

REFERAT Ældreudvalget d. 01-03-2016

Mødedato Tirsdag d. 01. marts 2016 kl. 14:30

Mødested Mødelokalet i Arkaden

Indholdsfortegnelse

Bevilling af orlov til uddannelse.....	3
Embedslægens tilsyn på plejecentre 2015.....	5
Handleplan vedr. påbud fra arbejdstilsynet på Rehabiliteringscenter Jernbanebo.....	9
Idékatalog vedr. Værdighedspolitik.....	11
Henvendelse fra Seniorrådet om fællesmøde vedr. værdighedspolitik.....	15
Proces for pårørendepolitik.....	16
Ledelsesinformation december 2015.....	18
Høringsvar: Kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, a	20
Samarbejde mellem Socialafdelingen og Rehabiliteringscentret.....	22
Evalueringsrapport af projekt vedr. varmtvandstræning.....	24
Referater fra Seniorrådets møder 6. januar og 3. februar 2016.....	26
Meddelelser.....	27
Lukket: Vaskeriydelser i Pleje- og Omsorgsafdelingen.....	28
Lukket: Meddelelser.....	29

Punkt 1: Bevilling af orlov til uddannelse

Sagsfremstilling

1. Bevilling af orlov til uddannelse

Sagsnr.	450-2016-4471	Initialer	MBJ	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Socialdemokratiet har, på baggrund af en henvendelse fra en Social- og Sundhedsassistent i Pleje- og Omsorgsafdelingen, som har fået afslag på orlov til uddannelse, bedt om at drøfte bevilling af orlov til uddannelse til medarbejdere i Pleje- og Omsorgsafdelingen.

Drøftelsen sker i forlængelse af henvendelse fra en borger, der som medarbejder i Pleje- og Omsorgsafdelingen er meddelt afslag på orlov til uddannelse som social- og sundhedsassistent.

Nyborg Kommunes retningslinjer

Nyborg Kommunes retningslinjer for bevilling af orlov står der, at orlov kan bevilges af kommunens ledere efter en konkret vurdering af om afdelingen kan sikre tilfredsstillende varetagelse af den ledige stilling i en orlovsperiode. Normalt kan der kun bevilges orlov på op til 1 år med mulighed for forlængelse til 2 år i alt.

Når der bevilges orlov, gives medarbejderen sikkerhed for at kunne vende tilbage til en stilling, men der gives ikke sikkerhed for at det er den samme arbejdsplads.

Faktorer som besparelser og deraf følgende omplaceringer af medarbejdere eller afskedigelser kan betyde, at det ikke er muligt at give sikkerhed for tilbagevenden til en stilling ved kommunen, og dermed at orlov ikke bevilges. Det er den situation, Pleje- og Omsorgsafdelingen igennem en længere periode har stået i, bl.a. med omstillingerne på Plejecentrene Tårnparken og Egeparken.

Kommunen, som helhed, bevilger gennemsnitligt orlov til uddannelse til 2-3 medarbejdere om året. Nogle medarbejdere vender tilbage til tidligere arbejdsplads, andre til en anden stilling inden for fagområdet et andet sted i kommunen.

Maj-Britt Borg Pedersen, leder af Personaleafdelingen, deltager i punktet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-36671 Nyborg Kommunes retningslinjer for bevilling af orlov.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Udvalget opfordrer til øget fokus på bevilling af orlov ved uddannelse. Sagen sendes til Økonomiudvalget til drøftelse.

Bilag

Nyborg Kommunes retningslinjer for bevilling af orlov.pdf

Punkt 2: Embedslægens tilsyn på plejecentre 2015

Sagsfremstilling

2. Embedslægens tilsyn på plejecentre 2015

Sagsnr.	450-2015-30860	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I efteråret 2015 udførte Sundhedsstyrelsens tilsynsbesøg på Nyborg Kommunes plejecentre og Rehabiliteringscentret. Der blev ved hvert tilsyn foretaget 3 stk. stikprøver hos beboere for at belyse de sundhedsfaglige og sundhedsrelaterede forhold.

Ved tilsynsbesøget vurderes det:

- om personalet er tilstrækkelig vejledt og instrueret til, at de kan gennemføre plejen og behandlingen forsvarligt
- om medicinen håndteres på betryggende måde
- om den sundhedsfaglige dokumentation er fyldestgørende
- om beboernes patientrettigheder tilgodeses
- samarbejdet med den øvrige sundhedssektor belyses
- om hygiejne, ernæring og aktivering er tilfredsstillende
- om der er bygnings- og indeklimaforhold, der kan medføre sundhedsproblemer for beboerne

Nedenfor gennemgås konklusionerne fra de enkelte centres tilsynsrapport. Tilsynsrapporterne og lederens handleplan er vedhæftet som bilag.

Plejecenter Tårnparken

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelse skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation systematisk bliver udfyldt fagligt fyldestgørende og indeholder; beskrivelse af borgerens problemområder, aktuel behandling og pleje samt opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne
- Ledelse skal have fokus på en systematisk og entydig håndtering af medicin – det aktuelle handelsnavn på medicin skal fremgå på medicinliste, det ordinerede medicin skal forefindes i medicinbeholdning og ikke aktuel medicin skal adskilles fra aktuel medicin
- Ledelse skal sikre, at borgernes patientrettigheder tilgodeses – det skal fremstå tydeligt i beboernes sygeplejefaglig dokumentation, om borgeren selv kan varetage sine helbredsmæssige interesser eller disse varetages af en pårørende/værge samt indeholde informeret samtykke til behandling enten fra beboer eller værge

Vindinge Landsbycenter

Ved tilsynet kunne konstateres et minimum af fejl og mangler, hvilket betyder, at plejecenteret ikke skal have tilsyn i 2016.

