

REFERAT Ældreudvalget 2022-2025 d. 07-06-2023

Mødedato Onsdag d. 07. juni 2023 kl. 08:00

Mødested Nyborg Rådhus, mødelokale 1

Mødedeltagere Kaj Refslund, Lone Smidt, Søren Svendsen, Jørgen Jørgensen, Henrik Vestergård, Jørn Terndrup, Sonja Marie Jensen

Indholdsfortegnelse

Drøftelse om Status på fremtidens ældrepleje.....	3
Drøftelse om ensretning i uddeling af puljemidler efter §§18 og 79.....	8
Orientering om status på tilsyn på Strandhøjen Fripleshjem.....	10
Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i distrikt Sygepleje og Sundhed og træning.....	12
Orientering om status på ventelisterne til pleje- og ældreboliger pr. 23. maj 2023.....	14
Orientering om referat fra seniorrådsmøde 2. maj 2023.....	16
Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	17
Meddelelser fra direktøren/chefen.....	18
Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne.....	19
Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen.....	20
Underskriftsside.....	21

Punkt 1: Drøftelse om Status på fremtidens ældrepleje

S2022-9633

Sagsfremstilling

Ældreudvalget igangsatte 13. april 2022 en proces, der skal munde ud i en ny ældrepolitik med et længerevarende sigte, så Nyborg Kommune også i fremtiden kan levere en ældrepleje, som imødekommer borgernes behov, og som tager højde for de udfordringer, der er givet af bl.a. den demografiske udvikling og udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Processen skulle have bred involvering af både borgere, pårørende, medarbejdere, ledere, Seniorråd og andre relevante aktører. For at sikre bred involvering i processen blev der gennemført en række involverende møder, hvor borgere, pårørende, medarbejdere og ledere alle har haft mulighed for at komme med deres input og løsningsforslag til fremtidens ældrepleje.

Følgende møder er blevet gennemført:

- 3 borgermøder i Nyborg, Ullerslev og Ørbæk med fokus på, hvordan en værdig ældrepleje sikres, rekruttering til området samt ønsker, forventninger og behov blandt ældre borgere. Jes Søgaard, professor i Sundhedsøkonomi på Institut for Sundhedstjenesteforskning på SDU, holdt derudover oplæg om "Fremtidens ældrepleje - en brændende platform", hvor der blev fokuseret på fremtidens udfordringer og vilkår på ældreområdet. Der deltog ca. 360 borgere i de tre borgermøder.
- 1 borgermøde i Nyborg med fokus på pårørende og deres ønsker og behov. Anja Aalund, foredragsholder, holdt foredrag om pårørendeperspektivet samt pårørendesamarbejde. På borgermødet deltog omkring 60 borgere fysisk og 40 borgere virtuelt.
- 2 medarbejdermøder for medarbejderne i Sundhed og Ældre med fokus på fremtidens medarbejdere, kompetencer og arbejdsfællesskaber med deltagelse af i alt 130 medarbejdere.
- 2 møder for ledergruppen i Sundhed og Ældre med fokus på fremtidens ledere og kompetencer.
- 5 nedsatte arbejdsgrupper har afholdt 3 møder mellem november 2022 og marts 2023 for at bearbejde input fra borger-, medarbejdere og pårørendemøder, drøfte temaer og udarbejde anbefalinger til ældrepolitikken.

For at samle op på de mange indkommende input og give en foreløbig status på processen blev der 31. maj 2023 afholdt temamødet "Status på Fremtidens ældrepleje". Ældreudvalget, Sundheds- og Forebyggelsesudvalget, Seniorrådet, ledergruppen i Sundhed og Ældre, medarbejderrepræsentanter, repræsentanter fra civilsamfundet og øvrige deltagere i arbejdsgrupperne omkring "Fremtidens ældrepleje" deltog på mødet.

Temamødet startede med et inspirationsoplæg fra Pia Kürstein Kjellberg, projektchef hos det nationale forsknings- og analysecenter for velfærd (VIVE). Pia Kjellbjergs oplæg omhandlede ældreområdets udfordringer og nødvendige indsatser, muligheder og udfordringer ved Buurtzorg-modellen samt foreløbige danske erfaringer med implementering af faste teams i hjemme- og sygeplejen.

Efterfølgende havde mødedeltagerne mulighed for at få status på de prøvehandling, der er igangsat i hjemme- og sygeplejen som en del af "Fremtidens ældrepleje". Deltagerne besøgte forskellige stande, hvor ledere og medarbejdere fortalte om status, formål og forventninger til prøvehandlingernes effekt.

