

REFERAT Seniorrådet d. 08-03-2017

Mødedato Onsdag d. 08. marts 2017 kl. 09:00

Mødested Mødelokale i Distrikt Svanedam, Bredahlsgade 24a, 5800 Nyborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Rundvisning i Distrikt Svanedam og drøftelse om dokumentation i hjemmeplejen.....	4
2017: Kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, praktisk hjælp, personlig pleje, madserv	5
Eden-metoden på plejecentre.....	8
Tilsagn til projekt - Svanedammen - Fra traditionel institution til seniorhjem med stjernestunder.....	10
Evaluering af projekt Elektronisk pilleæske.....	12
Nyt fra udvalg.....	15
Sag til pressen.....	16
Meddelelser fra formanden.....	17
Meddelelser fra rådsmedlemmer.....	18
Status på budget.....	19
Eventuelt.....	20

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.	450-2015-31097	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Dagsorden for 8. marts 2017 er til godkendelse.

Indstilling

Det indstilles, at rådet godkender dagsorden.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 2: Rundvisning i Distrikt Svanedam og drøftelse om dokumentation i hjemmeplejen

Sagsfremstilling

2. Rundvisning i Distrikt Svanedam og drøftelse om dokumentation i hjemmeplejen

Sagsnr.	450-2015-8487	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Seniorrådet besøger Distrikt Svanedam og vises rundt af Anne Gudiksen, leder af hjemmeplejen og Wendy Berg, distriktsleder af Distrikt Svanedam Vest.

Efter rundvisningen har rådet mulighed for at drøfte dokumentation i hjemmeplejen, herunder krav til dokumentation, og hvordan hjemmeplejen arbejder med bl.a. kørelister med Anne og Wendy.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet drøfter dokumentation i hjemmeplejen.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Wendy Hansen, Maj-Britt Mortensen og Anne Gudiksen deltog i mødet for at sætte fokus på hjemmeplejen og dokumentation i hjemmeplejen. Som udgangspunkt for mødet startede Wendy ud med at vise rådsmedlemmerne dokumentationssystemet, og hvordan dette system virker. Der blev pointeret, at der kun dokumenteres hos borgerne, når der er en ændring i borgerens tilstand. Derudover er personalet forpligtet til at tjekke borgerens medicinskema i systemet hver gang, der skal gives medicin samt at tælle antallet af piller for at sikre borgerens patientsikkerhed.

Omsorgssystemet Care er hjemmeplejens arbejdsredskab og særlig vigtig, da den giver personalet den nødvendige information for at udføre deres arbejde, samt sikrer sammenhæng og koordinering.

Som afslutning på punktet kom rådsmedlemmer op og så de nye e-tavler, som hjemmeplejen i Svanedammen anvender, når de skal planlægge kørelister.

Punkt 3: 2017: Kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, praktisk hjælp, personlig pleje, madservice, afløsning, ældre- og plejeboliger

Sagsfremstilling

3. 2017: Kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, praktisk hjælp, personlig pleje, madservice, afløsning, ældre- og plejeboliger

Sagsnr.	450-2017-221	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Nyborg Kommunes kvalitetsstandarder efter Servicelovens § 79a, § 83 og § 83a - forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb og § 84 - aflastning skal politisk godkendes 1 gang om året.

I kvalitetsstandarderne beskrives kommunens serviceniveau, indhold, omfang og udførelse af hjælpen samt mål for, hvordan serviceniveauet opretholdes med borgerne som målgruppe.

Kvalitetsstandarder for ældre- og plejeboliger skal lovmæssigt ikke godkendes en gang om året, men af praktiske grunde indgår de, så det sikres, at den samlede pakke med kvalitetsstandarder opdateres en gang årligt.

Følgende kvalitetsstandarder skal politisk godkendes:

- Forebyggende hjemmebesøg (§ 79a)
- Rehabiliteringsforløb (§ 83a)
- Aktiverende indsats (§ 83)
- Gåtur (§ 83)
- Personlig pleje (§ 83)
- Psykisk pleje og omsorg (§ 83)
- Praktisk hjælp – Rengøring (§ 83)
- Praktisk hjælp – Ekstra rengøring (§ 83)
- Indkøb (§ 83)
- Tøjvask (§ 83)
- Ernæring (§ 83)
- Madservice (§ 83)
- Aflastning og afløsning (§ 84)
- Rehabiliteringsophold (§ 84)
- Støttet i hjemmet til borgere med hjemmeboende mindreårige børn (§ 84)
- Klippekort (§ 83)
- Ældreboliger
- Plejeboliger

Ovenstående kvalitetsstandarder er gennemgået, opdateret og tilrettet, så de er tidssvarende i forhold til de ændringer, der er sket bl.a. organisations- og lovmæssigt. Ændringerne er beskrevet herunder.

