

REFERAT Ældreudvalget d. 03-03-2015

Mødedato Tirsdag d. 03. marts 2015 kl. 14:30

Mødested Mødelokalet i Arkaden

Indholdsfortegnelse

Høringssvar på kvalitetsstandarder for personlig pleje, praktisk hjælp og aflastning.....	3
Opfølgning på midlerne fra Ældrepuljen 2014.....	5
Ældrepulje - Aktivitetspulje 2015.....	9
Velfærdsteknologi - Tiltag for bedre brug af hjælpemidler.....	12
Udlån af hjælpemidler til midlertidigt brug.....	15
Afreportering vedr. utilsigtet hændelser 2014.....	18
Ledelsesinformation pr. januar 2015.....	21
Status på Projekt Stuegang på plejecenter.....	24
Evaluering af Projekt Online Genoptræning og Tryghedsopkald.....	28
Indberettede magtanvendelser i Pleje- og Omsorgsafdelingen i 2014.....	31
Meddelelser.....	34
Lukket: Meddelelser.....	36

Punkt 1: Høringssvar på kvalitetsstandarder for personlig pleje, praktisk hjælp og aflastning

Bilag

Høringssvar februar 15 kvalitetsstandarder.pdf

2015 - Nyborg Kommunes kvalitetsstandarder - samlet.pdf

Høringssvar på kvalitetsstandarder for personlig pleje, praktisk hjælp og aflastning

Sagsfremstilling

1. Høringssvar på kvalitetsstandarder for personlig pleje, praktisk hjælp og aflastning

Sagsnr. 450-2014-81

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Ældreudvalget valgte 13. januar 2015 at sende indledning og kvalitetsstandard for personlig pleje, praktisk hjælp og aflastning i høring i Seniorrådet. Seniorrådet har 15. februar afgivet høringssvar uden ændringsforslag. Høringssvaret er vedhæftet som bilag.

Indledning til kvalitetsstandarderne og kvalitetsstandarderne er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Der indstilles, at udvalget godkender indledning til kvalitetsstandarder og kvalitetsstandarderne.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2015-28644

Høringssvar februar 15 kvalitetsstandarder.pdf

450-2015-28781

2015 - Nyborg Kommunes kvalitetsstandarder - samlet.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Albert Pedersen (A)

Godkendt.

Punkt 2: Opfølgning på midlerne fra Ældrepuljen 2014

Bilag

Aktivitetskatalog.pdf

Opfølgning på midlerne fra Ældrepuljen 2014

Sagsfremstilling

2. Opfølgning på midlerne fra Ældrepuljen 2014

Sagsnr. 450-2014-32848

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

I forbindelse med finansloven for 2014 blev der afsat 1 mia. kroner ekstra til et løft af ældreområdet i kommunerne. Af aftalen fremgår det blandt andet, at:

"En god ældrepleje skal sikre, at de ældre kan fortsætte med at leve det liv, de ønsker. Det gælder for de ældre, der er så sårbare og udsatte, at de har et stort plejebæhov, og det gælder for de ældre, der med en målrettet rehabiliteringsindsats kan hjælpes til at klare sig selv. Midlerne fordeles mellem kommunerne på baggrund af en objektiv fordelingsnøgle for udgiftsbehovet på ældreområdet.

Nyborg Kommune kunne ansøge Social-, Ligestilling-, Børne- og Integrationsministeriet om 6,9 mio. kr.

Nedenstående skema samler op på økonomien vedr. Ældrepuljen.

	Forbrug	Budget	Afvigelse	Tilbagebetaling	Overføres til 2015
LØN:					
Terapeut på Rehabiliteringscenter	379.608	387.800	8.192	0	8.192
Private leverandører, ekstra rengøring (2*2 timer)	456.785	561.384	104.599	-48.461	56.138
Udvidet rengøring (15 min. ekstra)	358.335	648.166	-10.169	0	
Private leverandører, udvidet rengøring (15 min.)	247.172	265.323	18.151	0	18.151
Tid til omsorg	29.401	46.598	17.197	-17.197	0
Mad til småtspisende	237.291	263.165	25.874	0	25.874
Gåtur	352.455	339.790	-12.665	0	
Forbedrede forhold for demente på plejecentre/rehab – løn til vikarer	28.454	20.251	-8.203	0	
Mere aktivitet på plejecentre – løn til vikarer	128.104	147.134	19.030	-4.317	14.713
Sygepleje	238.358	253.968	15.610	0	15.610
Aflastningsboliger	162.594	161.183	-1.411	0	
Informationsmedarbejder	31.746	150.000	118.254	-103.254	15.000
ØVRIG DRIFT:					
Træningsredskaber	53.579	60.000	6.421	-421	6.000
Tabt fortjeneste i køkkenet (i fb. M. småtspisende)	0	13.146	13.146	-13.146	0
Forbedrede forhold for demente på plejecentre/rehab	1.165.840	1.179.749	13.909	0	13.909