En kort status på prøvehandlingerne er:

Distrikt	Beskrivelse af prøvehandling
Svanedam Vest og Sygeplejen	<p>Fasttilknyttet sygepleje og Assisterer i sygeplejeklinik Svanedam Vest styrker samarbejdet mellem sygeplejen og hjemmeplejen. I prøvehandlingerne afprøves:</p> <ul style="list-style-type: none">• at Sygeplejen dagligt møder ind i distrikterne som en del af teamet• at Sygeplejen har en koordinerende rolle i de komplekse borgersager• at Sygeplejen løbende kompetenceudvikler via sidemandsoplæring• et tættere samarbejde mellem sygeplejen og assistenter i sygeplejeklinikken <p>Foreløbige resultater er, at der ses en effekt i forhold til at styrke tværfagligheden omkring borgerne, løfte kvaliteten i plejen samt sikre mere kontinuitet for den enkelte borger.</p>

Nat	<p>Øget brug af teknologi</p> <p>Der arbejdes med øget brug af velfærdsteknologi om natten, hvor der afprøves elektroniske bleer, skærmbesøg og digitale tilsyn. Teknologierne har til formål at spare nattevagterne for mange "forgæves" besøg, imens borgernes følelse af selvbestemmelse styrkes, og livskvaliteten øges.</p> <p>Status er, at teknologierne er under afprøvning.</p>
Rosengård og Sygeplejen	<p>Triagering</p> <p>Der afprøves triagering i distriktet, hvor medarbejderne systematisk arbejder med at triagere borgernes helbredstilstand. Triagering er et prioriteringsredskab, der skal sikre, at borgerne bliver vurderet efter alvorligheden af den enkelte borgers sygdomsbillede. Ved triagering får alle borgere tildelt en farvekode alt efter deres tilstand. Farvekoderne er rød, gul og grøn.</p> <p>Projektet skal sikre helhed i opgaveløsningen ved, at medarbejderne løbende holder øje med, og drøfter, udviklingen hos borgerne.</p> <p>Foreløbige resultater er, at prøvehandlingen bidrager til en styrket tværfaglig indsats omkring borgerne, så der hurtigere sættes ind, hvis borgerens helbredstilstand forværres samt højere kvalitet i opgaveløsningen. Målet er ligeledes, at triagering skal kunne forebygge indlæggelser.</p>
Egepark	<p>Styrket rehabilitering</p> <p>Prøvehandlingen sætter fokus på rehabilitering og træning hos borgerne. Der er tilknyttet en terapeut til distriktet, der skal være med til at sikre et styrket fokus på funktionsniveauer hos borgerne, arbejdsstillinger, arbejdsmiljø og den rehabiliterende tilgang.</p> <p>Foreløbige resultater er, at prøvehandlingen bidrager positivt til arbejdsmiljøet i distriktet fordi assistenter og terapeuter hurtigt kan sparre om borgercases, assistenter og hjælpere kan hurtigt tage sammen på borgerbesøg i hjem hvor plejepersonalet er usikre på eksempelvis forflytninger eller rehabiliterende indsats. Herunder også lave hurtig afklaring af anvendelse af hjælpemidler ved forflytning som forventet.</p> <p>Der er forventning om, at prøvehandlingen skal bidrage til, at borgerne ved hjælp af mere træning og vejledning bliver mere selvhjulpne eller fastholder funktionsniveau, så borgernes visiterede hjælp kan sænkes og livskvaliteten bevares. Evalueres endeligt ved afslutning af prøvehandling.</p>
Egevang	<p>Selvtilrettelæggelse af vagtplaner</p> <p>Prøvehandlingen sætter fokus på, at medarbejderne i meget højere grad involveres i planlægningen af deres egne vagtplaner. I opstarten anvendes papirskemaer i planlægningen, men målet er, at al vagtplanlægning skal understøttes af et elektronisk system.</p> <p>Foreløbige resultater viser, at medarbejderne oplever større indflydelse på deres vagtplaner og støtter op om projektet. Ledelsen oplever, at sygefraværet er faldet.</p> <p>Der var en forventning om, at prøvehandlingen skal frigøre tid blandt ledelsen. Dette er ikke sket endnu, da den teknologiske løsning til vagtplanlægning udvikles sideløbende med projektet, og derfor bruges der stadig mange ledelsesmæssige ressourcer på at planlægge vagtplanerne. Det forventes dog at være muligt på sigt, når teknologien er klar til at understøtte prøvehandlingen.</p>
Svanedam Øst	<p>Mindre teams og styrket pårørendesamarbejde</p> <p>I prøvehandlingen laves forsøg med, at medarbejderne i mindre teams i højere grad kører faste kørelister for at øge kontinuiteten ved borgerne. Der er fokus på kontaktperson til hver borger, styrket samarbejde med de pårørende og fokus på dokumentation og døgnrytmeplaner.</p>

Foreløbige resultater er, at der i distriktet opleves, at de yder en mere sammenhængende indsats med faglig kvalitet og oplever større indflydelse på deres egen arbejdsdag. Derudover opleves det, at der er en stigende grad af kontinuitet og tættere samarbejde med deres pårørende.

Som afslutning på temamødet afrapporterede tovholderne fra de nedsatte arbejdsgrupper om arbejdsgruppernes anbefalinger. I skemaet herunder kan de overordnede temaer og anbefalinger ses.

