

# REFERAT Ældreudvalget d. 15-08-2017

**Mødedato** Tirsdag d. 15. august 2017 kl. 14:30

**Mødested** Mødelokalet i Arkaden

## Indholdsfortegnelse

Analyse af sygeplejenormering på plejecentre.....	3
Nedsættelse af valgbestyrelse til Seniorrådsvalget 2017.....	7
Danmark spiser sammen 2018.....	9
Uanmeldte tilsyn på plejecentre 2017.....	11
Organisering af arbejdsgange vedr. utilsigtede hændelser.....	13
Arbejdstilsynets besøg i Distrikt Egeparken.....	15
Arbejdstilsynets besøg i administrationen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen.....	17
Puljeansøgning - Praksisnært kompetenceløft i kommuner.....	18
Puljeansøgning - Livshistorier i demensplejen.....	20
Referat fra Seniorrådsmøde 7. juni 2017.....	23
Meddelelser.....	24
Lukket: Meddelelser.....	25

# Punkt 1: Analyse af sygeplejenormering på plejecentre

## Sagsfremstilling

### 1. Analyse af sygeplejenormering på plejecentre

Sagsnr.	450-2016-27745	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

#### Sagsfremstilling

I den politiske aftale 2017-20 ønsker forligspartierne, at der udarbejdes en samlet analyse af arbejdstilrettelæggelse og normeringen af sygeplejersker på kommunens plejecentre. Såfremt der i forbindelse med udmøntning af anbefalinger vedrørende rapport omkring det nære sundhedsvæsen tilføres nye midler fra staten er forligspartierne enige om at drøfte, om der eventuelt skal afsættes flere penge til yderligere tilstedeværelse af sygeplejersker på plejecentrene i Nyborg Kommune. Dette skal i øvrigt vurderes i sammenhæng med den overordnede strategi og faglige anbefalinger for udviklingen på ældreområdet.

#### *Udviklingen i sundhedsvæsenet*

Udviklingen i sundhedsvæsenet med flere ældre og ændrede sygdomsmønstre med flere kroniske syge betyder nye krav til de kommunale sygeplejeopgaver - også på plejecentrene, da det må formodes, at det er den svageste gruppe ældre, som bor i plejeboliger. Beboere er ofte den gruppe, som omtales som den ældre medicinske borger, og derved har flere medicinske problemstillinger ved sit helbred og flere kroniske sygdomme, som kræver sygeplejefaglig observation og tilrettelæggelse af plejeopgaver og kontinuitet for at forebygge indlæggelser og genindlæggelser mv. Denne udvikling indebærer, at sygeplejen på plejecentre skal løse flere komplekse og specialiserede sundhedsopgaver i et tæt samspil med sygehuse og almen praksis.

Det drejer sig hovedsageligt om at sikre

- en helhedsorienteret indsats over for borgerne
- en høj kvalitet i opgaveløsningen
- undervise og kompetenceudvikle plejepersonalet med henblik på delegering
- varetage nye plejeopgaver som hidtil lå i sygehusregi
- opfølgning og koordinering af borgerforløb
- observation og pleje/behandling af den ældre medicinske patient
- forebygge indlæggelser og genindlæggelser
- forebygge og følge op på utilsigtede hændelser f.eks. medicinhandling
- sikre den nødvendige dokumentation

På baggrund heraf er der udarbejdet en analyse af behovet for yderligere tilstedeværelse af sygeplejersker på plejecentre. Analysen tager udgangspunkt i sygeplejens opgaver, arbejdstilrettelæggelse og normering og vurderes i lyset af udviklingen i det nære sundhedsvæsen.

I Nyborg Kommune blev der i 2013, som del af anbefalingerne i *Klar til fremtiden*, besluttet at foretage en omorganisering i sygeplejen, som betød, at faste sygeplejersker på plejecentrene blev integreret i den øvrige sygepleje. Det var herefter en del af sygeplejens opgaver at levere sygepleje på plejecentrene. Omorganiseringen betød, at der kunne laves en besparelse, hvor antallet af fuldtidssygeplejestillinger på plejecentrene gik fra 6,91 fuldtidssygeplejestillinger i 2011 til 2,48 sygeplejestillinger i 2016 fordelt på de forskellige plejecentre. Samtidigt med at omorganiseringen i sygeplejen var en del af anbefalingen, at der skulle ansættes flere social- og sundhedsassistenter (herefter omtales de som SSA'ere) på plejecentrene. Antallet af SSA'ere pr. plejeplads har været stigende siden 2013, og den er steget så meget, at den har opvejet effekten af mindre sygepleje pr. plejeplads.

Interviews med plejecenterledere og medarbejdere peger på, at der er behov for mere sygepleje og en stabil og kendt tilstedeværelse af sygeplejersker på plejecentre for at imødekomme borgernes behov. Analysen viser derudover, at der også ses et behov for en mere ensrettet tilrettelæggelse af sygeplejens opgaver på plejecentre, herunder en større ledelsesmæssig opmærksomhed på kompetenceudvikling og dokumentation.