Der er foretaget følgende generelle ændringer:

- Pleje- og Omsorgsafdelingen er ændret til Sundheds- og Omsorgsafdelingen
- Ændringer ved private leverandører er rettet
- Visitationens telefontid er rettet til: alle hverdage kl. 10-15.30
- I indledningen er der tilføjet et afsnit vedrørende kvalitetsopfølgning, som tidligere har stået som selvstændig punkt i alle kvalitetsstandarderne
- Samtlige kvalitetsstandarder er gennemgået og rettet for sproglige fejl og formuleringer, der ikke var tydelige.

Udover de generelle rettelser var der behov for at foretage større rettelser på følgende kvalitetsstandarder.

Kvalitetsstandarden ”Ekstra rengøring”

I kvalitetsstandarden er der tilføjet, at borgeren skal henvendes sig til Visitationen, hvis borgeren ønsker at benytte sig af ekstra rengøring.

De borgere, der i 2016 modtog ydelsen, har i januar 2017 fået brev om, at ordningen fortsætter, og at de skal henvende sig til Visitationen.

Ved nye borgere, der bliver visiteret hjælp til rengøring, vil de ved visitationsbesøget blive oplyst om tilbuddet, og om hvordan de kan benytte det. Det vil desuden stå i afgørelsesbrevet.

Kvalitetsstandarden ”Klippekort til ekstra hjemmehjælp”

Kvalitetsstandarden er opdateret, da den i 2017 er overgået fra at være et tilskud, der skulle søges om hos Ældreministeriet til at være bloktilskud, som kommunerne selv kan administrere.

Erfaringer med klippekortordningen har vist, at der var grundlag for at ændre målgruppen for ordningen.

Ældreministeriets hensigt med klippekortet var at give skrøbelige borgere med få ressourcer og et begrænset eller manglende netværk mulighed for at få oplevelser eller få støtte til at gøre ting, der ikke kan dækkes ind under andre kvalitetsstandarder. Begrebet ”skrøbelige borgere” skulle kommunerne selv definere nærmere. I Nyborg Kommune blev de defineret til være borgere, der var visiteret til 10 timers hjemmehjælp pr. uge (eller mere) og/eller i risiko for at være/blive ensomme.

Erfaringer med klippekortet har dog vist, at en del af de borgere med meget hjemmehjælp ikke havde et særligt behov for ekstra hjemmehjælp via klippekort, fordi de havde ressourcer til selv at gøre ting, eller de havde et netværk, der kunne hjælpe dem. Andre borgere med mindre antal hjemmehjælpstimer, med få personlige ressourcer og et spinkelt netværk, kunne til gengæld have større glæde af klippekortordningen.

Med respekt for hensigten med ordningen og på baggrund af erfaringer med klippekort-ordningen er det derfor indskrevet i kvalitetsstandarden, at der fremover foretages en individuel vurdering på baggrund af borgerens personlige ressourcer og netværk. Det er derfor ikke længere antallet af hjemmehjælpstimer, der definerer, om en borger kan modtage indsatsen, men derimod borgerens ressourcer og netværk. Derudover fokuseres der på, at klippekortordningen anvendes til opgaver ud over de eksisterende kvalitetsstandarder.

Administrationen vil følge klippekortordningen og løbende evaluere formål, målgruppe, økonomi og erfaringerne med ordningen. Udvalget bliver orienteret om status på klippekortet i juni 2017.

Kvalitetsstandarderne ”Pleje- og Ældreboliger”

Kvalitetsstandarderne er opdateret i forhold til faktuelle oplysninger vedr. ældre- og plejeboliger er rettet. F.eks. er Egeparkens plejeboliger er fjernet fra oversigten over plejeboliger.