Plejecenter Rosengården

Plejecenter Rosengården har ikke haft besøg af embedslægen i 2014. Ved tilsynet i 2015 kunne konstateres et minimum af fejl og mangler, hvilket betyder, at plejecenteret ikke skal have tilsyn i 2016.

Plejecenter Egeparken

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelse skal sikre, at personalet er introduceret til gældende instrukser og følger dem i deres daglige arbejde
- Ledelse skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation er overskuelige og systematisk udfyldes fagligt fyldestgørende. Der skal fokus på systematisk udfyldelse af borgers problemområder, aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne
- Ledelse skal have fokus på en systematisk og entydig håndtering af medicin – det aktuelle handelsnavn skal fremgå af medicinlisten, at udlevering af medicin sker på grundlag af sikker identifikation - borgerens navn og personnummer skal stå på lægeordineret medicin og doseringsposer/æsker, ikke aktuel medicin skilles fra aktuel medicin, og medicin med udløbet holdbarhed fjernes

- Ledelse skal sikre, at borgernes patientrettigheder tilgodeses – det skal fremstå tydeligt i beboernes sygeplejefaglig dokumentation, om borgeren selv kan varetage sine helbredsmæssige interesser eller disse varetages af en pårørende/værge samt indeholde informeret samtykke til behandling enten fra beboer eller værge

Plejecenter Egevang

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelse skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation systematisk bliver udfyldt fagligt fyldestgørende og indeholder; beskrivelse af borgerens problemområder, aktuelle aftaler med behandlende læge om borgerens kroniske sygdomme, opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne. Derudover skal det sikres, at fortrolige dokumenter opbevares korrekt
- Ledelse skal have fokus på en systematisk og entydig håndtering af medicin – dosisvejledning skal stå på medicin og i borgerens dokumentation
- Ledelse skal sikre, at borgernes patientrettigheder tilgodeses – det skal fremstå tydeligt i beboernes sygeplejefaglig optegnelser, om borgeren selv kan varetage sine helbredsmæssige interesser eller disse varetages af en pårørende/værge samt indeholde informeret samtykke til behandling enten fra beboer eller værge

Plejecenter Svanedammen

Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelsen skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation systematisk bliver udfyldt fagligt fyldestgørende og indeholder; beskrivelse af borgerens problemområder, oversigt over beboernes sygdomme og handicap, aktuel behandling og pleje samt opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne
- Ledelse skal have fokus på en systematisk og entydig håndtering af medicin – det skal fremgå af medicinliste, hvem der er den ordinerende læge/sygehusafdeling, og medicinens handelsnavn skal fremgå. Derudover skal det sikres, at aktuel medicin findes i beholdningen, og medicin ikke har udløbet holdbarhedsdato

Rehabiliteringscenter

Sundhedsstyrelsen har ført tilsyn på de plejecenterboliger, der fortsat er på Rehabiliteringscentret. Ved tilsynet kunne konstateres, at en del af Sundhedsstyrelsens krav var opfyldt. Der er fortsat behov for en indsats vedrørende følgende:

- Ledelse skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation er systematisk og overskuelig, og bliver udfyldt fagligt fyldestgørende og indeholder; beskrivelse af borgerens problemområder, aktuelle aftaler med læge om borgers kroniske sygdomme, aktuel behandling og pleje og opfølgning og evaluering på den pleje og behandling, der er iværksat hos borgerne.
- Ledelse skal have fokus på en systematisk og entydig håndtering af medicin – det aktuelle handelsnavn på medicin skal fremgå på medicinliste, der skal være overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og medicinen på medicinlisten. Derudover skal det sikres, at medicin findes i borgerens beholdning, og ikke aktuel medicin adskilles fra aktuel medicin
- Ledelse skal sikre, at borgernes patientrettigheder tilgodeses – det skal fremstå tydeligt i beboernes sygeplejefaglig optegnelser, om borgeren selv kan varetage sine helbredsmæssige interesser eller disse varetages af en pårørende/værge samt indeholde informeret samtykke til behandling enten fra beboer eller værge

Overordnet handleplan på baggrund af tilsynene

Der er igangsat en række initiativer for at sætte fokus på konklusionerne i tilsynsrapporterne, så der sikres læring og refleksion:

De generelle kritiskpunkter:

- Centerlederne har udarbejdet en handleplan efter tilsynene, som sætter fokus på de kritiskpunkter de fik ved tilsynet. Handleplanerne er vedhæftet.
- Områdeleder igangsætter målrettede indsatser for at sætte fokus på de generelle kritiskpunkter ved tilsynene vedr. sundhedsfaglige optegnelser, medicin håndtering og patientrettigheder (se bl.a. nedenfor)