Demensindsats – øget brug af musik	77.715	77.940	225	-225	0
Touch and play-skærm	53.690	53.690	0	0	0
Mere aktivitet på plejecentre	552.110	614.766	62.656	-1.179	61.477
Etablering af aflastningspladser – husleje mv.	92.217	83.490	-8.727	0	
Etablering af aflastningspladser – afledte personaleafgifter	4.166	4.167	1	-1	0
Allerede ansøgt overførsel til næste år	0	1.568.291	1.568.291	0	1.568.291
Udgifter i alt	4.949.621	6.900.000	1.950.379	-188.200	1.803.354

Det samlede tilskud fra Ældrepuljen udgør 6,9 mio. kr., hvoraf der er bogført udgifter for 4,950 mio. kr. Det svarer til et bogført mindreforbrug på 1,950 mio. kr. I efteråret 2014 stod det klart, at Pleje- og Omsorgsafdelingen ikke kunne nå at bruge alle de tildelte midler. Derfor blev der indsendt ansøgning til ministeriet om at udskyde en række initiativer til 2015. Dette blev bevilliget af ministeriet, og der blev afsat 1,568 mio. kr., som skal anvendes til aktiviteter i 2015. Det reelle mindreforbrug er således 0,382 mio. kr.

Imidlertid er det ikke alle 0,382 mio. kr., der skal betales tilbage til ministeriet. Jævnfør reglerne kan der ved mindreforbrug overføres op til 10 % af budgettet til 2015 uden forudgående godkendelse fra ministeriet. Derfor er det jf. ovenstående tabel 0,188 mio. kr. som betales tilbage. Den sidste kolonne af overstående tabel viser således, de overførte beløb som skal anvendes til samme aktivitet i 2015. Anvendelse af ovennævnte midler skal revideres særskilt primo 2016.

Der er en manko på 41.000 kr. mellem den bogførte afvigelse på 1,950 mio. kr. ift. det som skal betales tilbage på 0,188 mio. kr., og det som skal overføres til 2015 på 1,803 mio. kr. Det skyldes, at der på 4 af aktiviteterne har været et merforbrug som Pleje- og Omsorgsafdelingen selv må finansiere.

I vedhæftede bilag er der udarbejdet et aktivitetskatalog, hvor plejecentrene har bidraget med erfaringer og billeder fra aktiviteterne, der blev realiseret ved hjælp af Aktivitets- og Demenspuljen til orientering i udvalget.

Økonomiske konsekvenser

Fremgår af ovenstående skema.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2015-34125

Aktivitetskatalog.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Albert Pedersen (A)

Til efterretning.

Punkt 3: Ældrepulje - Aktivitetspulje 2015

Ældrepulje - Aktivitetspulje 2015

Sagsfremstilling

3. Ældrepulje - Aktivitetspulje 2015

Sagsnr. 450-2014-11572

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

I Ældrepuljen blev der ansøgt om midler til at højne livskvaliteten blandt beboerne på Nyborg Kommunes plejecentre ved at styrke aktivitetsområdet på plejecentrene. I 2015 er der givet tilsagn til en pulje på 113.749 kr.. Midlerne skal anvendes til aktiviteter, primært i eftermiddags- og aftenstimerne og i weekenderne.

I 2015 vil der være en ansøgningsrunde med ansøgningsfrist 20. maj, og udvalget vil tildele midlerne til udvalgsrådet 9. juni.

Ældreudvalget vil ved tildeling tage udgangspunkt i nedenstående kriterier:

- Aktiviteter der understøtter visionen om, at ældre borgere i Nyborg Kommune får et aktivt og selvbestemmende liv
- Aktiviteter der tager afsæt i beboernes ønske
- Aktiviteter af både fysiske og social karakter
- Aktiviteter der primært er i eftermiddags- og aftentimer og weekend

Økonomiske konsekvenser

I 2015 er der afsat 113.749 kr. til at højne livskvaliteten blandt beboerne på Nyborg Kommunes plejecentre og Rehabiliteringscenter.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Albert Pedersen (A)

Til efterretning.

Punkt 4: Velfærdsteknologi - Tiltag for bedre brug af hjælpemidler

Velfærdsteknologi - Tiltag for bedre brug af hjælpemidler

Sagsfremstilling

4. Velfærdsteknologi - Tiltag for bedre brug af hjælpemidler

Sagsnr. 450-2014-33264

Initialer SOV

Åbent

Sagsfremstilling

I den fællesoffentlige strategi for digital velfærd 2013-2020 har Regeringen, KL og Danske Regioner indgået aftale om nationale udbredelse af velfærdsteknologi indenfor fire indsatsområder; forflytningsteknologi, vasketoiletter, spiserobotter og bedre brug af hjælpemidler.