Indledning til kvalitetsstandarderne og kvalitetsstandarderne er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet drøfter kvalitetsstandarderne, og hvis der er kommentar til dem, udarbejder et høringsvar.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2017-14770	450_2017_13554_Kvalitetsstandarder_2017__samlet__25.01.17
450-2017-43286	450_2015_32718_Generel_information_om_hjemmehjælp_(aug._2016)
450-2017-43304	450_2017_43303_Seniorrådets_høring_på_kvalitetsstandarder_2017

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Seniorrådet aftaler, at Kurt og Kirsten udarbejder et forslag til et hørings svar, som sendes ud til kommentering. Der er fokus på, hvordan organisationen sikrer, at der kvalitetssikres. Hørings svaret er vedhæftet.

Der blev aftalt, at en pjecen, hvor muligheden om fleksibel hjemmeplejen beskrives, skulle vedhæftes referatet.

Bilag

450_2017_13554_Kvalitetsstandarder_2017__samlet__25.01.17

450_2015_32718_Generel_information_om_hjemmehjælp_(aug._2016)

450_2017_43303_Seniorrådets_høring_på_kvalitetsstandarder_2017

Punkt 4: Eden-metoden på plejecentre

Sagsfremstilling

4. Eden-metoden på plejecentre

Sagsnr.	450-2014-23183	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I demensstrategien 2016-20 var en af de vedtagne anbefalinger, at administrationen skulle søge erfaringer fra andre kommuner i forhold til udvikling af demensområdet. Plejecenterlederne har et ønske om at arbejde med metoden Eden, som bl.a. Assens Kommune har gode erfaringer med.

Eden Alternative-metoden blev grundlagt af den amerikanske læge W.H. Thomas i begyndelsen af 90'erne, som et alternativ til den traditionelle kultur på pleje- og omsorgsområderne. EDEN-metoden har til formål at ændre kulturen på plejecentre fra at være institutionspræget til være et hjem, hvor de enkelte borgere har mulighed for at fortsætte med at leve sit "normale" liv. Der er fokus på borgerens selvbestemmelse, da borgerens ønsker er i centrum for tilrettelæggelse og samarbejde.

Erfaringer fra Assens Kommune

Plejecenter Kildebakken begyndte at arbejde med Eden-filosofien i 2009. På plejecentret arbejdes der efter at gøre op med begreberne ensomhed, kedsomhed og hjælpeløshed. Der er især fokus på "hverdags-Eden" og opbruddet med tidsskemaerne. Hverdags-Eden går ud på at sætte fokus på de små ting i dagligdagen, som kan glæde beboerne f.eks. større medbestemmelse. Dette er koblet sammen med et opbrud med tidsskemaerne, så f.eks. hvis en borger ikke vil have deres varme mad kl. 12, så varmes den senere, eller hvis de ønsker at sove til kl. 10. For Plejecenter Kildebakken handler det om at bryde vaner og skabe merværdi for beboerne. De er gået fra omsorg for sygdom til omsorg for sjælen og livet.

Derudover har plejehjemsbeboere selv været med til at ansætte plejehjemsledere. De er et eksempel på, hvordan man kan flytte beslutningsprocesser tæt på borgerne for at give øget selvbestemmelse. Beboerne må have dyr med, og personalet bliver opfordret til at tage hunde og børn med, så beboerne kan yde omsorg over for andre og ikke kun modtage omsorg. Ifølge Eden Alternative-filosofien er der brug for grundlæggende at ændre måden, man støtter mennesker med behov for omsorg og pleje.

Assens Kommune har haft gode erfaringer med Eden-metoden, og to plejecentre er registeret som Eden-hjem. Deres mål er, at alle plejecentre registreres som Eden-hjem, og der er politisk bevilliget midler til, at alle medarbejdere på plejecentrene inden for de næste 4 år skal have et grundkursus i Eden Alternative, så metoden bliver en del af hverdagen. Der har ikke været ekstra udgifter i forhold til normeringen forbundet med at etablere Eden-plejecentre. Udgiften består i et 3-dagsgrundforløb i metoden for alle medarbejdere på plejecentrene.

På baggrund af bl.a. erfaringer fra Assens Kommune ønsker plejecenterlederne at implementere metoden med det formål at øge borgerne livskvalitet og selvbestemmelse samt øge medarbejdernes trivsel og arbejdsglæde. Plejecentrene Rosengården, Egevang, Svanedammen samt demensenheden Udsigten ønsker at igangsætte metoden i 2017. Vindinge Landsbycenter, herunder Tårnparken, vil evaluere på erfaringerne fra de tre plejecentre og eventuelt igangsætte et lignende forløb senere.