Særligt vedr. sundhedsfaglige optegnelser

- Der er indkøbt iPads til centrene, så den løbende dokumentation om borgeren kan ske ved besøget hos borgeren. Dette vil være med til at sikre systematisk og fyldestgørende dokumentation. Implementering er i gang, på nuværende tidspunkt bliver personalet undervist i brugen af iPads, og det forventes, at de kan anvendes fuldt ud som værktøj til dokumentation fra 2. kvartal 2016

Særligt vedr. medicin håndtering:

- Områdeleder sætter øget fokus på medicin håndtering ved at foretage en miniembedslægebeføg på centrene
- E-learning i medicin håndtering implementeres i Pleje- og Omsorgsafdelingen i 2016, hvilket vil sætte øget fokus på medicin håndteringen

· Ældrechefen og lederne modtager en opgørelse over utilsigtet hændelse hver måned, så der sættes fokus på medicinbehandlingen

· Implementeringen af Fælles Medicin Kort (FMK) er i sin startfase. Når systemet er fuldt implementeret, vil fejl som f.eks. at dispenseringsform og doseringsstyrke ikke fremgår af medicinliste ikke længere være aktuelle. FMK har allerede haft indvirkninger på tidligere kritikpunkter vedr. medicinbehandling. Ved tilsynene i 2014 fik flere centre anmærkning om, at tidspunkt for medicingivning ikke var korrekt dokumenteret. Denne fejl opstod, fordi omsorgssystemet ikke tillod manuel indtastning. Dette har FMK givet mulighed for, og ingen af centrene har fået denne anmærkning i 2015

Ved samtlige tilsyn understreger embedslægen, at der er blevet arbejdet konstruktivt og målrettet for at imødekomme kravene fra tilsynet året før.

Karin Rindebæk Larsen, områdeleder, deltager ved punktet og gennemgår de overordnede konklusioner ved tilsynene, samt hvilke handlinger der er igangsat på baggrund af disse.

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering om tilsyn og handleplaner til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-29216 Plejecenter Egeparken - Tilsynsrapport.pdf

450-2016-29270 Plejecenter Egeparken - Handleplan.pdf

450-2016-29234 Plejecenter Tårnparken - Tilsynsrapport.pdf

450-2016-29272 Plejecenter Tårnparken - Handleplan.pdf

450-2015-194227 Plejecenter Egevang - Tilsynsrapport.pdf

450-2016-29543 Plejecenter Egevang - Handleplan.pdf

450-2016-3160 Plejecenter Rosengården - Tilsynsrapport.pdf

450-2015-198033 Plejecenter Svanedammen - Tilsynsrapport.pdf

450-2016-29271 Plejecenter Svanedammen - Handleplan.pdf

450-2015-194225 Vindinge Landsbycenter - Tilsynsrapport.pdf

450-2016-29277 Vindinge Landsbycenter - Handleplan.pdf

450-2016-29463 Rehabiliteringscenter Jernbanebo - Tilsynsrapport.pdf

450-2016-29533 Rehabiliteringscenter Jernbanebo - Handleplan.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Forskellige indsatser der nu igangsættes gennemgået og drøftet, herunder sparing med centre der løser opgaven tilfredsstillende. Handleplanen evalueres efter 6 måneder.

Bilag

Plejecenter Egeparken - Tilsynsrapport.pdf

Plejecenter Egeparken - Handleplan.pdf

Plejecenter Tårnparken - Tilsynsrapport.pdf

Plejecenter Tårnparken - Handleplan.pdf

Plejecenter Egevang - Tilsynsrapport.pdf

Plejecenter Egevang - Handleplan.pdf

Plejecenter Rosengården - Tilsynsrapport.pdf

Plejecenter Svanedammen - Tilsynsrapport.pdf

Plejecenter Svanedammen - Handleplan.pdf

Vindinge Landsbycenter - Tilsynsrapport.pdf

Vindinge Landsbycenter - Handleplan.pdf

Rehabiliteringscenter Jernbanebo - Tilsynsrapport.pdf

Rehabiliteringscenter Jernbanebo - Handleplan.pdf

Punkt 3: Handleplan vedr. påbud fra arbejdstilsynet på Rehabiliteringscenter Jernbanebo

Sagsfremstilling

3. Handleplan vedr. påbud fra arbejdstilsynet på Rehabiliteringscenter Jernbanebo

Sagsnr.	450-2015-16602	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Den 20. oktober 2015 blev udvalget orienteret om Arbejdstilsynets påbud på Rehabiliteringscentret Jernbanebo. Påbud af 7. juli 2015 omhandlede at ledelsen sikrer, at stor arbejdsmængde og tidspres ikke forringer medarbejdernes sikkerhed og sundhed. Påbuddet er vedhæftet som bilag.

På baggrund af påbuddet har Anne-Mette Simonsen, leder af Rehabiliteringscenteret, i samspil med MED-udvalg udarbejdet en handleplan, som ligeledes er vedhæftet som bilag.