Siden efteråret 2013 har Pleje- og Omsorgsafdelingen arbejdet målrettet med velfærdsteknologi; herunder gennemførelse af pilotprojekter vedr. forflytningsteknologi (loftlifte) og vasketoiletter. Spiserobotter er anledningsvist afprøvet blandt relevante borgere.

Bedre brug af hjælpemidler er – i modsætning de øvrige tre indsatsområder – ikke en egentlig teknologi, men snarere et område til at opnå mere selvhjulpne borgere og bedre fysisk arbejdsmiljø for plejepersonalet. I den fællesoffentlige strategi beskrives bedre brug af hjælpemidler som følgende:

Øget fokus på træning og hjælpemidler skal øge borgernes selvhjulpnehed betydeligt og mindske behovet for personlig pleje og praktisk hjælp. Tilgangen skal understøtte kommunernes igangværende indsats med at sikre rehabilitering af ældre borgere med faldende fysisk funktionsevne.

Bedre brug af hjælpemidler omhandler hovedsageligt mindre eller lette hjælpemidler såsom en cremepåsmører, fladmoppe, gribetang, øjendråbedispenser eller en tåvasker. Det kan også være hjælpemidler af mere teknisk karakter såsom en eltandbørste, robotstøvsuger eller et vasketoilet.

Initiativ: Månedens Hjælpemiddel

Fra februar 2015 har Pleje- og Omsorgsafdelingen igangsat et initiativ til understøttelse af indsatsen for bedre brug af hjælpemidler. Her sætter Pleje- og Omsorgsafdelingen særlig fokus på et hjælpemiddel eller et område indenfor hjælpemidler, der betegnes som Månedens Hjælpemiddel.

Initiativet består i følgende indsatser:

- Udsendelse af nyhedsbreve om Månedens Hjælpemiddel til alle personaler i Pleje- og Omsorgsafdelingen samt Træningsafdelingen. Dette for at sikre et bredere samarbejde om borgeren på tværs af afdelinger; eksempelvis visitation, sagsbehandlende terapeuter og hjemmepleje.
- Udsendelse af nyhedsbreve om Månedens Hjælpemiddel til borgere, der abonnerer på nyheder fra ældreområdet i Nyborg Kommune.
- Afholdelse af temadag om Månedens Hjælpemiddel i Senior Info. Temadagen annonceres på Nyborg.dk samt via Senior Infos hæfte Nyt fra Senior Info.

Med Månedens Hjælpemiddel ønsker Pleje- og Omsorgsafdelingen at gøre en særlig indsats for, at borgere med faldende fysisk funktionsniveau i større omfang får en lettere hverdag samt oplever at kunne klare hverdagsopgaver selv. Initiativet skal således bidrage til, at flere borgere opretholder deres livskvalitet ved, at de (for)bliver mere selvhjulpne. Ligeledes har initiativet til formål at styrke plejepersonalets brug af hjælpemidler med henblik på at forbedre det fysiske arbejdsmiljø samt fremme et arbejdskraftsbesparende potentiale. Bedre brug af hjælpemidler; herunder Månedens Hjælpemiddel, er således i tråd med Nyborg Kommunes igangværende strategiske arbejde med rehabilitering og velfærdsteknologi på ældreområdet.

Månedens Hjælpemiddel i februar: Vasketoilet

Månedens Hjælpemiddel i marts: Hjælp til forflytning

Månedens Hjælpemiddel vælges ud fra Pleje- og Omsorgsafdelingens kendskab til og opmærksomhed rettet mod markedets muligheder og tendenser for området.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Albert Pedersen (A)

Til efterretning.

Punkt 5: Udlån af hjælpemidler til midlertidigt brug

Udlån af hjælpemidler til midlertidigt brug

Sagsfremstilling

5. Udlån af hjælpemidler til midlertidigt brug

Sagsnr. 450-2014-33264

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Ud fra nogle konkrete sager er der stillet spørgsmål om muligheden for midlertidigt at låne hjælpemidler i Pleje- og Omsorgsafdelingen. Rammerne for bevilling og evt. udlån af hjælpemidler er afgrænset af Serviceloven, uanset om det vurderes i Straks Service eller gennem en sagsbehandling i myndighedsområdet.

Bevilling af hjælpemidler jf. serviceloven

Kommunens forpligtelse til bevilling af hjælpemidler reguleres af Serviceloven. Her fremgår det, at en borger kan få bevilliget et hjælpemiddel, når der er tale om:

- En varig lidelse
- At hjælpemidlet i væsentlig grad afhjælper den nedsatte funktionsevne

Vurderingen i de enkelte ansøgninger er altid konkrete og individuelle, og foretages af de sagsbehandlende terapeuter i myndighedsområdet. Til brug for sagsbehandlingen tages der afsæt i Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds vejledning på området og principafgørelser fra Ankestyrelsen.