Plejecenterlederne arrangerer snarest muligt et studiebesøg på et EDEN-plejecenter for at hente inspiration til implementeringen.

Lederne har i samarbejde med MED-udvalgene desuden udarbejdet en ansøgning til Kompetencefonden med henblik på at søge midler til kompetenceudvikling for medarbejderne inden for EDEN-metoden.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2017-21052 eden-alternative-2016-1

450-2014-134216 Materiale om Eden Alternative.pdf

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Seniorrådet synes, at det er en god ide.

Bilag

eden-alternative-2016-1

Materiale om Eden Alternative.pdf

Punkt 5: Tilsagn til projekt - Svanedammen - Fra traditionel institution til seniorhjem med stjernestunder

Sagsfremstilling

5. Tilsagn til projekt - Svanedammen - Fra traditionel institution til seniorhjem med stjernestunder

Sagsnr.	450-2016-24533	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I satspuljeaftalen for 2015 var der over tre år afsat i alt 48 mio. kr. til en ansøgningspulje, hvorfra der kan gives tilskud til mindre ombygninger og nyindretninger af plejecentres bolig- og fællesarealer, så de fysiske rammer i højere grad imødekommer dementes behov.

I 2015, 2016 og 2017 er der afsat 16 mio. kr. hvert år.

Formålet med ansøgningspuljen var, via økonomisk støtte til kommuner og andre, der driver plejecentre, at ombygge og indrette plejeboliger mv., så de skaber de bedst mulige og sikre rammer for en god hverdag for beboere med demens. Puljen skal således bidrage til, at det bliver lettere for kommuner og boligselskaber at foretage mindre ombygninger eller nyindretninger af eksisterende plejeboliger, så en større del af plejecentrene tager højde for dementes særlige behov og dermed bidrager til at skabe øget tryghed og livskvalitet for demente beboere.

Administrationen udarbejdede i efteråret 2016 en ansøgning til satspuljen under projektnavnet "Svanedammen - Fra traditionel institution til seniorhjem med stjernestunder". I alt blev der søgt om tilskud på 958.041 kr., og der er pr. 23. januar 2017 givet tilsagn på 519.616 kr.

Projekt "Svanedammen - Fra traditionel institution til seniorhjem med stjernestunder"

Projektet søger at skabe rammerne for et værdigt og trygt liv for beboere med en demenssygdom ved at sætte fokus på fire fokusområder i forhold til indretning af fællesområderne; nemlig hjemlighed og atmosfære, at finde vej, lyssætning og kontakt til naturen.

Plejecenter Svanedammen søgte om midler til at lave en ny indretning af fællesarealerne, så plejecenterets 48 beboere i højere grad oplever Svanedammen som et trygt hjem og en god ramme for et hjemligt hverdagsliv med indhold. Beboerne skal sikres de bedste muligheder for livskvalitet og at klare sig bedst muligt selvstændigt. Det skal være mere trygt at komme ud i fællesområderne, hvor selve indretningen indbyder til samtale og nye indtryk, som kan være med til at stimulere erindringer og følelser.

Der er givet tilsagn til at etablere følgende delprojekter:

- maling og tapetsering af væggene,
- personliggørelse af beboernes døre,
- installation af dagslysstyret belysning.

Der gives ikke tilskud til delprojekterne om udskiftning af gulvbelægning samt de mobile demenszoner.

Projektet igangsættes hurtigst muligt og forventes afsluttet i efteråret 2017. Herefter får udvalget en status om projektets gennemførelse.

Ansøgningen er vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2016-
156583

Ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet vedr. pulje til demensvenlig indretning

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

SEniorrådet glæder sig til at følge projektet.

Bilag

Ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet vedr. pulje til demensvenlig indretning

Punkt 6: Evaluering af projekt Elektronisk pilleæske

Sagsfremstilling

6. Evaluering af projekt Elektronisk pilleæske

Sagsnr.	450-2015-24286	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Udvalget godkendte 10. november 2015 igangsættelse af et velfærdsteknologisk projekt vedrørende elektroniske pilleæsker. Projektet blev gennemført i Distrikt 2 (Nyborg by) i et samarbejde med et norsk firma. Projektets formål var at understøtte målet i Klar til Fremtiden, så borgernes livskvalitet bliver bedre dvs. mere selvhjulpen, mere selvstændig og mere uafhængig.