Arbejdsgruppe	Deltagere i arbejdsgruppen	Temaer fra arbejdsgrupperne
Ældre og pårørende	Søren Svendsen, Ældreudvalget; Solveig Christiansen, Sundheds- og ældrechef Helle Meyer, plejehjemsleder, Dorthe Chroner, distriktsleder; Marlene Koldsø, Fællestillidsrepræsentant for FOA; Charlotte Hansen, Fællestillidsrepræsentant for DSR; Lars Christian Larsen, Repræsentant for terapeuterne; Peter Enevold, Seniorrådet; Sonja Hansen, Ældre Sagen; Kjeld Ahrendsen, Hjerteforeningen; Signe Juel Rasmussen, tovholder	<ul style="list-style-type: none"> • Borgere og pårørende som en enhed - alle har behov for støtte og vejledning • Forventningsamtaler og forventningsafstemning • Tydeliggøre tilbud til pårørende, nem indgang til kommune og gennemsigtighed • Kompetenceudvikling af medarbejdere • Fokus i overgange ml. f.eks. hjemmepleje og plejehjem og smidige arbejdsgange • Holistisk tilgang til borgerne • Understøtte muligheder for at skabe bofællesskaber og bygge bro ml. ældre- og plejeboliger • Boligudbud skal passe til efterspørgsel
Medarbejdere og kompetencer	Jørn Terndrup, Ældreudvalget, Solveig Christiansen, Sundheds- og ældrechef Rikke Petersen, plejehjemsleder; Christina Hvidkjær, distriktsleder; Marlene Koldsø, Fællestillidsrepræsentant for FOA; Charlotte Hansen, Fællestillidsrepræsentant for DSR; Lars Christian Larsen, Repræsentant for terapeuterne; Karin Ravnø, uddannelseskoordinator; Kim Tune Larsen, SOSU-elev; Havin Rajab Shukri, SOSU-elev; Frits Christensen, Seniorrådet; Louise Andersen, tovholder	<ul style="list-style-type: none"> • Fortsætte arbejdet med strategi og handleplan for rekruttering og fastholdelse • Målrettet arbejde med arbejdsmiljø, arbejdsfællesskaber og kultur herunder sygefravær og social kapital • Fokus på et "fælles vi" • Udarbejde et onboardingprogram • Læring gennem prøvehandling • Fokus på ordninger, der kan fastholde medarbejdere • Målrettet arbejde med at fremme fleksibilitet og indflydelse hos medarbejdere • Kontinuerligt arbejde med kompetenceudvikling • Understøtte medarbejdere ifht. dokumentation, sprog og digitalisering • Styrke læringsmiljøer gennem forskellige indsatser • Understøtte elever i fht. bl.a. sprog • Fokus på elevernes værd • Udarbejde et onboardingprogram

Ledere og kompetencer	<p>Kaj Refslund, Ældreudvalget; Solveig Christiansen, Sundheds- og ældrechef; Birgitte Toft, Områdeleder; Annette Fabricius, plejehjemsleder; Nanna Kjær, distriktsleder; Belinda Juul, leder af Sundhed og Træning; Marlene Koldsø, Fællestillidsrepræsentant for; Charlotte Hansen, Fællestillidsrepræsentant for DSR; Anne Lerche Nordlund, Seniorrådet</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Understøttelse af ledernes vilkår - herunder uddelegering af opgaver • Organisering der fremmer samarbejde på tværs mellem enheder og afdelinger f.eks. afprøve DUO-ledelse • Kontinuerligt organisatorisk fokus på at udvikle MED-systemet • Kontinuerligt kompetenceudvikling for at imødekomme krav og organisering • Fælles ledelsesgrundlag • Hvordan afdelingen spotter, rekrutterer og uddanner ledere
Forebyggelse og rehabilitering	<p>Sonja Marie Jensen, Ældreudvalget; Solveig Christiansen, Sundheds- og ældrechef; Belinda Juul, leder for Sundhed og Træning; Berit Jensen, leder for demensområdet og Aktivcentre; Trine Enslev, leder for Sundhed og Forebyggelse; Marlene Koldsø, Fællestillidsrepræsentant for FOA; Charlotte Hansen, Fællestillidsrepræsentant for DSR; Lars Christian Larsen, Repræsentant for terapeuterne; Kirsten Press, Seniorrådet; Ib Kruse, Ældre Sagen; Arne J. Jensen, Diabetesforeningen; Dina Riggelsen, tovholder</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Styrke civilsamfundet og sikre overblik og let adgang til tilbud og fællesskaber • Sikre gode rammer i lokalmiljøet • Opspore og tilbyde bred vifte af muligheder for at støtte, der passer til den enkelte i samspil med civilsamfund • Fokus på overgange og forberedelse til nye livsfaser • Højt fagligt fokus med rette kompetenceudvikling • Rigtige redskaber til f.eks. tidlig opsporing og triagering • Tæt samarbejde internt på ældreområdet, mellem afdelinger og i det tværsektorielle arbejde med almen praksis og sygehus • Respektfuld og inddragende kommunikation med borger og pårørende • Rehabilitering som indsats og tilgang • Tværfaglighed for at få effektiv rehabilitering • Rehabilitering tilpasset den enkelte • Særlige redskaber og tæt samarbejde med samarbejdspartnere i fht. sårbare borgere
Velfærdsteknologi og -ydelser	<p>Henrik Vestergård, Ældreudvalget; Solveig Christiansen, Sundheds- og ældrechef; Monika Larsen, plejehjemsleder; Wendy Hansen, distriktsleder; Linda Nedergaard, assisterende leder for sygepleje; Ingrid Hansen, Seniorrådet; Lars Bennedbæk, Handicaprådet;</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tilgængelighed til velfærdsteknologi skal øges f.eks. via virtuelt katalog • Øje for individuelle behov og forudsætninger • "Brug det, vi ved, der virker" - NYborg Kommune behøver ikke være first movers • Forventningsafstemning om brug og introduktion af