Udlån af midlertidige hjælpemidler som led i en behandling på sygehuset

Borgere, der forud, under og efter en behandling på sygehuset, har *midlertidigt* behov for hjælpemidler reguleres ud fra "Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber". Sygehusvæsenet afholder udgiften til disse midlertidige udlån. Konkret betyder det, at en borger, der som led i en behandling på sygehuset, f.eks. har brug for en rollator efter udskrivelsen, skal låne denne fra sygehuset.

Udlån af APV-hjælpemidler

Hjælpemidler til brug for plejepersonalets arbejdsmiljø (APV =Arbejdspladsvurdering) f.eks. en plejeseng, en personlift, badestol mv. stilles til rådighed af arbejdspladsen og kan både være til midlertidigt og varigt brug.

Andre muligheder?

Ovenstående betyder, at der ikke er noget lovgrundlag, der sikrer, at en borger med et midlertidigt behov for hjælpemidler kan få det udlånt, hvis borgeren ikke er behandlet i sygehusvæsenet. Det kan f.eks. være en borger, der har forstuvet sin fod og ikke modtaget behandling på sygehuset, men har et midlertidigt behov for albuestokke eller en borger, der efter en faldepisode, midlertidigt har brug for en kørestol. Ifølge lovgrundlag skal disse borgere selv anskaffe sig et hjælpemiddel, hvilket f.eks. kan ske ved udlejning fra hjælpemiddelfirmaer.

Serviceloven giver således ikke mulighed for, at der bevilliges hjælpemidler til midlertidigt brug.

Socialudvalgets beslutning fra 2007

Som konsekvens af de manglende muligheder indenfor lovgivningens rammer og for at undgå, at en borger skal have egenbetaling til køb eller leje, besluttede Socialudvalget d. 12. december 2007, at Nyborg Kommune udlåner hjælpemidler til midlertidigt brug, når en borger ikke er i behandling på sygehuset eller ikke skal have behandling. I praksis tolkes Socialudvalgets beslutning således, at det er behovet for hjælpemidler som følge af en akut skade.

Borgere, der har en varig funktionsnedsættelse og ikke opfylder betingelser f.eks. for bevilling af en el-scooter, kan således ikke låne den midlertidigt som følge af Socialudvalgets beslutning.

Da Socialudvalgets beslutning ligger ud over de lovmæssige rammer for hjælpemiddelområdet, har det betydet, at

nye medarbejder på området ikke har været bekendt med de lokale muligheder. Det er der nu strammet op på.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 6: Afrapportering vedr. utilsigtet hændelser 2014

Afrapportering vedr. utilsigtet hændelser 2014

Sagsfremstilling

6. Afrapportering vedr. utilsigtet hændelser 2014

Sagsnr. 450-2014-29176

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune har siden 2010 arbejdet med utilsigtet hændelser jf. Sundhedsloven. Nyborg Kommune arbejder efter Sundhedsstyrelsens medicininstruks samt Nyborg Kommunes egen medicininstruks. Patientombuddet definerer en utilsigtet hændelse som;

"På forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende. En utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed, herunder præhospital indsats eller i forbindelse med forsyning af og information om lægemidler".

Utilsigtede hændelser deles op i 5 fokusområder:

1. Medicin; f.eks. glemt medicingivning
2. Fald
3. Sektorovergange, dvs. hændelser, der er sket i samarbejdet/overgangen ml. sygehus, læge, apotek og kommune
4. Infektioner
5. Andet; indebærer patientuheld, der ikke kan kategoriseres under de øvrige

I 2014 er der i Nyborg Kommune rapporteret i alt 1365 utilsigtede hændelser (herefter UTH), hvoraf 1364 er sket i Pleje- og Omsorgsafdelingen, 1 i Sundhedsafdelingen og 0 i Socialafdelingen.

UTH 2014	Medicin	Fald	Sektorovergange	Infektion	Andet	I alt
Pleje- og Omsorgsafdelingen	1200	6	108	19	31	1364
Sundhedsafdelingen	0	0	0	0	1	1
Socialafdelingen	0	0	0	0	0	0
Samlet antal i alt						1365

I forhold til afrapporteringen af UTHere i 2013, hvor antallet var 1794, er antallet i Nyborg Kommune faldet med 23,9 %.

Handlinger i Pleje- og Omsorgsafdelingen

Den største del af UTHere sker i Pleje- og Omsorgsafdelingen på området *medicinhåndtering*. Derfor blev der sidste år sat særligt fokus på dette område. Antallet af UTHere på medicin er faldet fra 1581 hændelser i 2013 til 1200 i 2014, og dette tal forventes at falde yderligere i 2015.

