

306-2016-107671 Årsrapport_2015_Forebyggende_hjemmebesøg_til_ældre.pdf

306-2016-107654 Kvalitetsstandard 2016 Forebyggende hjemmebesøg.pdf

Beslutning fra Ældrerådet	
Dato: 25. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Ældrerådet foreslår, at de forebyggende sygeplejersker får besked ved genindlæggelser af borgere i aldersgruppen 65-75, som ikke allerede er kendt hos de forebyggende sygeplejersker.

Ældrerådet vil gerne have mulighed for at kommentere på de to cases og forventer, at det endelige forslag kommer i høring.

Bilag

Årsrapport_2015_Forebyggende_hjemmebesøg_til_ældre.pdf

Kvalitetsstandard 2016 Forebyggende hjemmebesøg.pdf

Punkt 41: Kvalitetsstandard Indkøbsordning

Sagsfremstilling

41. Kvalitetsstandard Indkøbsordning			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-131524	Initialer: SHA	Åbent

Kompetence

Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af revideret kvalitetsstandard for ydelsen indkøbsordning under Servicelovens § 83 og § 83 a praktisk hjælp.

Sagens opståen

Kvalitetsstandarden skal revideres af flere årsager. Dels indarbejdes formulering omkring ny lovgivning (§ 83a), dels skal området konkurrenceudsættes jf. anden sag fremsendt til udvalget. Hertil kræves opdaterede og fyldestgørende dokumenter, herunder kvalitetsstandard.

Sagsfremstilling

Den gældende kvalitetsstandard på indkøbsordning/praktisk hjælp under Servicelovens § 83 skal revideres og godkendes på ny. Dette af flere årsager. Dels skal kvalitetsstandarden indeholde gældende lovgivning, hertil det nyeste omkring § 83a (rehabilitering). Endvidere skal området i løbet af de næste måneder konkurrenceudsættes, hvilket der til dette formål er behov for revideret kvalitetsstandard.

Den nuværende kvalitetsstandard er opdateret og formuleringer er ændret og tydeliggjort. Hertil er der tilføjet konkret formulering i forhold til gældende lovgivning, Servicelovens § 83 a.

Som bilag vedlægges både gældende kvalitetsstandard samt forslag til revideret og kommende kvalitetsstandard på området. I den reviderede er de nyeste og ændrede formuleringer fremhævet med gult på baggrund af tidligere ønske fra udvalget.

Lovgrundlag

Serviceloven § 83 og § 83a.

Økonomiske konsekvenser

Udgifterne til afholdelse af ydelsen er indlagt i nuværende budget.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Udtalelser og høring

Ældreråd og Handicapråd.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget sender sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet for herefter genoptagelse på udvalgets møde i juni 2016.

Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby

Fraværende:

Social- og Forebyggelseudvalget godkender kvalitetsstandarden for indkøbsordning.

Bilag

306-2016-110623 Gældende kvalitetsstandard indkøbsordning.pdf

306-2016-110622 Kvalitetsstandard indkøbsordning april 2016.docx

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 25. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Ældrerådet undrer sig over, at Social- og Forebyggelsesudvalget allerede har vedtaget kvalitetsstandarden.

Ældrerådet godkender alligevel kvalitetsstandarden.

Bilag

Gældende kvalitetsstandard indkøbsordning.pdf

Kvalitetsstandard indkøbsordning april 2016.docx

Punkt 42: Værdighedspolitik for Odsherred Kommune

Sagsfremstilling

42. Værdighedspolitik for Odsherred Kommune			
Sag 306-2013-77393	Dok. 306-2016-131509	Initialer: LRJ	Åbent

Kompetence

Byrådet via Økonomiudvalget via Social- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutningstema

Godkendelse af værdighedspolitik for Odsherred Kommune.

Sagens opståen

Med finanslovsaftalen for 2016 blev der truffet aftale om at styrke kommunernes arbejde med en mere værdig ældrepleje ved tilførsel af midler til ældreområdet samt ved indførelse af krav om udarbejdelse af en værdighedspolitik.

Med finansloven for 2016 blev der afsat 1 mia. kr. årligt fra 2016 og frem til at understøtte kommunernes udbredelse og implementering af deres værdighedspolitikker.

Midlerne ligger ud over kommunens budget for 2016 og skal derfor gå til nye initiativer eller en udvidelse af eksisterende initiativer.

Odsherred Kommune tilføres 8,292 mio. kr. i 2016 fra Sundheds- og Ældreministeriet til at styrke arbejdet med værdighed i ældreplejen.

Midlerne frigives, når en godkendt og vedtaget værdighedspolitik og en redegørelse for konkret anvendelse af midlerne er offentliggjort på kommunens hjemmeside, senest 1. juli 2016.