Peter Enevold, Ældre Sagen; Laura Maguire, tovholder	velfærdsteknologi
---	-------------------

- velfærdsteknologi
- Kompetenceudvikling
- Måltrettet rekruttering af digitech-elever
- Opdatere etisk kodeks for velfærdsteknologi
- Pulje til afprøvning af velfærdsteknologi
- Prioritering af personlig pleje fremfor praktisk hjælp
- Ældre som ressourcer og ikke ressourcekrævende

Anbefalingerne vil indgå i det videre arbejde med ældrepolitikken.
Program og præsentation fra temamødet er vedhæftet som bilag.

I samarbejde med Ældreudvalget vil administrationen nu påbegynde udfærdigelsen af Nyborg Kommunes nye ældrepolitik, som planlægges sendt i høring i oktober 2023, hvorefter den tilrettes og sendes til godkendelse i Byrådet i december 2023. Sideløbende afventer administrationen den nye ældrelov, som indarbejdes i processen, når der meldes nyt ud fra Social- og Ældreministeriet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget følger op på "Status på Fremtidens ældrepleje" 31. maj 2023 ved at drøfte input fra temamødet.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-06-2023

Drøftet.

Ældreudvalget har generelt ros til borgere, medarbejdere og ledere for de mange gode input, der er modtaget på borger-, medarbejder- og pårørendemøder samt til afvikling af temadagen.

Administrationen har vedhæftet et samlet skriv vedr. arbejdsgruppernes afrapportering til Ældreudvalget.

Det besluttet, at Kjetil Havstein, procesleder i Sundhed og Ældre, deltager på udvalgs møde 30. august for at orientere om procesplan for omlægning til faste, tværfaglige teams i hjemme- og sygeplejen, implementering af rehabiliterende tilgang og digital træning samt evaluering af prøvehandlinger.

Bilag

Præsentation - Fremtidens ældrepleje 31. maj 2023

FREMTIDENS ÆLDREPLEJE Samlet tilbagemelding fra arbejdsgrupper

Program for Fremtidens ældrepleje 31. maj 2023

Præsentation - Fremtidens ældrepleje 31. maj 2023 - 29-05-2023

Punkt 2: Drøftelse om ensretning i uddeling af puljemidler efter §§18 og 79

S2023-102786

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune udmønter én gang årligt tilskud til frivilligt socialt arbejde jf. Servicelovens §18 og tilskud til aktiverende og forebyggende indsatser jf. Servicelovens § 79. Ansøgningsfristen er fastsat til 1. oktober og udmøntes politisk i november. Ansøgningsprocedure er publiceret på kommunens hjemmeside, og der annonceres om ansøgningsfrist på Facebook, hjemmeside og i lokalavisen. Udgangspunktet for tildeling af puljemidlerne, er, at midler er tilskud, og aktiviteten skal kunne køre uafhængigt af puljemidler.

Tilskud efter §18

Tilskud efter §18 skal fremme samarbejdet med de lokale frivillige kræfter med henblik på at skabe gode rammer for frivillige og sikre bedre samspil mellem frivillige og kommunens egne sociale tilbud. Det er altid en betingelse, når §18-puljen uddeles, at den frivillige indsats er kernen i aktiviteterne. Aktiviteterne skal have et socialt, forebyggende og/eller sundhedsmæssigt sigte. Der ses positivt på, at aktiviteterne er nyskabende, netværksskabende, inddrager borgerne direkte i aktiviteten, yder en særlig indsats over for børn og unge og tilrettelægges i et samarbejde mellem flere parter fx en boligsocial,- sundheds,- eller integrationsindsats. Aktiviteterne kan fx være besøgstjenester, mentorordninger, spisevenner, motionsvenner, gruppetilbud, rådgivning, mestringskurser, oplevelser, udflugter, foredrag og aktiviteter tilrettelagt for særlige målgrupper.

Tilskud efter §79

Tilskud efter §79 skal have aktiviteten som omdrejningspunkt. Målgruppen er borgere, der modtager pension og/eller efterløn.

Aktiviteterne skal have et socialt, aktiverende og forebyggende sigte, være netværksskabende, inddrage borgerne direkte i aktiviteten, være forankret i Nyborg Kommune og primært inddrager og henvender sig til borgere i kommunen samt være generelle og tilgængelige for hele målgruppen.

Aktiviteterne kan være kortvarige eller længerevarende og kan være aktivitetslignende tilbud i form af klubvirksomhed, foredrag, sang, dans, studiekreds, håndarbejde, håndværk, fester, udflugter m.m.

Administrationens forslag til ensretning af udmøntning af paragrafmidlerne

Administrationen arbejder kontinuerligt med at forbedre ansøgningsprocessen, sagsbehandlingen og den politiske behandling for puljemidlerne efter §§18 og 79, så det bliver så simpelt og enkelt for foreninger og organisationer, politiske udvalg og administration som muligt.