Følgende handlinger er igangsat:

- Alle medarbejdere gennemgår løbende undervisning i medicinhåndtering – Derudover er et e-learningprogram i medicinhåndtering ved at blive udviklet til Pleje- og Omsorgsafdelingen, så alle medarbejdere skal gennemgå kurset med krav om, at hver del af kurset skal bestås, før de får lov at håndtere medicin hos borgere
- Distrikt- og centerledere er ansvarlige for, at UTHere rapporteres til Patientombuddets database og løbende vurdere, om der er tendenser i hændelserne, som der skal handles på. Handlingerne skal beskrives i en handlingsplan for, hvordan der drages læring af hændelserne. Dette skal sikre, at der tages ansvar for hændelserne,

som i sidste ende skal forbedre patientsikkerheden. Handleplanerne samles i en fælles læringsbank for at sikre læring på tværs af organisationen

- Ældrechefen og lederne i Pleje- og Omsorgsafdelingen modtager en rapport fra Den danske patientsikkerhedsdatabase over utilsigtet hændelser hver måned
- Områdeleder Karin Laursen har foretaget tilsyn på de 6 plejecentre med fokus på de kriterier, embedslægen foretager besøg efter, dog med særligt fokus på medicinhåndtering og UTH. Formålet er, at der skabes læring ud af UTHere.

Karins konklusioner fra tilsynene er:

o Det er forskelligt, hvordan de enkelte centre rapporterer og behandler UTHere i hverdagen – derfor har Karin Laursen, områdeleder, og risikomanageren i Pleje- og Omsorgsafdelingen i efteråret 2014 udarbejdet et notat, der klart beskriver, hvordan behandling af UTHere skal foregå, så der sikres ensartethed og refleksion

o Tilsynene har givet medarbejderne endnu større indsigt i, hvad embedslægen har fokus på ved sine tilsyn

o Centerlederne har været positive over områdelederens besøg, og nogle ledere vil fremover selv stå for løbende stikprøvetilsyn ud fra de kriterier, embedslægen anvender og herefter gennemgå resultaterne på personalemøder

o Tilsynene har, ifølge centerlederne, givet positiv læring, da der er kommet mere fokus på, hvordan den lokale læring af UTHere kan komme hele organisationen til gode

o Der er ønske om, at tilsynene fra områdelederen fortsætter

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager afrapporteringen til efterretning og sender sagen til orientering i Seniorrådet.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 7: Ledelsesinformation pr. januar 2015

Bilag

450-2015-22322 Ledelsesinformation pr. januar 2015.pdf

Ledelsesinformation pr. januar 2015

Sagsfremstilling

7. Ledelsesinformation pr. januar 2015

Sagsnr. 450-2015-3758

Initialer AGI

Åbent

Sagsfremstilling

Ældreudvalget følger hver måned forskellige indsatser i Pleje- og Omsorgsafdelingen, herunder ventelister til ydelser, der er omfattet af de politisk godkendte sagsbehandlingsfrister og de politisk godkendte mål i KL's analyse af hjemme- og sygeplejen 2012.

Hermed følger ledelsesinformation vedrørende:

- Venteliste til Hjælpebidler og Handicapbiler
- Venteliste ved udskrivelser
- Venteliste til handicapbiler
- Venteliste til Pleje- og ældreboliger
- Venteliste til Visitation til hjemmehjælp
- Ansatte i pleje og omsorgsafdelingen
- Sygeplejeklinikker
- Sygepleje – videredelegerede ydelser
- Hjemmepleje
- Utilsigtede hændelser
- Straks service
- Senior Info
- Køkkener

Nedslagspunkter

Pleje- og Omsorgsafdelingen peger på følgende som nedslagspunkter:

- Venteliste til pleje- og ældreboliger overholdes, dette til trods for, at der står 8 borgere på den generelle venteliste
- Sygeplejen:
 - Videredelegerede sygeplejeydelser pr. september ligger 6,60 % over det samlede mål for 2015
- Hjemmepleje:
 - Visiterede timer er stigende
 - Antal visiterede borgere er stigende
- Utilsigtede hændelser – ingen kritiske hændelser

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 8: Status på Projekt Stuegang på plejecenter

Status på Projekt Stuegang på plejecenter

Sagsfremstilling

8. Status på Projekt Stuegang på plejecenter

Sagsnr. 450-2014-11138

Initialer LHU

Åbent

Sagsfremstilling

Ældreudvalget blev på mødet 7. maj 2014 orienteret om opstart af Projekt Stuegang på plejecentre.