Med udgangspunkt i analysen har administrationen udarbejdet to forslag til normering og fremtidig organisering af sygeplejen på plejecentre:

#### **Forslag 1: Fastilknyttet sygeplejerske på plejecentre med reference til leder af sygeplejen**

- Uændret organisering
- Normeringen øges således, at PC Rosengården, Vindinge Landsbycenter/Tårnparken (16 midlertidige pladser) hver tildeles sygeplejerske i alt 37 timer ugentligt og PC Egevang tildeles i alt 32 timer ugentligt
- Resten af plejeboligerne på PC Tårnparken, frem til dens lukning, og PC Egeparken, som omdannes til ældreboliger, dækkes som hidtil af hjemmesygeplejen
- De faste sygeplejersker indgår i et forpligtende samarbejde på tværs af plejecentrene (sygeplejefagligt netværk, opgaver mv.)
- Der indgås et forpligtende samarbejde med hjemmesygeplejen, som bistår ved behov og sikrer fælles kompetenceudvikling
- Aften, nat og weekend dækkes som hidtil af hjemmesygeplejen/akutteam ved behov.

#### Forslag 1: Økonomiske konsekvenser

##### *Forudsætninger:*

- der er beregnet i 2017 – niveau priser
- der afsættes 37 timer pr. stor og 32 timer pr. lille plejecenter
- gennemsnitsfuldtidsløn er 423.799 kr.
- det forudsættes, at PC Tårnparken lukker og Vindinge Landsbycenter udvider med 16 pladser
- der er i det nuværende budget afsat 0,916 mio. kr. til sygepleje på plejecentrene
- lige som i den nuværende organisering dækkes weekend, aften og nattetimer af hjemmesygeplejen/akutteam ved behov

##### *Scenarie 1*

Ferie, sygdom og andet fravær forudsættes dækket af hjemmesygeplejen, på samme niveau, som nu.

Der beregnes behov for en tillægsbevilling svarende til 0,721 mio. kr. Derudover afsættes der midler til beklædning og kursus svarende til 5.500 kr. pr. stilling.

##### *Scenarie 2*

Ferie, sygdom og andet fravær forudsættes dækket af hjemmesygeplejen med 100 % dækning. Det forudsætter en fremmødeprocent på 83,65 %.

Der beregnes behov for en tillægsbevilling svarende til 1,042 mio. kr. Derudover afsættes der midler til beklædning og kursus svarende til 5.500 kr. pr. stilling.

#### **Forslag 2: Fasttilknyttet sygeplejerske på plejecentre med reference til plejecenterleder**

- Ny organisering, hvor sygeplejersker fastknyttes til plejecentre med reference til plejecenterlederen
- Normeringen øges således, at PC Rosengården, Vindinge Landsbycenter (inkl. de 16 boliger på PC Tårnparken, som flyttes til Vindinge Landsbycenter) hver især tildeles sygepleje på i alt 37 timer ugentligt, og PC Egevang tildeles 32 timer ugentligt.
- De fasttilknyttede sygeplejersker vil fremadrettet indgå i et forpligtende samarbejde på tværs af plejecentrene (sygeplejefagligt netværk, opgaver, ferie, fravær mv.)
- Der indgås et forpligtende samarbejde med hjemmesygeplejen, som bistår ved behov og indgår i fælles kompetenceudvikling.
- De resterende plejeboliger på PC Tårnparken frem til lukning og plejeboligerne i Egeparken, som løbende omdannes til ældreboliger, dækkes som hidtil af hjemmesygeplejen.
- Aften, nat og weekend dækkes som hidtil af hjemmesygeplejen/akutteam ved behov.

##### *Forudsætninger for beregningen:*

- der er beregnet i priser på 2017-niveau

- der afsættes 37 timer pr. stor plejecenter (Svanedammen, Rosengården og Vindinge Landsbycenter (efter udvidelse af pladser)) og 32 timer pr. lille plejecenter (Egevang)
- gennemsnitsløn for en sygeplejerske på fuldtid er 423.799 kr./årligt
- det forudsættes, at PC Tårnparken lukker og Vindinge Landsbycenter udvider med 16 pladser
- der er i det nuværende budget afsat 0,916 mio. kr. til sygepleje på plejecentrene
- ligesom i den nuværende organisering dækkes behov for sygepleje i weekend, aften- og nattetimer af hjemmesygeplejen/akutteam

Der beregnes behov for en tillægsbevilling svarende til 1,042 mio. kr. Derudover afsættes der midler til beklædning og kursus svarende til 5.500 kr. pr. stilling.

### **Vurdering af forslag 1 og 2**

Både forslag 1 og 2 vurderes at imødekomme fremtidens behov for sygepleje i det nære sundhedsvæsen.