Frem til 2019 blev §18 midlerne udmøntet i foråret én gang årligt af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og §79 blev udmøntet i efteråret én gang årligt af Ældreudvalget. I 2019 blev det besluttet at samle puljemidlerne, så de blev uddelt én gang årligt med det formål at forsimple ansøgningsprocessen, så foreninger og organisationer ikke længere selv skulle gennemskue, om de skulle søge §§18 eller 79-midler samt for at forenkle sagsbehandlingen af ansøgningerne og den politisk udmøntning. Derudover blev ansøgningskemaet forenklet, så der er fokus på oplysninger om aktiviteter, aktiviteternes budget og foreningernes og organisationernes likviditet.

Når der skal uddeles puljemidler, er der lavet aftaler om faste tilskud med nogle foreninger og organisationer. De faste aftaler er som følger:

- De fire aktivcentre - 25.000 kr. årligt til forplejning til frivillige
- Offerrådgivningen - fordelingsnøgle afhængig af befolkningstal, men ca. 10.000 kr. årligt
- Ældre Sagen Ullerslev/Nyborg - 100.000 kr. årligt
- Ældre Sagen Ørbæk - 50.000 kr. årligt

Aftalerne med ovenstående foreninger og organisationer betyder, at der ikke skal søges årligt. Aftalerne er alle politisk behandlet.

Administrationen har et ønske om, at Ældreudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget drøfter muligheden for en ensretning af udmøntningen af puljemidler. Dette med formål om, at alle midler uddeles efter et princip om, at alle foreninger og organisationer sagsbehandles og tilgodeses lige.

Administrationen oplever på baggrund af aftalerne både fordele og ulemper. Fordelene er, at der ikke skal udarbejdes eller modtages ansøgninger fra foreningerne og organisationerne med en fast aftale, hvilket betyder en mindre grad af bureaukrati for de udvalgte foreninger og organisationer samt administrationen. Derudover kan foreninger og

organisationer med en fast aftale planlægge aktiviteter frem i tiden på baggrund af en forventning om et fast økonomisk beløb, der modtages fra puljemidlerne.

Ulemperne er, at de faste aftaler sætter begrænsninger i forhold til at sagsbehandle og tilgodese alle foreninger og organisationer lige samt begrænser administrationens mulighed for at prioritere midler i forhold til antal ansøgninger, der modtages, som varierer fra år til år.

Administrationen anbefaler, at udvalgene beslutter at ensarte ansøgningsprocessen, så alle foreninger og organisationer skal søge puljemidler 1 gang årligt. Administrationen vil efterfølgende gå i dialog med bl.a. Ældre Sagen om, hvordan ansøgningsproceduren kan tilpasses deres behov, og bliver en så simpel proces som muligt.

Derudover foreslår administrationen, at der justeres i kravene til afrapportering og regnskabsaflæggelse for foreninger og organisationer. På nuværende tidspunkt skal foreninger og organisationer indsende et årligt regnskab til kommunen, når de har modtaget et tilskud fra puljemidlerne. Regnskaberne bruges ved tildeling af nye midler for at få et billede af likviditeten hos foreningen eller organisationen. Dette kan have indflydelse på, hvorvidt foreningen eller organisationen selv kan finansiere hele eller dele af aktiviteterne.

Administrationen foreslår, at det fremadrettet kun er foreninger og organisationer, der modtager mere end 25.000 kr. i tilskud, der skal indsende et årligt regnskab. Dette har man haft succes med i andre kommuner. Formålet er at sikre, at ansøgningsproceduren forbliver så let og ubureaukratisk som muligt. Administrationen vil gerne understrege, at der er tillid til, at foreninger og organisationer forvalter de tildelte midler i overensstemmelse med de aktiviteter, der er givet tilsagn til. I ansøgningsprocessen oplyser alle foreninger om deres likviditet, hvilket indgår i tildelingskriterierne.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget beslutter:

- at ensarte ansøgningsprocessen, så alle foreninger og organisationer, der modtager tilskud, skal søge om puljemidler 1 gang årligt. Administrationen vil efterfølgende gå i dialog med bl.a. Ældre Sagen om, hvordan ansøgningsproceduren kan tilpasses deres behov og bliver en så simpel proces som muligt.
- at det fremadrettet kun er foreninger og organisationer, der modtager mere end 25.000 kr. i tilskud, der skal indsende et årligt regnskab.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-06-2023

Punktet udsættes, indtil Byrådet vedtager beslutning vedr. den fremadrettede politiske placering af §18-midlerne.

Punkt 3: Orientering om status på tilsyn på Strandhøjen Fripleshjem

S2023-101561

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har 7. februar 2023 ført et sundhedsfagligt tilsyn og Ældretilsyn på Strandhøjen Fripleshjem. 18. april 2023 føres der et opfølgende Ældretilsyn samt et opfølgende sundhedsfagligt tilsyn 25. maj 2023.

Ældretilsyn på Strandhøjen Fripleshjem

7. februar 2023 blev der to tilsyn på Strandhøjen Fripleshjem, et sundhedsfagligt tilsyn og et Ældretilsyn, og 18. april 2023 blev der ført et Ældretilsyn (opfølgning på tilsynet 7. februar).

Sundhedsfaglige tilsyn pr. 7. februar 2023

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter det sundhedsfaglige besøg vurderet, at Strandhøjen Fripleshjem indplaceres i kategorien: "Større problemer af betydning for patientsikkerheden".