Handleplanen på Rehabiliteringscenter omfatter:

- Ansættelse af 2 stk. køkkenhjælp for at aflaste aftenvagterne
- Implementering af ny mødestruktur, så alle arbejder efter det samme mål, hvilket giver overblik og ro
- Indførelse af ugentlige teammøder, som sikrer en bedre koordinering af borgernes forløb
- Afholdelse af MUS-samtaler i efteråret for at sætte fokus på kompetencer
- Fortsat fokus på kompetenceudvikling
- Medindflydelse på arbejdstilrettelæggelse for at ejerskab og ansvar hos medarbejderne
- Iværksættelse af ekstern analyse, som skal sætte fokus på Rehabiliteringscenterets målgruppe, formål og drift
- Iværksættelse af proces vedr. prioritering af opgaver
- Udarbejdelse af LEAN-analyse, som har sat fokus på effektivitet i arbejdsgange
- Temadag om "det gode samarbejde" i MED-udvalget
- Kursus i praksisnære kommunikationsprincipper
- Øget fokus på fysisk arbejdsmiljø
- Efteruddannelse af ledere og arbejdsmiljørepræsentant i sikring af arbejdsmiljø

Arbejdstilsynet kommer på opfølgende besøg tirsdag 8. marts 2016. Henvendelse er vedhæftet som bilag

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

- 450-2015-107825 Påbud vedr. arbejdsmængde og tidspres af 7. juli 2015.pdf
- 450-2016-28288 Handleplan for rehabiliteringsenheden den 31.01.2016.pdf
- 450-2016-36103 Brev fra Arbejdstilsynet vedr. nyt besøg - 11. februar 2016.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Påbud vedr. arbejdsmængde og tidspres af 7. juli 2015.pdf

Handleplan for rehabiliteringsenheden den 31.01.2016.pdf

Brev fra Arbejdstilsynet vedr. nyt besøg - 11. februar 2016.pdf

Punkt 4: Idékatalog vedr. Værdighedspolitik

Sagsfremstilling

4. Idékatalog vedr. Værdighedspolitik

Sagsnr.	450-2015-29440	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har 23. februar 2016 vedtaget ændring af lov om social service (Værdighedspolitikker for ældrepleje). Loven træder i kraft 1. marts 2016, og politikken skal offentliggøres senest 1. juli 2016. Lovændringen er vedhæftet som bilag.

Værdighedspolitikken skal beskrive de overordnede værdier og prioriteringer for personlig hjælp, omsorg og pleje efter lov om social service i kommunen. Som minimum skal kommunen beskrive, hvordan kommunen kan understøtte områderne:

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

Ældreudvalget besluttede 12. januar 2016 at afholde et borgermøde 4. februar 2016 med det formål at få input til overordnede værdier og prioriteringer i forhold til udmøntning af de afsatte midler.

Input til værdighedspolitikken

På baggrund af input fra borgermødet er de gennemgående nøgleord til værdighedspolitikken følgende; selvbestemmelse, selvhjælpen, aktivt liv gennem social og fysisk aktivitet, kompetencer, kontinuitet, fleksibilitet og mobilitet.

På baggrund af nøgleordene er der i nedenstående skema lavet en sammenfatning af forslag til indsatser til værdighedspolitikken. Som opfølgning på studieturen til Holland er anbefalingerne fra rapporten fra studieturen tilføjet til sidst i skemaet.

1. Livskvalitet
<ul style="list-style-type: none">• Nemmere og billigere at køre med bus• Forebyggende hjemmebesøg skal opprioriteres. Hvis der ikke kommer svar på udsendt invitation, skal der gives et forebyggende besøg• Ved det forebyggende besøg skal der sammen med borgeren lægges en plan for indsatser, der kan hjælpe borgeren til at klare sig selv igen (fx lægebesøg)• Bofællesskab• Fælles spisning• Aktivitetscenter/huse• Oplevelser/ture• En kontaktskaber/kontaktspreder fx en ensomhedskonsulent: En person, som iværksætter tilbud og skaber kontakt mellem 'ensomme' borgere og ressourcestærke og ressource svage borgere.• Sorggrupper eller netværksgrupper• Lokalt/kommunalt tilbud af aktiviteter (både fysiske og sociale): bredt udbud af fysiske tilbud, der holder kroppen ved lige (fx yoga, strækøvelser, afspænding).• Forebyggende tilbud/aktiviteter: Bred vifte af hensynstagede tilbud, der forebygger aldersbetingede, fysiske gener fx varmvandsbassin, stavgang, gåture, massage• Mulighed for at ændre i ydelserne, hvis det er borgerens ønske. Fx at sætte dig ned og læse avisen højt, hvis det er det, borgeren ønsker – samt hvornår de skal gives

- Mulighed for offentlige transportmidler eller kørselsordning, der kører ud i lokalområdet og i hele kommunen. Dolmusbus-ordning: offentlig transportmiddel, Færre store (tomme) busser og flere mindre busser, der kører oftere – fx eldrevne. Chaufføren kan være i et aktiverende tilbud (arbejdsledig).
- Normering på plejehjem skal være mere spredt ud over hele døgnet
- Et sted til misbrugere og alkoholikere, der dækker deres behov

2. Selvbestemmelse

- Brug af livshistorier
- Respekt for livs- og plejetestamente
- Bedre brug af velfærdsteknologi i kommunikationen med pårørende
- Tilbage til alderdomshjem/oldekolle