Den elektroniske pilleæske er målrettet borgere med behov for hjælp til at administrere deres medicin ved at blive påmindet om at tage medicinen på særlige tidspunkter. Medicin i tabletform doseres af plejepersonalet i den elektroniske pilleæske. Æsken virker ved at give signal med lyd og lys, når det er tid til, at borgeren skal tage sin medicin. Pilleæsken er indstillet individuelt, så der kun gives signal på tidspunkter, der matcher ordination og borgerens medicinbehov. Hvis borgeren glemmer eller overhører signalet, modtager sygeplejersken automatisk en besked og kontakter derefter borgeren.

Projektet blev gennemført i 2016. Ca. 30 borgere blev inkluderet i projektet. Borgerne er udvalgt efter sygeplejerskens vurdering af helbredstilstand og kognitive funktionsniveau.

12 borgere anvendte pilleæsken gennem hele projektperioden. 8 borgere har anvendt pilleæskerne i kortere perioder og indgår derfor ikke i projektets evaluering. Evalueringen er gennemført ved telefoninterviews.

Evaluering af projektet

Produktet

Der har i projektperioden været enkelte tilfælde af tekniske fejl på pilleæskerne, der samtidig vurderes at være uundgåelige i arbejdet med teknologi og er løst uden komplikationer. Samlet vurderes de elektroniske pilleæsker at leve op til forventningerne, hvor særligt alarmfunktionen medvirker til at skærpe sikkerheden for fortsat korrekt og rettidig medicinadministration.

Borgertilfredshed

Pilotprojektet skulle vise om de elektroniske pilleæsker har en positiv effekt på borgernes livskvalitet i form af at være mere selvhjulpen, mere selvstændig og mere uafhængig.

Tabel 1. Antallet af borgere, der føler sig mere selvhjulpen, selvstændig og uafhængig baseret på 12 deltagere.

	Ja	Hverken eller	Nej	Ved ikke
Mere selvhjulpen	8	3	0	1
Mere selvstændig	7	4	0	1
Mere uafhængig	9	2	0	1

Borgerne er generelt tilfredse med den elektroniske pilleæske. Særligt er der lagt vægt på, at pilleæsken betyder, at borgeren oplever sig mere selvhjulpen og uafhængig i hverdagen. Derudover fremhæver flere borgere, at den elektroniske pilleæske sikrer, at medicinen tages rettidigt. 10 borgere foretrækker pilleæsken frem for hjælp til medicinadministration. 1 borger savner kontakten med medarbejderne i hverdagen. 1 borger er neutral.

Effektivisering af arbejdsgange

For at vurdere effekten af de elektroniske pilleæsker er der foretaget to stikprøver af indsatserne 'medicinadministration' og 'dispensering', der defineres som:

Medicinadministration

Indsats, hvor personalet udleverer medicin og hjælper patienten med at indtage medicinen samt observerer patienten. Yderligere indbefatter indsatsen modtagelse og kontrol, opbevaring, bortskaffelse af medicin, dokumentation, opfølgning på medicinsk behandling samt receptfornyelser. Derudover kan indsatsen omfatte insulin, øjendrypning og injektioner. Medicinadministration er en sygeplejeindsats, men kan videredelegeres til hjemmeplejen

Dispensering

Indsats, hvor personalet optæller eller tilbereder ordineret medicin til indgift, dvs. afmåler, ophælder eller optrækker i anden beholder. Yderligere indbefatter indsatsen modtagelse og kontrol, opbevaring, bortskaffelse af medicin, dokumentation, opfølgning på medicinsk behandling samt receptfornyelser. Derudover kan indsatsen omfatte insulingivning, øjendrypning og injektioner. Dispensering er en sygeplejeindsats, men kan videredelegeres til hjemmeplejen.