Styrelsen for Patientsikkerhed har ved vurderingen lagt vægt på, at der forefindes problemer med instrukser, sygeplejefaglige vurderinger, journalføring og patienters retstilling, og at det havde et større omfang og kræver målrettet arbejde med systematiske procedurer og arbejdsgange, udarbejdelse og implementering af instrukser og systematisk vurdering og journalføring, inden målepunkterne kan opfyldes.

Efter tilsynet har styrelsen afholdt et møde med Strandhøjen Fripleshjem og Nyborg Kommune, samt modtaget en redegørelse fra Strandhøjen Fripleshjem omhandlende tiltag, der er planlagt for at rette op på de mangler, der blev konstateret under tilsynet. Denne redegørelse har imidlertid ikke ændret på Styrelsens samlede vurdering. På den baggrund vurderes der, at der samlet set er tale om større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Styrelsen for Patientsikkerhed har i høringsperioden modtaget bemærkninger til selve håndteringen af tilsynet samt materiale i form af en beskrivelse af, hvilke tiltag, som Strandhøjen Fripleshjem har iværksat vedrørende medicinhåndtering, sygeplejefaglige vurderinger, patienters retstilling, journalføring og instrukser. Det fremgår blandt andet, at der er iværksat kvalitetskontrol og løbende audit på medicinskema for at sikre en fremadrettet patientsikker medicinhåndtering, ligesom der er udarbejdet lokal instruks herom. Desuden fremgår det, at der i forhold til sygeplejefaglige vurderinger og journalføring er iværksat gennemgang af samtlige journaler og løbende kvalitetskontrol ved faglig konsulent samt undervisning. Herudover er der udarbejdet og implementeret lokal instruks for journalføring. Videre er der fokus på kendskab til reglerne om patienters retstilling og dokumentation heraf og endelig er der øget opmærksomhed på personalets kendskab til øvrige sundhedsfaglige instrukser på stedet gennem løbende drøftelser på diverse møder.

Styrelsen anerkender, at behandlingsstedet har iværksat tiltag med henblik på at rette op på de stillede krav. Styrelsen finder det dog ikke dokumenteret, at tiltagende på nuværende tidspunkt har haft den tilstrækkelige virkning i forhold til at rette op på patientsikkerheden på stedet. Dette blandt andet fordi tiltagende først ses effektueret fra 1. april 2023. Styrelsen har derfor den 22. marts 2023 givet behandlingsstedet påbud om at opfylde nærmere fastsatte krav for at bringe de konstaterede forhold i orden.

Der har været et opfølgende sundhedsfagligt tilsynsbesøg 25. maj 2023, men der er endnu ikke modtaget rapport fra Styrelsen ang. tilsynet. Der orienteres om dette, når rapporten modtages.

Ældretilsyn pr. 7. februar 2023 og 18. april 2023

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter Ældretilsynet vurderet, at Strandhøjen Fripleshjem indplaceres i kategorien: "Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet og påbydes at indstille indflytning af nye beboere". Påbuddet er udstedt 22. marts 2023 om senest den 5. april 2023 at opfylde nærmere fastsatte krav for at bringe de konstaterede forhold i orden.

18. april 2023 kom Styrelsen på et reaktivt Ældretilsyn for at følge op på afgørelsen pr. 22. marts 2023.

Ved Ældretilsynet konstaterer Styrelsen, at der er "Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet".

Baggrunden for Styrelsens konklusion er, at der ved tilsynet fortsat var uopfyldte målepunkter i forhold til Selvbestemmelse og livskvalitet, Trivsel og relationer, Målgrupper og metoder, Organisation, ledelse og kompetencer, Procedurer og dokumentation samt Aktiviteter og rehabilitering.

Det er Styrelsens vurdering, at Strandhøjen Fripleshjem ikke har levet op til alle kravene i påbuddet. Der vurderes dog også, at da omfanget af problemer er nedbragt, kan påbuddet om midlertidig at indstille indflytning af nye beboere ophæves.

Styrelsen for Patientsikkerhed har i partshøringsperioden modtaget materiale med oplysninger om planer for at efterleve de krav, Styrelsen har stillet i forhold til den fornødne kvalitet af pleje og omsorg i plejeenheden. Det indkomne materiale

er vurderet, og der anerkendes, at Strandhøjen Fripleshjem har iværksat og planlagt tiltag med henblik på at rette op på den fornødne kvalitet i hjælp, pleje og omsorg til borgerne. Styrelsen finder det dog ikke dokumenteret, at tiltagene på nuværende tidspunkt har haft den tilstrækkelige virkning i forhold til at rette op på den fornødne kvalitet i plejeenheden.

Der er derfor 26. maj 2023 udstedt et påbud til Strandhøjen Fripleshjem om senest den 9. juni 2023 at opfylde nærmere fastsatte krav for at bringe de konstaterede forhold i orden.

Sundheds- og ældrechefen orienterer om status på tilsyn.

Rapporter fra 7. februar og 18. april er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-06-2023

Til efterretning.