Ideen bag projektet er at tilknytte en praktiserende læge til et plejecenter, hvor lægen vil gå stuegang hos 20 borgere fast hver 3. måned. Til stuegang vil beboernes helbredssituation og sundhedstilstand blive vurderet, og afhængig af beboerens tilstand vil der igangsættes handlinger. Formålet er at forbedre kvaliteten i det pleje- og behandlingsmæssige forløb for borgere på plejecentre via et tættere samarbejde mellem læger, borger og plejepersonale.

Projektet er organiseret på følgende måde:

Lægehuset på Enghavevej i Nyborg og Plejecenter Egeparken er udvalgt som pilotprojektdeltagere. Begge er udvalgt, da en stor gruppe beboere på Plejecenter Egeparken er tilknyttet lægehuset på Enghavevej.

Succeskriterierne for projektet er:

- At beboere med kroniske sygdomme følges tættere af en læge
- Hyppigere gennemgang af ordineret medicin skal være med til at mindske utilsigtede hændelser i forhold til medicinering
- Hyppigere kontakt mellem beboer og læge øger lægens kendskab til beboerne og dermed til at observere ændringer i beboerens tilstand
- Ved alle stuegangsbesøg vurderes risikofaktorerne i forhold til den ældre medicinske borger hos den enkelte borger (dvs. fald/medicinering/håndtering af utilsigtede hændelser/tryksår/(sår)/ernæring)
- Hyppigere faglig sparring med læge højner kvaliteten i plejen og øger sikkerheden i pleje- og behandlingsforløbet

Midtvejsevalueringen viser følgende:

Projektet evalueres via to metoder;

- en kvantitativ del, hvor der måles, om der er sket ændringer i antallet af indlæggelser/genindlæggelser, antal kald til vagtlæge og udviklingen af UTH hos de medvirkende borgere
- en kvalitativ del, hvor medarbejdere, lægerne og projektdeltagerne interviewes – disse interviews tager udgangspunkt i den oplevede kvalitet af hyppigere stuegang

Da projektet blev sat i gang pr. 1. juni 2014 er sammenligningen i nedenstående skema fordelt over perioderne; 1. januar - 31. maj 2014 til 1. juni - 31. december 2014.

Den kvantitative evaluering:

I skemaet er antallet af indlæggelser/genindlæggelser, antal kald til vagtlæge og udviklingen af UTH hos de medvirkende borgere i 2014 samlet. Første halvdel, hvor projektet ikke er igangsat og anden halvdel, hvor projektet er igangsat.

Antal indlæggelser		Antal genindlæggelser		Kontakt til vagtlæge		Antal UTHere	
1.1-30.6 2014	1.7-31.12 2014	1.1-30.6 2014	1.7-31.12 2014	1.1-30.6 2014	1.7-31.12 2014	1.1-30.6 2014	1.7-31.12 2014
7	9	0	0	4	7	26	34

- På nuværende tidspunkt er det svært at vurdere, om projektet har haft en direkte effekt på antallet af indlæggelser, genindlæggelse, opkald til vagtlæge og antal UTHere, da projektet kun har kørt over et halvt år. Skemaet viser dog en stigning i antallet af alle tre parametre. Mulige årsager vil blive drøftet på næste stuegang mellem læge, medarbejder og leder. Målet er, at disse tre parametre skal falde, derfor vil der blive arbejdet målrettet for at mindske dem. Midtevalueringen kan anvendes til at give en indikation på, hvilke borgere, medarbejderne på Plejecenter Egeparken, skal være særlige opmærksomme på med henblik på at forebygge indlæggelser, genindlæggelser og UTHere.

Den kvalitative evaluering:

Den kvalitative evaluering er samlet herunder. Den er delt op i borgernes, medarbejdernes og lederens og lægernes vurdering af projektet formål og succes.

· Borgernes vurdering

Borgerne gav alle udtryk for, at de er positive overfor ordningen. Det har været trykt at få lægen ind i eget hjem, og for de svageste er det rart, at de ikke behøver at skulle forlade deres hus og transportere sig af sted. Flere forestiller sig, at det kan hjælpe på deres overordnede sundhedstilstand, da de nu bliver undersøgt oftere. Der gives ikke udtryk for nogen gener ved ordningen.

· Medarbejderne og lederens vurdering

Medarbejderne oplever den nye ordning som en gevinst for både dem selv og beboerne. Deres indtryk er, at beboerne sætter pris på ordningen, da mange af dem er svage, og derfor nødt til at transportere sig langt væk fra huset. Ved at beboerne bliver undersøgt oftere, forventer de ansatte, at det vil give mere stabilitet sundhedsmæssigt. For deres eget vedkommende har der været en god kontakt med de to læger. Dette giver dem informationer om beboerne, som de kan gøre brug af i hverdagen. De får en større sikkerhed i at træffe de rigtige beslutninger i situationer, hvor de fx skal vurdere, hvorvidt en beboer skal have besøg af natlægen eller ej. Medicinforbruget bliver med den nye ordning også justeret oftere, og det fremhæves. Når lægerne kommer på besøg, tager de et møde med personalet, hvor de gennemgår hver enkelt beboer. På rundturen tager lægerne sig god tid til at tale med beboerne.