Hver stikprøve dækker over ydelser i 4 uger henholdsvis før pilotprojektet (dvs. før elektronisk pilleæske) og i pilotprojektet (dvs. efter elektronisk pilleæske). På baggrund heraf ses følgende resultater:

- Fald i antal borgere med hjælp til medicinadministration: Før pilotprojektet modtog alle 12 borgere hjælp til medicinadministration fra hjemmeplejen, mens 3 borgere samtidig modtog hjælp fra sygeplejen. Med en elektronisk pilleæske modtager kun 4 borgere denne hjælp i hjemmepleje og i sygeplejen. Hvilken form for medicinadministration de 4 borgere får, er ukendt og kan tilskyndes anden medicinsk behandling end administration af medicin i tabletform, der relaterer sig til den elektroniske pilleæske.

- Fald i antal timer til medicinadministration. Stikprøverne viser, at antallet af timer leveret til medicinadministration i både hjemmeplejen og sygeplejen er faldet under pilotprojektet. Hjemmeplejen har anvendt 1,34 time mindre pr. borger pr. uge (fra 1,58 til 0,24 time) og sygeplejen har anvendt 0,05 time mindre pr. borger pr. uge (fra 0,15 til 0,10 time). Der leveres således stadig timer til medicinadministration, selvom borgerne har en elektronisk pilleæske. Dette kan skyldes, at indsatsen hos borgerne omfatter anden medicinsk behandling end administration af medicin i tabletform fx indsprøjtning med insulin eller øjendrypning.

- Stigning i antal timer til medicindosering. Hjemmeplejen anvendte før projektet 0,02 timer til dispensering pr. borger pr. uge og i projektet 0 timer. Sygeplejen anvendte før projektet 0,16 timer til dispensering pr. borger pr. uge og i projektet 0,28 timer. Der er således sket en stigning i antal timer leveret til dispensering i sygeplejen. Det skyldes dels, at alle dispenserings i pilotprojektet er foretaget af sygeplejen, mens dispenserings ved 2 ud 12 borgere før projektet blev foretaget af SOSU-assistenten. Stigningen skyldes derudover også, at en elektronisk pilleæske har færre rum pr. diskette (som sættes ned i den elektroniske pilleæske) til at dispensere i end normale dispenseringsæsker. Det gør, at dispensering skal foregå oftere eller, at der dispenseres i flere disketter pr. dispensering, hvilket sygeplejen også har afprøvet med stor succes i pilotprojektet, men efter at stikprøven var udtrukket. Derudover har sygeplejen som følge af arbejdet med elektroniske pilleæsker leveret en række nye ydelser som bl.a. skift af diskette med medicin, alarmbesøg, besøg vedr. teknisk fejl og besøg vedr. batteriskift.

Sammenfattende vurderes det, at elektroniske pilleæsker har vist gode resultater i forhold til tilfredshed blandt borgere ift. en specifik målgruppe vurderet ud fra helbreds- og funktionsniveau, herunder kognitivt niveau og tilfredshed blandt medarbejdere. Produktet bidrager til, at flere borgere bliver selvhjulpne i forhold til medicinadministration, de er med til at sikre patientsikkerheden og øger kvaliteten af den ydelse, som gives, samtidig med at borgerne kan opnå bedret helbred som følge af overholdelse af tidspunkterne for medicingivningen.

Administrationen anbefaler, at elektroniske pilleæsker udbredes til alle nuværende fem distrikter (ekstra behov på ca. 30 pilleæsker). Da den valgte leverandør i projektperioden viste sig at have et dyrt produkt og licensaftale, anbefales det endvidere, at der udarbejdes et udbud, så en anden leverandør på markedet evt. kan afprøves. Indkøbskontoret involveres i forbindelse med udbud og indkøb af produkter.

Projektets omkostninger var 68.268,00 kr. og er anvendt til at købe pilleæsker, ekstra disketter, påfyldningsplader, grundkursus samt oprettelse og licens. Etableringsomkostninger er i pilotprojektet finansieret af midler fra Ældrepuljen 2015. Midler til indkøb af flere pilleæsker kan finansieres af puljen til velfærdsteknologi.

Ældreudvalget godkendte 7. februar, at administrationen kan arbejde videre med at implementere den elektroniske pilleæske i alle distrikter.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Punkt 7: Nyt fra udvalg

Sagsfremstilling

7. Nyt fra udvalg

Sagsnr.	450-2015-31097	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Seniorrådet har valgt at nedsætte følgende udvalg/arbejdsgrupper:

- Seniorrådsvalget - Kurt Klein Taanquist, Kirsten Torpe og Lisbeth Langæble
- Ensomhed - Britta Steffensen, Kurt Klein Taanquist og Karen Nielsen
- Synliggørelse af Seniorrådet (PR og kommunikation) - Ellen Larsen, Britta Steffensen og Bent Guul
- FNs Ældredag – Ove Johansen, Kirsten Torpe, Kurt Klein Taanquist og Lisbeth Langæble

De nedsatte udvalg/arbejdsgrupper har mulighed for at orientere resten af rådet om evt. fremgang i grupperne.