Bilag

Strandhøjen Fripleshjem - Ældretilsyn - 18. april 2023

Strandhøjen Fripleshjem (det sundhedsfaglige tilsyn) - 7. februar 2023

Strandhøjen Fripleshjem - Ældretilsyn - 7. februar 2023

Punkt 4: Orientering om sundhedsfagligt tilsyn i distrikt Sygepleje og Sundhed og træning

S2023-101927

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har 14. marts 2023 ført et sundhedsfagligt tilsyn på et ortopædkirurgisk patientforløb (hoftenære frakturer). I tilsynet har styrelsen fulgt en borger gennem sit forløb fra indlæggelse til udskrivning og efterfølgende forløb i Nyborg Kommune, hvor der er lagt vægt på behandlingen i det tværfaglige samarbejde mellem distrikt Sygepleje, Sundhed og træning og distrikt Rosengård. Der er udarbejdet tilsynsrapporter på distrikt Sygeplejen og Sundhed og træning. Begge rapporter er vedhæftet som bilag.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører årligt tilsyn med relevante behandlingssteder, og der føres sundhedsfaglige tilsyn og ældretilsyn. Under sundhedsfaglige tilsyn kan Styrelsen sætte fokus på et borgerforløb, hvor de følger borgeren gennem sit forløb fra sygehus, til egen læge og til behandling og plejen i de kommunale enheder - der kan bl.a. sættes fokus på et ortopædkirurgisk patientforløb, behandling med blodfortyndende medicin eller insulin på plejeområdet. Styrelsen udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver. En risikovurdering betyder, at styrelsen på baggrund af tilsynserfaringer og andre data analyserer, om der er områder, der peger på, at der er problemer med den fornødne kvalitet.

Tilsyn på ortopædkirurgisk patientforløb

På baggrund af et ortopædkirurgisk patientforløb, som plejeenhederne distrikt Sygepleje, Sundhed og træning og distrikt Rosengård har været en del af, er der ført tilsyn på alle tre enheders rolle i forløbet. Der er dog kun udarbejdet rapporter på distrikt sygeplejen og Sundhed og træning. Distrikt Rosengårds rolle i patientforløbet er vurderet i samspil med de to andre parter.

Tilsynsrapporten konkluderer:

Distrikt Sygeplejen:

Styrelsen konkluderer, at der findes mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på interview og journalgennemgang ved det aktuelle tilsyn.

Behandlingsstedet fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og systematiske arbejdsgange. Der var et fælles tværfagligt samarbejde med hjemmeplejen Distrikt Rosengården og Sundhed og Træning. Styrelsen konstaterede, at der manglede beskrivelse af, at de sundhedsfaglige vurderinger i det konkrete patientforløb i forholdet til aktuelle og potentielle problemområder efter udskrivelsen manglede, herunder beskrivelse af plan for pleje, behandling, opfølgning og evaluering. Det fremgik ikke af dokumentationen, at der var foretaget en vurdering af ernæringsrisiko, faldrisiko og vurdering af smerter og behov for smertestillende efter operationen, og i forbindelse med træning. Styrelsen vurderer, at mangelfuld journalføring udgør en risiko for, at patienterne ikke får den rette pleje og behandling i overdragelsen af opgaver fra sygeplejen til hjemmeplejen, idet dette er grundlaget for, at hjemmeplejen kan observere og følge op på behandlingen.

Styrelsen har i vurderingen lagt vægt på, at personalet kunne redegøre for, at vurderingerne var foretaget, og at det således omhandlede manglende journalføring heraf. Styrelsen vurderer, at distrikt Sygeplejen kan rette op på forholdene gennem arbejde med en handleplan.

Sundhed og træning:

Styrelsen konkluderer, at der findes ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vurderingen af patientsikkerheden er baseret på observationer, interview, journal- og instruks gennemgang ved det aktuelle tilsyn. Styrelsen konstaterede, at alle målepunkter var opfyldt. Behandlingsstedet fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og systematiske arbejdsgange, og der er ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden. Behandlingsstedets samarbejde med hjemmeplejen og sygeplejen i kommunen understøttede et fokus på at forebygge genindlæggelser efter operation. Der var et fælles, tværfagligt fokus på at løse de sundhedsfaglige opgaver, herunder træning og mobilisering af borgerne, efter udskrivelse fra sygehuset. Styrelsen stiller ingen krav eller henstillinger til behandlingsstedet på baggrund af det aktuelle tilsynsbesøg.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-06-2023

Til efterretning.

Bilag

Tilsynsrapport - Sundhed og Træning i Nyborg Kommune

Tilsynsrapport - Distrikt Sygeplejen i Nyborg Kommune

Punkt 5: Orientering om status på ventelisterne til pleje- og ældreboliger pr. 23. maj 2023

S2018-15531

Sagsfremstilling

Udvalget følger hver måned ventelisterne til pleje- og ældreboliger. Der holdes visitationsmøde to gange om måneden. Der er mulighed for opskrivning til plejebolig på enten den generelle venteliste eller den specifikke venteliste eller ventelisten til ældrebolig.

Status i tal

Den generelle venteliste til plejebolig

Der søges om en bolig på et af kommunens plejehjem, hvor der skal tilbydes en bolig inden for 8 uger.

Status pr. 23. maj 2023

- 2 borgere står på ventelisten, heraf er
- 3 borgere visiteret til den generelle venteliste i maj

Den specifikke venteliste til plejebolig

Der søges om en bolig på et specifikt plejehjem. Der er intet loft for ventetid.