· Lægernes vurdering

De to læger, der er tilknyttet projektet, er enige om, at der er en række klare fordele ved den nye ordning. Lægerne lærer deres patienter bedre at kende, når de besøger dem derhjemme oftere og til en længere samtale. Det kan være en fordel med et godt kendskab, hvis lægen fx skal ud til en borger akut. De får også et bedre samarbejde med de ansatte, som de kan instruere diverse ting. Lægerne siger, at de med den nye ordning har bedre mulighed for at ajourføre beboernes medicindoser. Lærer oplever, at beboere og pårørende er glade for den nye ordning, og der bliver taget pænt i mod dem. En af lægerne gav udtryk for, at man kunne ændre ordningen således, at de patienter, der alligevel skal til regelmæssige lægebesøg ikke også behøver hjemmebesøg. Der kan fx være tale om diabetikere, der går til tjek hos lægen hver 3. måned. Grundlæggende beskriver begge læger ordningen positivt, og de ser gerne, den fortsætter.

Lægerne honoreres for stuegang på lige fod som en alm. konsultation i deres lægepraksis.

Udvalget præsenteres for slutevalueringen på juni-mødet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager status til efterretning.

Sagen afgøres i
Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 9: Evaluering af Projekt Online Genoptræning og Tryghedsopkald

Bilag

Evaluering af projekt KMD Viva Online Omsorg

Evaluering af Projekt Online Genoptræning og Tryghedsopkald

Sagsfremstilling

9. Evaluering af Projekt Online Genoptræning og Tryghedsopkald

Sagsnr. 450-2013-41759

Initialer MBL

Åbent

Sagsfremstilling

Ældreudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte henholdsvis 11. og 12. marts 2013 projektet Online Genoptræning og Tryghedsopkald.

Projektet er en af indsatserne, besluttet i handlingsplanen for strategien om "Nye veje til velfærd – en strategi for velfærdsteknologi på sundheds- og ældreområdet", som det daværende Sundheds- og Ældreudvalg besluttede i 2013.

Sundhedsafdelingen har i samarbejde med Pleje- og Omsorgsafdelingen gennemført projektet, som har haft til formål at undersøge om borgere med svær KOL kan have gavn af et online tilbud i eget hjem, hvor der både er fokus på træning og tryghed.

Målet var, at borgere med svær KOL skulle forbedre deres funktionsniveau og opnå en forbedret livskvalitet gennem online træning og online tryghedsopkald. Konkret har det betydet, at en træningsterapeut samtidigt har kunne træne borgere via en skærm og sygeplejersken har kunne ringe borgeren op og tale om f.eks. vejrtrækningen, vejrforholdene, medicin og borgerens mentale helbred.

Målgruppen var borgere med svær kronisk lungelidelse, hvis funktionsniveau er så dårligt, at de ikke kan deltage i aktiviteter uden for hjemmet.

Projektets resultater

Resultaterne fra projektet viser, at 7 borgere har været tilbudt et træningsforløb og tryghedsopkald i en 6 måneders periode. Målinger foretaget af styrke i underkroppen viser, at der er sket forbedringer hos 4 ud af 7 borgere. I forhold til målinger på adræthed og dynamisk balance, viser målingerne en forbedring hos 5 ud af 7 borgere. Endelig viser målinger på deltagernes selvvaluerede livskvalitet, er der sket en forbedring hos 4 af borgerne.

Endvidere er der sket en positiv ændring hos 4 borgere i forhold til, hvor meget det fysiske helbred eller de følelsesmæssige problemer har vanskeliggjort deres kontakt med andre mennesker. Hos 4 borgere er der desuden sket en positiv udvikling i forhold til om de har følt sig veloplagte og fulde af energi.

Evalueringen viser også, at borgerne er positive overfor anvendelsen af teknologien, der giver dem mulighed for at træne trods sygdommens begrænsninger. Teknologien har været nem og brugervenlig. Udfordringen har været, at der er opstået en række tekniske udfordringer i løbet af projektperioden, hvilket til tider har begrænset deltagerne i projektet i at gennemføre onlinetræningen. Disse udfordringer er dog i høj grad minimeret ved projektets afslutning.