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager evt. orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Ældredagen afholdes på Bastionen 2. oktober kl. 13-17 i den store sal - Arbejdsgruppen afventer information om, hvad emnet for 2017 bliver.

Arbejdsgrupperne Seniorrådsvalg og Synliggørelse af Seniorrådet har besluttet, at de to udvalg slås sammen.

Seniorrådet er enig om, at der skal arbejdes videre med, at der kommer en annonce i avisen om Seniorrådet. Louise udarbejder annoncen i samspil med Britta Steffensen.

Seniorrådet arbejder videre med ideen om at være tilstede på Pinsemarkedet (3/6) og Ørbæk marked (8-9/7).

På Pinsemarked deltager; Britta, Kirsten, Bent, Else og Ellen

På Ørbæk marked deltager; Ove, Lisbeth, Bent, Ellen og Britta og evt. Else

Louise undersøger, hvorvidt Seniorrådet kan stå sammen med Nyborg Kommune.

Punkt 8: Sag til pressen

Sagsfremstilling

8. Sag til pressen

Sagsnr.	450-2015-31097	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Seniorrådet drøfter, om formanden skal henvende sig til pressen vedr. relevante punkter på dagsorden.

Indstilling

Det indstilles, at rådet evt. beslutter, hvilke relevante punkter formanden skal henvende sig til pressen med.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Kurt henvender sig til pressen ang. Seniorrådets besøg hos hjemmeplejen, hvor rådsmedlemmerne fik mulighed for at se og høre mere om de nye e-tavler og brugen heraf.

Punkt 9: Meddelelser fra formanden

Sagsfremstilling

9. Meddelelser fra formanden

Sagsnr.	450-2015-31097	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Kurt vil henvende sig til kommunen vedr. et ønske om at få et diverse-beløb udbetalt. Louise fortæller, at reglerne er således, at der skal dokumentation til for at et rådsmedlem kan få udbetalt midler.

Møde om "Værdighed - hvad er det?" - Kurt har meldt sig til.

Kurt har deltaget i Danske Ældreråd, hvor der blev informeres om tilsyn i hjemmeplejen - dette bliver spændende at følge.

Punkt 10: Meddelelser fra rådsmedlemmer

Sagsfremstilling

10. Meddelelser fra rådsmedlemmer

Sagsnr.	450-2015-31097	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Seniorrådet har hørt, at Senior Info har svært ved at rekruttere værter - dette tager Louise med til Hanne for at høre mere om et evt. problem.

Adresselisten sendes ud efter referatet offentliggøres.

Punkt 11: Status på budget

Sagsfremstilling

11. Status på budget

Sagsnr.	450-2015-31097	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I nedenstående skema er status på Seniorrådets budget pr. 28. februar 2017.

	Budget	Forbrug	Afvigelse
Diæter	56.000	8.255	47.745
Arrangementer mm.	50.000	0	50.000
Diverse	10.594	3.750	6.844
Forplejning	4.000	360	3.640
Julefrokost	5.000	0	0
Overførte midler	19.058	0	0
I alt	144.652	12.365	132.287

Indstilling

Det indstilles, at rådet tager orientering om budget til efterretning.

Sagen afgøres i

Seniorrådet

Bilag

450-2017-43306 Seniorrådets_budgetopfølgning_20.02.2017

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

Kurt arbejder videre med at lave et budgetoversigt.

Bilag

Seniorrådets_budgetopfølgning_20.02.2017

Punkt 12: Eventuelt

Sagsfremstilling

12. Eventuelt

Sagsnr.	450-2017-127	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

· Tilrettet mødeplan for 2017

Bilag

450-2017-43311 450_2017_759_P_plads_for_punkter_til_Seniorrådet

Beslutning i Seniorrådet 8. marts 2017:

Fraværende: Ingen

-

Bilag

450_2017_759_P_plads_for_punkter_til_Seniorrådet