Status pr. 23. maj 2023

- 26 borgere står på ventelisten, heraf står
- 12 borgere på venteliste til Nyborg Kommunes plejehjem
- 9 borgere på venteliste til Friplejehjemmet Strandhøjen
- 5 borgere på venteliste til bolig i anden kommune

Venteliste til ældreboliger

Der søges om en ældrebolig i Nyborg Kommune. Der er intet loft for ventetid.

Status pr. 23. maj 2023

- 13 borgere står på venteliste, derudover er
- 4 borgere på venteliste i en anden kommune

Administrationens vurdering

Plejeboliger:

Der er i alt 28 borgere på venteliste til en plejebolig, fordelt på 2 borgere på den generelle venteliste og 26 på den specifikke venteliste (12 borgere til Nyborg Kommunes plejeboliger, 9 borgere til friplejehjemmet i Nyborg og 5 borgere til plejebolig i anden kommune).

Der er tildelt 27 plejeboliger frem til 23. maj 2023. Boligerne er tildelt til 21 borgere på den generelle venteliste og 6 borgere fra den specifikke venteliste (yderligere 4 borgere på den specifikke venteliste har fået tilbudt en bolig, men har takket nej tak, hvorefter boligen er tilbudt til en borger fra den generelle venteliste).

Sagsbehandlingsfristen pr. 23. maj 2023 er i gennemsnit 5 uger på den generelle venteliste.

Der opleves på nuværende tidspunkt ikke pres på den generelle venteliste. Der er pr. 23. maj 2023 2 borgere på den generelle venteliste, og 1 ledige bolig, der afventes frigørelse på. Der er 12 borgere på den specifikke venteliste, fordelt på de 4 plejehjem og Jernbanebo.

Det anbefales dog, at ventelisten fortsat følges tæt.

Ældreboliger

Pr. 23. maj 2023 er der 13 borgere på ventelisten til ældrebolig i Nyborg Kommune.

Der er 9 borgere på venteliste til Egeparken samt 4 borgere på venteliste til Jernbanebo. Frem til 23. maj 2023 er der tildelt 7 boliger i Egeparken og 2 boliger ved Jernbanebo. 12 borgere har takket nej tak til tilbud om bolig, hvoraf 6 ønsker at forblive på ventelisten.

Derudover har 4 borgere, der afventer bolig i anden kommune.

Den største efterspørgsel efter ældrebolig opleves fortsat i Nyborg by, hvor der står 13 borgere på venteliste. Der er en gennemsnitlig ventetid på 8 uger, fordelt mellem 2-19 uger.

Efterspørgslen på ældreboliger i Ullerslev og Ørbæk er lavere, hvor der er begrænset ventetid på en ældrebolig. Pt. er der ingen borgere på venteliste til en ældrebolig i Ørbæk og Ullerslev.

Det anbefales, at ventelisten fortsat følges tæt.

Hvis der er ledige ældreboliger uden ansøgere, tilbydes de til borgere fra den øvrige venteliste, og hvis der ikke er nogle, der er interesserede, annonceres de.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-06-2023

Til efterretning.

Bilag

Bilag - Status på ventelisterne til pleje- og ældrebolig pr. 2. maj 2023

Punkt 6: Orientering om referat fra seniorrådsmøde 2. maj 2023

S2021-37320

Sagsfremstilling

Referatet fra seniorrådsmøde 2. maj 2023 er vedhæftet til orientering.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager sagen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-06-2023

Til efterretning.

Ældreudvalget tager forslag om borgermøde til efterretning, og der arbejdes videre med det i forhold til processen. Processen tilpasses eventuelt udmelding om ny Ældrelov, da dette kan have påvirkning på ældrepolitikens indhold.

Bilag

Samlet referat - Seniorrådet 2022-2025 den 02-05-2023

Punkt 7: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne

S2021-37935

Sagsfremstilling

Udvalgsformanden og medlemmer orienterer udvalget om relevante emner.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at udvalgsformanden og medlemmerne orienterer udvalget om relevante emner.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-06-2023

Der beslutes, at udvalgmøderne flyttes til tidsrummet 8-10.30 i resten af 2023.

Punkt 8: Meddelelser fra direktøren/chefen

S2021-37935

Sagsfremstilling

Direktøren og chefen orienterer udvalget om relevante emner, herunder:

- Høring af den syddanske Sundhedsaftale 2024-2027 (høringsudkast og input til til høringsudkast fra Nyborg Kommune er vedhæftet som bilag)

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at direktør og chef orienterer udvalget om relevante emner.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-06-2023

Til efterretning.

Bilag

Høringsversion Sundhedsaftalen 2024-2027 maj 2023

Input til høringssvar fra Nyborg Kommune

Punkt 9: Lukket: Meddelelser fra udvalgsformanden-/medlemmerne

S2021-37935

Punkt 10: Lukket: Meddelelser fra direktøren/chefen

S2021-37935

Punkt 11: Underskriftsside

S2022-89166

Indstilling

Udvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive ved at trykke på Godkend i First Agenda.

Aktuel beslutning på Ældreudvalget 2022-2025 07-06-2023

-