3. Kvalitet, sammenhæng og tværfaglighed i plejen

- Løbende uddannelse af personale og frivillige
- Flere ressourcer til flere varme hænder
- Mere fleksibilitet i hjælperens hverdag: Der skal være mere tid til det uventede i løbet af dagen
- Bedre kontinuitet i forløbene - Samme hjælper dagligt så vidt muligt – kontaktperson
- Bedre udnyttelse af ressourcer - særligt ved ferie og sygdom blandt personalet, så plejen opretholdes. Omlægning af arbejds gange/ressourcer
- Bedre planlægning af besøgenes lokalitet (afstand mellem besøgene), så køretiden ikke tages fra borgeren
- Teamgrupper både på plejehjem og i udegrupper
- Forventningssamtale: samtale med den ældre, pårørende, personale og visitation
- Bedre samspil mellem sektorer: Mulighed for at borgeren kan få medicin med hjem fra sygehuset, så hjemmeplejen har bedre til at finde ny medicin efter hjemkomst.
- Flere teknologiske løsninger til at forenkle arbejdet. Dagbog/logbog/iPad

4. Mad og ernæring

- Spisegrupper/spisevenner – egentlig selskab til spisning både i eget hjem og på centre
- Socialt samvær: mulighed for at spise med andre -evt. personale
- Variation i smag, priser og portioner – valgfrihed
- Stor fleksibilitet i køkkenet – vælg mellem levering og menuer - Mulighed for at skifte mellem varm mad og kølemad hver dag
- Livsstilsopdelte spisesituationer på plejecentrene – man spiser med dem, man har noget til fælles med
- Mere personale til måltiderne – særligt om aftenen
- Varm mad om aftenen på plejecentrene
- Selvbestemmelse til at lave maden
- Borgere på plejecentre og i eget hjem skal have tilbud om varm, frisklavet mad hver dag lavet af en kokekone på plejecentrene. Mad er ernæringsrigtig sammensat.
- Mulighed for at spise på en af kommunens cafeer
- Mulighed for at smøre kold mad sammen
- Teknologisk løsning til tilberedning, servering og til at holde maden varm

5. En værdig død

- Medbestemmelse ved egen død – brug af livstestamente
- Fast team omkring borgeren med en tovholder. Det kan fx være pårørende, vågekoner, sjælesørger (præst), palliativ team, lægen, hjemmeplejen, sygeplejen, m.fl.
- Forløbskoordinator: flere sygeplejefaglige ressourcer til at koordinere og understøtte det faglige team, som kommer hos borger/familie
- Personale med de rette kompetencer for at sikre, at borgeren altid kan komme i kontakt med pårørende, at borgeren er dækket ind med smertestillende, at borgerens værdighed

<p>bibeholdes ved fx at efterkomme borgerens ønske om tøj, make-up, mv.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udbrede kendskab til livstestamente: kampagne: ”Har du talt om dit testamente i dag?” • Forventningssamtale med pårørende og løbende opfølgning - systematik • Understøtte/aflaste pårørende ved brug af frivillige - fx vågetjeneste + udbygge frivillige indsatser: understøtte frivillige foreninger • Fokus på indsats for borgere med lille eller intet netværk • Fleksibilitet ift. den visiterede tid, hvis der er behov for, at plejen bliver længere end planlagt • Flere hospicepladser • Livstestamente - Respekt for de ønsker, der er givet udtryk for • Mere oplysning, italesættelse og debat
<p>6. Demens</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Mere demensvenlig indretning på plejecentrene – mulighed for indendørs aktiviteter • Mere personale til demensområdet (uddannelse og tid) • Bedre uddannelsesmuligheder for alle faggrupper: alle uddannelser er i spil bl.a. i demens. • Særlige medarbejderteams til borgere med demens • Aflastning • Kurser i demenspleje til frivillige
<p>6. Anbefalinger fra Studietur til Holland</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Værdier på demensområdet – Hvad skal den fælles retning være? (nøgleord fra Holland; små boenheder, livsstile og interessefællesskaber, fokus på samspil med nærmiljøet) • Frivillighed – mål om 1:1 (1 frivillig pr. 1 borger) – kurser til frivillige – strategi for fastholdelse • Personalets rolle i hverdagen – fokus på et så normalt liv som muligt: ingen uniformer, sammensmeltning mellem arbejdsliv og privatliv gennem match ift. livsstil og interesse, ansvar for husholdning (leve-bo tankegang/Eden) • Selvstyrende teams gennem fokus på kvalitet, planlægning og mere ansvar • Velfærdsteknologi – overvågning gennem sensorer, telemedicin • Netværk – fokus på borgerens netværk i bred forstand, mere end pårørende - Samarbejdet med og forventninger til pårørende

Input fra borgermødet er samlet i et idékataloget vedr. Værdighedspolitikken, som er vedhæftet. Rapporten fra Studieturen til Holland er ligeledes vedhæftet som bilag.

Økonomiske konsekvenser

I Aftalen om finansloven for 2016 er der afsat 1.000 mio. kr. årligt fra 2016 og frem. Nyborg Kommunes andel er 6,936 mio. kr. De afsatte midler skal styrke kommunernes arbejde med en værdig ældrepleje og understøtte udbredelsen og implementeringen af de kommunalt fastsatte værdighedspolitikker.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget har en overordnet drøftelse om værdighedspolitikken med baggrund i input fra borgermødet og anbefalinger fra studieturen til Holland.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-36126	Lov om ændring af lov om social service - Værdighedspolitikker for ældreplejen.pdf
450-2015-203568	Studietur til Holland - 21.12.15.pdf

450-2016-
36328

Idekatalog vedr. Værdighedspolitik.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Drøftet.