Odsherred Kommune skal på denne baggrund vedtage en værdighedspolitik for ældreplejen.

Vedlagt som bilag er yderligere baggrundsmateriale, bl.a. foreløbigt tilsagnsbrev fra Sundheds- og Ældreministeriet, grundlag og gældende ny lovgivning for området samt inspirationsmateriale til, hvad en værdighedspolitik mere konkret kan indeholde.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har udpeget nedenstående fem hovedområder, som en værdighedspolitik som minimum skal beskrive, idet indsatsen i ældreplejen skal understøtte hovedområderne i forhold til den personlige hjælp, plejen, behandlingen og omsorgen af den enkelte ældre:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad og ernæring
5. En værdig død

Social- og Forebyggelsesudvalget besluttede på udvalgsmøde den 2. februar 2016 (pkt. 22) følgende overordnede principper/pejlemærker for anvendelsen af de midler, der tildeles til værdighed i ældreplejen:

- 1.a. Kompetenceløft af medarbejdere
- 1.b. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
2. Velfærdsteknologi
3. Demensvenlig indretning af plejecentre

På baggrund af de rammer og krav, der er udstukket fra Sundheds- og Ældreministeriet i forhold til indholdet i en værdighedspolitik og Social- og Forebyggelsesudvalgets beslutning om overordnede pejlemærker for indsatsområder og anvendelsen af midlerne, har der i Center for Omsorg og Sundhed bl.a. været afholdt en tværgående Tænketank.

Her blev bl.a. lokalpolitikere, ledere og medarbejdere i Center for Omsorg og Sundhed, Odsherred Kommunes Ældreråd og Handicapråd, medlemmer af centerråd på plejecentre, borgere, pårørende og frivillige inviteret.

Desuden har der i CMU Omsorg og Sundhed og i chef- og lederregi i Center for Omsorg og Sundhed været drøftelser af værdighed med input til indhold i værdighedspolitikken. Vedlagt som bilag er en kort opsamling af de input, der er fremkommet ved de respektive drøftelser.

Vedlagte udkast til Odsherred Kommunes værdighedspolitik for ældreplejen er udarbejdet med afsæt i ovenstående samt i kommunens eksisterende Ældrepolitik, "Det gode og sunde ældreliv", der er gældende for perioden 2013-2016. Værdighedspolitikken bliver således et supplement til den eksisterende Ældrepolitik og understøtter derfor de værdier, strategier og pejlemærker, som allerede indgår heri.

Nedenfor er anført et sammendrag af de 12 indsatsområder i værdighedspolitikken.

Der henvises til vedlagte udkast til værdighedspolitikken for den fulde ordlyd og yderligere uddybning af indsatsområderne.

Pkt. 1 til 10 fokuserer på *Kompetenceløft af medarbejdere* samt *Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen*

Pkt. 11 og 12 fokuserer på *Velfærdsteknologi* og *Demensvenlig indretning af plejecentre*

1. Den enkelte ældre borger skal have mulighed for at fortsætte med at klare sig selv i og leve det liv, han eller hun ønsker.
2. Den enkelte ældre borger har indflydelse på egen livsform og vaner.
3. Den enkelte ældre borgers behov understøttes ved målrettet træning, tilbud om velfærdsteknologi, hjælpemidler og rettidig personlig pleje og praktisk hjælp.
4. Den enkelte ældre borger skal ses, høres og forstås på dennes præmisser.
5. Den ældre borgers pårørende inddrages – efter aftale med den ældre borger – og mødes med respekt og i øjenhøjde.
6. Den ældre borger vejledes til og tilbydes varieret, ernæringsrigtig mad og drikke i gode og stimulerende spisesituationer.
7. Den enkelte ældre borgers behov og ønsker understøttes med aktiviteter og gode hverdagsoplevelser, alene eller sammen med andre, ude og inde.
8. Den ældre borger vil med personalet og frivillige blive understøttet med valgmuligheder og individuelle tilbud om forebyggelse, rehabilitering og træning, hjælp, støtte, pleje og behandling.
9. Stabil og høj kvalitet i opgaveudførelsen og koordinering og sammenhæng i plejen er forudsætninger for, at den enkelte ældre borger har de bedst mulige livsbetingelser og føler sig tryk ved personalet og i omgivelserne.
10. Odsherred Kommune bidrager til, at borgeren får en værdig død i respekt for dennes ønsker både for tiden før og efter døden.
11. Den ældre borger tildeles en bolig, der er tilpasset personlige behov, ønsker og funktionsniveau.
12. Særligt for borgere med demens indrettes omgivelserne med fokus på at skabe et trygt og genkendeligt miljø, med fagpersonale med særlig indsigt i og kompetencer for at hjælpe og støtte borgere med demens, og deres pårørende. Det er hensigten, at de konkrete indsatsområder relateret til pejlemærkerne i Odsherred Kommunes værdighedspolitik skal kunne omsættes og realiseres umiddelbart i praksis.