Løsningens anvendelighed

Fysioterapeuterne finder løsningen særdeles anvendelig i forhold til målgruppen med svær KOL. Øvelserne kan gennemføres, selv om det sker i borgerens eget hjem og den sociale interaktion kan bevares trods den manglende fysiske tilstedeværelse. Kvaliteten forringes således ikke ved indførelsen af teknologien. Sygeplejersken giver udtryk for, at tryghedsopkaldet har skabt større tryghed hos borgeren og har givet borgeren mulighed for at spørge sig til råds om forhold, der ellers ville have krævet kontakt eventuelt til egen læge. Begge parter ser desuden et potentiale i at brede teknologien ud til andre af kommunens områder, herunder også samarbejdspartnere.

Der er andre fordele forbundet med onlineløsningen bl.a. mulighed for daglig træning ved brug af en træningsvideo

og mindre risiko for smitsomme sygdomme.

Det vurderes, at onlineløsningen, med fordel, kan afprøves i forhold til andre målgrupper med behov for genoptræning f.eks. til borgere, der er blevet knæ- eller hofteopereret.
Løsningen vurderes ikke på nuværende tidspunkt relevant at anvende til plejkrævende borgere i eget hjem.

På baggrund af evalueringen fortsætter Sundhedsafdelingen med at anvende løsningen, mens Pleje- og Omsorgsafdelingen afslutter og følger Sundhedsafdelingens videre resultater tæt.

Sagen behandles tillige i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 4. marts 2015.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender evaluering af projekt Online Genoptræning og Tryghedsopkald.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2014-148473

Evaluering af projekt KMD Viva Online Omsorg

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 10: Indberettede magtanvendelser i Pleje- og Omsorgsafdelingen i 2014

Indberettede magtanvendelser i Pleje- og Omsorgsafdelingen i 2014

Sagsfremstilling

10. Indberettede magtanvendelser i Pleje- og Omsorgsafdelingen i 2014

Sagsnr. 450-2015-4520

Initialer LAQ

Åbent

Sagsfremstilling

I henhold til Serviceloven ligger kompetence til at træffe afgørelse i sager om brug af magtanvendelse ved kommunalbestyrelsen. I Nyborg Kommune er denne opgave uddelegeret til de enkelte afdelinger. I Pleje- og Omsorgsafdelingen er det Magtanvendelsesudvalget, der træffer afgørelserne. Der er pligt til at registrere og indberette brug af magtanvendelse.

Som hovedregel må der aldrig bruges magtanvendelse eller tvang i plejen af mennesker. I visse situationer kan den enkeltes ret til selv at bestemme betyde, at vedkommende udsætter sig selv eller andre for fare. I sjældne tilfælde er pleje eller ekstra pædagogisk indsats ikke tilstrækkeligt til at sikre den nødvendige sikkerhed for borgeren, og det kan være nødvendigt at bruge magtanvendelse eller tvang, som reguleres efter Serviceloven.

Magtanvendelse efter Serviceloven kan bestå i:

- anvendelse af personlig alarm- eller pejlesystemer
- særlige døråbnere
- fastholdelse for at undgå personskade
- fastholdelse i hygiejnesituationer
- tilbageholdelse i boligen
- optagelse i særlige botilbud uden samtykke

Forud for brug af magtanvendelse er der en række betingelser, der skal være opfyldt, og den ansvarlige myndighed skal have truffet afgørelse herom. Magtanvendelsen skal altid begrænses til det absolut nødvendige.

Administrationen og plejepersonalet er løbende opmærksomme på, om en situation kan løses uden brug af magtanvendelse.

Det gælder særligt for anvendelse af personlig alarm- eller pejlesystemer og særlige døråbnere, at det ikke betragtes som magtanvendelse, hvis borgeren samtykker.

Ved optagelse i særlige botilbud kan kommunalbestyrelsen i enighed med borgerens værge træffe afgørelse, såfremt borgeren ikke kan give et informeret samtykke og ikke modsætter sig flytningen. Modsætter borgeren sig flytningen, skal sagen behandles i Ankestyrelsen.

I 2014 er der i Pleje- og Omsorgsafdelingen i alt indberettet følgende sager:

Indgrebs art	Service-loven	Antal magtanvendelser	Personer	Tilladelser
Anvendelse af GPS eller døralarm	§125	0	0	0
Akut fastholdelse eller føren	§126	4	2	-
Fastholdelse i hygiejnesituation	§126a	2	0	2

Tilbageholdelse i boligen	§127	2	1	0
Anvendelse af beskyttelsesmidler i form af stofsele	§128	9	5	9

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning, og sender sagen videre til orientering i Seniorrådet.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 11: Meddelelser

Meddelelser

Sagsfremstilling

11. Meddelelser

Sagsnr. 450-2015-690

Initialer JUA

Åbent

- Status på 83a

Sagen afgøres i:

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 3. marts 2015:

Fraværende: Ingen

Drøftet.

- Jernbanebo
- El-bil

Punkt 12: Lukket: Meddelelser