Bilag

Lov om ændring af lov om social service - Værdighedspolitikker for ældreplejen.pdf

Studietur til Holland - 21.12.15.pdf

Idekatalog vedr. Værdighedspolitik.pdf

Punkt 5: Henvendelse fra Seniorrådet om fællesmøde vedr. værdighedspolitik

Sagsfremstilling

5. Henvendelse fra Seniorrådet om fællesmøde vedr. værdighedspolitik

Sagsnr.	450-2015-29440	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Seniorrådet har fremsendt henvendelse ang. et fællesmøde mellem udvalget og rådet om værdighedspolitikken.

Seniorrådet skriver:

”Seniorrådet finder det ganske relevant, at der i nær fremtid må blive afholdt et fællesmøde mellem Ældreudvalget og Seniorrådet med henblik på at drøfte, hvordan kommunens andel af ”værdighedsmilliarden” skal anvendes. Flere Ældre- og Seniorråd afholder et eller to årlige dialogmøder med de kommunale udvalg, der varetager ældres tilværelse – det opfordrer Seniorrådet til også sker i Nyborg Kommune.

Seniorrådet er indstillet på, at tidspunkt og dato fastsættes af Ældreudvalget og meldes ud”.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget drøfter henvendelsen fra Seniorrådet om et fællesmøde og evt. aftaler en mødedato.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-35837 Henvendelse om møde om værdighedspolitikken.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Et årligt møde plus efter behov.

Bilag

Henvendelse om møde om værdighedspolitikken.pdf

Punkt 6: Proces for pårørendepolitik

Sagsfremstilling

6. Proces for pårørendepolitik

Sagsnr.	450-2015-24653	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Samarbejdet med pårørende til beboere på plejecentrene og pårørende til hjemmeboende er afgørende for, hvordan kvaliteten af plejen opleves. Pleje- og Omsorgsafdelingen ønsker derfor at sætte øget fokus på samarbejdet med pårørende, og foreslog i oktober 2015, at Ældreudvalget tog initiativ til en pårørendepolitik. På mødet 20. oktober besluttede udvalget, at politikken skulle omfatte en større målgruppe og fremsendte derfor en opfordring til deltagelse til Social- og Familieudvalget. Social- og Familieudvalget besluttede 9. november 2015 at give positiv tilsagn til deltagelse. Målgruppen er dermed pårørende til borgere +18 år.

Derfor har Pia Ulv Helleland, ældrechef, og Trine Eegholm, socialchef, påbegyndt det indledende arbejde med at planlægge en proces for udarbejdelse for en pårørendepolitik.

Som udgangspunkt for udarbejdelse af en pårørendepolitik foreslås det at afholde et borgermøde i maj 2016, hvor borgere og pårørende, Seniorråd, Ældre-, Social- og Familieudvalget, interesseorganisationer (Ældre Sagen, Alzheimerforeningen, Bedre Psykiatri m.fl.), repræsentanter fra Pleje- og Omsorgs- og Socialafdelingen inviteres at drøfte forudsætningerne for "Det gode samarbejde".

Forslag til processen er, som følger:

Formål	Metode	Deltagere	Dato
Dialog om det "Det gode samarbejde"	Borgermøde	Borgere, pårørende, ÆU, SFU, Seniorråd, interesseorganisationer m.fl.	26. maj 2016
Fællesmøde mellem ÆU og SFU - Drøftelse og prioritering af input i idékatalog	Udvalgsmøder	SFU og ÆU	6.-7. juni 2016
ÆU og SFU præsenteres for forslag til politik, som sendes i høring	Udvalgsmøder	SFU og ÆU	15.-16. august 2016
Politikken sendes i ekstern høring inkl. Seniorråd	Høringsperiode	Borgerne i Nyborg Kommune	17. august-2. september 2016
Godkendelse i SFU og ÆU	Udvalgsmøde	SFU og ÆU	5. og 13. september 2016
Godkendelse i Byrådet	Byrådsmøde	Byrådet	20. september 2016
Politikken kommunikeres ud både	Offentliggørelse	Borgere og medarbejdere	4. kvartal

internt og eksternt			
---------------------	--	--	--

Sagen sendes til orientering i Seniorrådet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget godkender processen.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Punkt 7: Ledelsesinformation december 2015

Sagsfremstilling

7. Ledelsesinformation december 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 Hjælpemidler og Handicapbiler
- Venteliste ved udskrivelser
- Venteliste til handicapbiler
- Venteliste til Pleje- og ældreboliger
- Venteliste til Visitation til hjemmehjælp
- Sygeplejeklinikker
- Sygepleje – videredelegerede ydelser
- Hjemmepleje
- Rehabiliteringsforløb §83a
- Utsigtede hændelser
- Straks service
- Senior Info
- Køkkener
- Ansatte i pleje og omsorgsafdelingen
- Anmeldte voldsager

Nedslagspunkter

Pleje- og Omsorgsafdelingen peger på følgende som nedslagspunkter:

- Utsigtede hændelser – ingen kritiske hændelser
- 53,7 % af borgerne, der har været igennem et rehabiliteringsforløb klarer sig selv efterfølgende

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-12698 450 2016 10366 Ledelsesinformation pr. december 2015.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

450 2016 10366 Ledelsesinformation pr. december 2015.pdf

Punkt 8: Høringssvar: Kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, aflastning og ældre- og plejebolig

Sagsfremstilling

8. Høringssvar: Kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, aflastning og ældre- og plejebolig

Sagsnr.	450-2015-31960	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Ældreudvalget besluttede 12. januar 2016 at sende Nyborg Kommunes kvalitetsstandarder efter Servicelovens § 79 a, § 83 og § 83a - forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb og § 84 - aflastning i høring i Seniorrådet.