Lovgrundlag

Finansloven for 2016.

Lov om social service, ny § 81 a om udarbejdelse af værdighedspolitikker.

Økonomiske konsekvenser

Odsherred Kommune tilføres i alt 8,292 mio. kr. i 2016 til indsats for værdighed i ældreplejen. Et beløb svarende til dette forventes tilført i 2017; aftalen er gældende for årene 2016-2019, hvorefter det forventes at overgå til bloktilskud.

Administrative, miljømæssige og sundhedsmæssige konsekvenser

Værdighedspolitikken skal medvirke til en prioritering af nye og eksisterende indsatser på ældreområdet.

Udtalelser og høring

Udkast til værdighedspolitik sendes i høring i Ældreråd og Handicapråd.

Administrativ indstilling

Direktøren indstiller til Social- og Forebyggelsesudvalget, at:

· Udvalget drøfter udkast til værdighedspolitikken og sender det i høring i Ældreråd og Handicapråd med henblik på efterfølgende indstilling til Byrådet via Økonomiudvalget om godkendelse af værdighedspolitikken.

<i>Beslutning fra Social- og Forebyggelsesudvalget</i>	
Dato: 10. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Social- og Forebyggelsesudvalget sender forslag til Værdighedspolitik i høring, som indstillet.

Der tilføjes "Det tilstræbes at så få forskellige medarbejdere som muligt tilknyttes den enkelte borger". Sagen genoptages på udvalgets møde i juni, hvor høringsforslag foreligger.

Bilag

306-2016-117849	Udkast til Værdighedspolitik for ældreplejen i Odsherred Kommune April 2016.docx
306-2016-110499	Værdighedspolitik for Odsherred Kommune Input fra møder og aktiviteter marts april 2016.pdf
306-2016-117864	Orientering om lov om ændring af lov om social service.pdf
306-2016-117866	L 105 om værdighedspolitikker - som vedtaget.pdf
306-2016-117867	Bekendtgørelse om værdighedspolitikker.pdf
306-2016-117853	Foreløbigt tilsagnsbrev Odsherred Kommune en værdig ældrepleje 2016.pdf
306-2016-117854	Bilag 1a. Elementer i en værdighedspolitik.pdf
306-2016-117856	Bilag 2. Grundlag for ydelse af tilskud til gennemførelsen af en mere værdig ældrepleje.pdf

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 25. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Anne Dorte orienterede kort om processen bag udarbejdelsen af udkast til ny Værdighedspolitik. Administrationen kunne godt have tænkt sig, at politikken var lidt mere "glædelig". Tanken er, at politikken genoptages til efteråret og bliver tilrettet, dette også set i lyset af, at Ældrepolitikken udløber ved udgangen af 2016.

Værdighedspolitikken er brugbar i sin nuværende udformning og den hænger godt sammen med den gældende ældrepolitik.

Formålet med udarbejdelsen er at få en andel i midlerne fra Værdighedspuljen.

Ældrerådet ønsker en præcisering af, hvor ønsket om teksttilføjelse "Det tilstræbes at så få forskellige medarbejdere som muligt tilknyttes den enkelte borger", bliver tilføjet.

Ældrerådet godkender værdighedspolitikken med ovenstående kommentarer.

Bilag

Udkast til Værdighedspolitik for ældreplejen i Odsherred Kommune April 2016.docx

Værdighedspolitik for Odsherred Kommune Input fra møder og aktiviteter marts april 2016.pdf

Orientering om lov om ændring af lov om social service.pdf

L 105 om værdighedspolitikker - som vedtaget.pdf

Bekendtgørelse om værdighedspolitikker.pdf

Foreløbigt tilsagnsbrev Odsherred Kommune en værdig ældrepleje 2016.pdf

Bilag 1a. Elementer i en værdighedspolitik.pdf

Bilag 2. Grundlag for ydelse af tilskud til gennemførelsen af en mere værdig ældrepleje.pdf

Punkt 43: Eventuelt

Sagsfremstilling

43. Eventuelt			
Sag 306-2013-74883	Dok. 306-2016-131083	Initialer: JUH	Åbent

Sagsfremstilling

<i>Beslutning fra Ældrerådet</i>	
Dato: 25. maj 2016	Sted: Mødelokale 1, Højby
Fraværende:	

Intet.