10. februar har Pleje- og Omsorgsafdelingen modtaget høringssvar fra Seniorrådet (høringssvaret er vedhæftet som bilag).

Seniorrådet har følgende kommentar til kvalitetsstandarden for "Aflastning og afløsning" (vedhæftet som bilag):

"Det blev indgående drøftet, hvor borgere, der kommer i aflastning bør placeres. Det er ikke hensigtsmæssigt at placere borgere med lettere demens eller ikke demente i samme område som borgere med svær demens".

Høringssvaret giver ikke anledning til ændringer i kvalitetsstandarden for "Aflastning og afløsning".

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget:

- Tager Seniorrådets kommentar til kvalitetsstandarden "Aflastning og afløsning" til efterretning
- Godkender Nyborg Kommunes kvalitetsstandarder efter Servicelovens § 79 a, § 83 og § 83a - forebyggende hjemmebesøg, personlig pleje, praktisk hjælp, rehabiliteringsforløb og § 84 - aflastning

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-29107 Høringssvar til kvalitetsstandarder.pdf

450-2015-203596 13 - Aflastning og afløsning.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Hørings svar til kvalitetsstandarder.pdf

13 - Aflastning og afløsning.pdf

Punkt 9: Samarbejde mellem Socialafdelingen og Rehabiliteringscentret

Sagsfremstilling

9. Samarbejde mellem Socialafdelingen og Rehabiliteringscentret

Sagsnr.	450-2015-31742	Initialer	MEG	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Der har været afholdt møde mellem Socialafdelingen og Rehabiliteringscentret i august 2015. I mødet deltog bl.a. formanden for Ældreudvalget, Carsten Kudsk. Formålet med mødet var at drøfte nogle udfordringer vedrørende borgere, der kommer på Rehabiliteringscenter.

I forlængelse af mødet i august 2015 har der været afholdt flere møder med politisk deltagelse og administrative møder.

Administrationen har i september 2015 afholdt møde, hvor følgende deltog:

Marianne Larsen, Anne-Mette Simonsen, Lone Hartig, Mette Møller-Larsen, Jens Kaalby, Trine Eegholm og Pia Ulv Helleland.

Konkrete tiltag er iværksat:

1. socialafdelingen får større indsigt omkring demens
2. procedurerne for samarbejdet omkring udskivelserne beskrives i en arbejdsgruppe, bestående af sagsbehandler fra Socialafdelingen, en demenskoordinator, en medarbejder fra rehabiliteringscentret, en fra visitation
3. analyse af målgruppen på Rehabiliteringscentret: Pleje og Omsorg har igangsat en analyse af målgruppen på Rehabiliteringscentret. Socialafdelingen bidrager omkring de socialt udsatte borgere, herunder de der tidligere fik et ophold på et herberg. Analysen skal resultere i en langsigtet strategi.

Formålet med analysearbejdet er at få gearet Rehabiliteringscentret til de fremtidige udfordringer herunder præcisering af målgruppen.

En studiegruppe fra Aalborg Universitet bistår med udarbejdelse af evalueringen. Arbejdet forventes at blive politisk behandlet i juni 2016.

Følgende er sket:

1. Demenskoordinator har deltaget i sagsbehandlerens gruppemøde og har orienteret om demens, og der er aftalt møde for pædagogerne i januar.
2. Der er udarbejdet procedurer for udslusning af denne målgruppe fra plejecentrene. Både plejecenteret og sagsbehandler giver udtryk for, at det fungerer rigtig godt.
3. Ledermøde er afholdt, hvor de enkelte afdelingers lovgivningsmæssige muligheder er klarlagt, og der er dermed sket forventningsafstemning.
4. Analysen er i gang i Pleje- og Omsorgsafdelingen. Socialafdelingen bidrager omkring de socialt udsatte borgere, herunder de der tidligere fik et ophold på et herberg. Analysen skal resultere i en langsigtet strategi.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2015-201472 Procedure vedr socialt udsatte borgere.pdf

Beslutning i Social- og Familieudvalget 1. februar 2016:

Fraværende: Anja Kongsdal (V)

Orienteringen er taget til efterretning og afventer kommende analyse.

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Procedure vedr socialt udsatte borgere.pdf

Punkt 10: Evaluering af projekt vedr. varmtvandstræning

Sagsfremstilling

10. Evaluering af projekt vedr. varmtvandstræning

Sagsnr.	450-2015-1776	Initialer	TKE	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

I den politiske aftale om budget 2015-18, afsatte forligspartierne 0,5 mio. kr. årligt til et projekt vedr. varmtvandstræning for ældre (+65 år) og borgere med kronisk sygdom.

Midlerne udmøntes af Ældreudvalget, som godkendte projektbeskrivelsen 3. februar 2015. Da projektets formål hører under patientrettet forebyggelse, er det forankret i Sundhedsafdelingen og orienteres derfor i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. Der er aftalt en status på og evaluering af projektet i januar 2015.

Varmtvandstræningen er etableret som et forebyggende og sundhedsfremmende tilbud jf. Sundhedslovens §119, som både retter sig mod at forebygge sygdom fx fald hos ældre (borgerrettet forebyggelse) og en indsats med henblik på at forebygge, at sygdom hos borgere udvikler sig yderligere eller kan begrænse eller udskyde sygdommens eventuelle komplikationer (patientrettet forebyggelse).

Nyborg Kommune har indgået en aftale med AOF og foreningen Østfyns Handicap Idræt, som leverandør af kommunens tilbud om varmtvandstræning. Det betyder, at varmtvandstræningen administreres og drives af de to foreninger, som afregnes for antal deltagere. Træningen foregår i Nyborg Svømme- og Badeland.

Formålet med projektet er, at ældre, samt borgere med en kronisk sygdom, der træner i varmtvandsbassin genopretter og vedligeholder et fysisk funktionsniveau samt undgår eller begrænser følgerne og komplikationer af deres sygdom, så de oplever en bedre livskvalitet. Målene med projektet er, at borgerne oplever, at varmtvandstræning giver dem:

- en øget livskvalitet
- en forbedring i funktionsniveau
- mindre smerte
- lyst til mere motion i hverdagen

På sigt forventes et fald i medfinansiering af ydelser, der vedrører bl.a. fald og sukkersyge.

Status og evaluering

321 borgere har siden projektets start deltaget i varmtvandstræning på 15 hold. 55 procent af deltagerne har besvaret et spørgeskema, der omhandler spørgsmål vedr. tilfredshed med tilbuddet, livskvalitet, funktionsniveau, smerter og lysten til mere motion. Af de adspurgte deltagere har 132 borgere angivet at have en kronisk sygdom, 33 er ældre (+65 år) og 12 deltagere har ikke svaret på spørgsmålet "Har du en kronisk sygdom".

Evalueringen viser, at

- 74 deltagere, svarende til 41% har fået mere energi og glæde i hverdagen, hvilket svarer til 41%.
- 101 deltagere, svarende til 57% har fået større bevægelighed i hverdagen.
- 55 deltagere, svarende til 31% oplever færre smerter.
- 53 deltagere, svarende til ca. hver tredje oplever lyst til mere motion.
- 57 deltagere, svarende til ca. hver tredje har fået nye bekendtskaber
- 136 deltagere, svarende til 77% har været meget tilfredse
- 36 deltagere, svarende til 21% er tilfredse
- 3 deltagere, svarende til 2% har svaret, at de ikke ved/er relevant at svare på spørgsmålet om tilfredshed.

På baggrund af svar fra 55 pct. af deltagerne i varmtvandstræning, kan det konkluderes, at projektet bidrager til, at ældre borgere og borgere med kronisk sygdom oplever mere energi og glæde, større bevægelighed, færre smerter og mere lyst til motion. Der er desuden en meget høj grad af brugertilfredshed.

På den baggrund anbefaler administrationen, at Ældreudvalget godkender, at projektet fortsætter og følges med evaluering og afrapportering én gang årligt. Sagen behandles i Ældreudvalget 1. marts 2016.

Økonomiske konsekvenser

Der er i 2015 brugt kr. 404.011. Der er i den politiske aftale om budget 2015-18 afsat 0,5 mio. kr. årligt til projekt varmtvandstræning. Restbeløbet overføres ikke til 2016.

Indstilling

Det indstilles, at Ældreudvalget godkender, at projektet fortsætter og evalueres én gang årligt. Sagen er til orientering i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget og Seniorrådet.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Beslutning i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 10. februar 2016:

Fraværende: Ingen

Til orientering.

Bilag

450-2016-19096 Projektbeskrivelse varmtvandstræning - FINAL.pdf

450-2016-19039 Spørgeskema til evaluering af varmtvandstræning.pdf

450-2016-26632 Bilag til evaluering af projekt varmtvandstræning.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Godkendt.

Bilag

Projektbeskrivelse varmtvandstræning - FINAL.pdf

Spørgeskema til evaluering af varmtvandstræning.pdf

Bilag til evaluering af projekt varmtvandstræning.pdf

Punkt 11: Referater fra Seniorrådets møder 6. januar og 3. februar 2016

Sagsfremstilling

11. Referater fra Seniorrådets møder 6. januar og 3. februar 2016

Sagsnr.	450-2016-2041	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

Sagsfremstilling

Referater fra Seniorrådsmøde 6. januar og 3. februar 2016.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager referaterne til efterretning.

Sagen afgøres i

Ældreudvalget

Bilag

450-2016-12865 Referat fra Seniorrådets møde 6. januar 2016.pdf

450-2016-29169 Referat fra Seniorrådets møde 3. februar 2016.pdf

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:

Fraværende: Ingen

Til efterretning.

Bilag

Referat fra Seniorrådets møde 6. januar 2016.pdf

Referat fra Seniorrådets møde 3. februar 2016.pdf

Punkt 12: Meddelelser

Sagsfremstilling

12. Meddelelser

Sagsnr.	450-2016-628	Initialer	ILF	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

Sagen afgøres i
Ældreudvalget

Beslutning i Ældreudvalget 1. marts 2016:
Fraværende: Ingen

Intet.

Punkt 13: Lukket: Vaskeriydelser i Pleje- og Omsorgsafdelingen

Punkt 14: Lukket: Meddelelser