I forslag 1 fastholdes organiseringen i sygeplejen, som den er i dag, hvor sygeplejen dækker både borgere i eget hjem og på plejecentre. I forslag 1, scenarier 1 og 2 bliver normeringen på plejecentrene forhøjet, så der er 37 timers sygepleje tilgængelig på de store plejecentre og 32 timer på de små plejecentre. Forskellen mellem de to scenarier er udgiften til vagtdækning ved ferie, sygdom mm. I scenarie 2 er dækningen højere end ved scenarie 1.

I forslag 2 ændres organiseringen således, at sygeplejerskerne på plejecentrene tilknyttes ledelsesmæssigt til centerlederen. Normeringen forhøjes ligesom i forslag 1, scenarie 2.

### **Administrationens anbefaling**

Forslag 2 har den styrke, at den fasttilknyttede sygeplejerske har reference direkte til plejecenterlederen og løbende kan koordinere og sikre kontinuitet med bl.a. centerlederen, den fasttilknyttede læge og andre samarbejdspartner, og dermed er en kendt person også for borgerne.

Forslaget vurderes til at være det forslag, der bedst muligt imødekommer centerledernes og medarbejdernes vurdering af, at der er behov for en mere stabil og kendt tilstedeværelse og tilgængelighed af sygeplejersker på plejecentre. Endvidere vil sygeplejersken i dette forslag understøtte plejecentrets tilgang til borgerne efter Eden-metoden og arbejdet med den rehabiliterende indsats.

Beboere på plejecentrene er ofte kendetegnet ved at være ældre medicinske borgere, som har flere medicinske problemstillinger og kroniske sygdomme, som kræver sygeplejefaglig observation og tilrettelæggelse af plejeopgaver og kontinuitet for at forebygge indlæggelser og genindlæggelser, sikre en helhedsorienteret indsats, høj kvalitet, observation og pleje, forebygge og følge op på utilsigtede hændelser, herunder medicinbehandling, ensartet dokumentation mv.. Det vurderes at blive bedst imødekommet med forslag 2 på grund af det faste tilknytningsforhold, der fordrer kontinuitet i behandling og pleje, ejerskab samt fokus på kerneopgaven.

Analysen viser desuden, at der også er behov for en mere ensrettet tilrettelæggelse af sygeplejens opgaver på plejecentre, herunder en større ledelsesmæssig opmærksomhed på kompetenceudvikling og dokumentation, hvilket et mere fast tilhørsforhold på de enkelte plejecentre og et forpligtende samarbejde på tværs af plejecentre, kan bidrage til.

Analysen har været i høring blandt centerledere og fællestillidsrepræsentanter for FOA og DSR. Der er enighed om, at forslag 2 bedst imødekommer udfordringer på plejecentre nu og i fremtidens nære sundhedsvæsen.

Analysen er vedhæftet som bilag.

### **Økonomiske konsekvenser**

Forslag 1 (scenarie 1) medfører en årlig udgift på kr. 721.833

Forslag 1 (scenarie 2) medfører en årlig udgift på kr. 1.041.930

Forslag 2 medfører en årlig udgift på kr. 1.041.930

### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget godkender administrationens anbefaling om forslag 2 med en årlig udgift på kr. 1.041.930, og videresender forslaget som budgetønske til budget 2018.

### **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

**Bilag**

450-2017-114166 Analyse af sygeplejersker på plejecenter 2017 (09.08.17)

**Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:**

*Fraværende: Ingen*

Forslag 2 godkendt. Oversendes til budgetforhandlingerne.

**Bilag**

Analyse af sygeplejersker på plejecenter 2017 (09.08.17)

## Punkt 2: Nedsættelse af valgbestyrelse til Seniorrådsvalget 2017

### Sagsfremstilling

#### 2. Nedsættelse af valgbestyrelse til Seniorrådsvalget 2017

Sagsnr.	450-2016-4361	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

### Sagsfremstilling

Det eksisterende Seniorråd tiltrådte 1. januar 2014 og sidder til 31. december 2017. Det næste valg skal dermed afholdes inden udgangen af 2017.

På baggrund af anbefalinger fra Seniorrådet, godkendte Byrådet på deres møde 31. januar 2017 følgende for Seniorrådsvalget 2017:

- Seniorrådsvalget afholdes som fremmødevalg sammen med kommunalvalget 21. november 2017, så borgere over 60 år kan afgive stemme til begge valg enten ved fremmøde eller ved brevstemme
- Brevstemme foregår ligesom ved kommunalvalget enten i Borgerservice ugerne op til valget eller ved hjemmebesøg af tilforordnede ugen før valget, hvor der kan stemmes samtidig til både kommunalvalget, regionsrådsvalget og seniorrådsvalget. Der er således ikke tale om, at de ældre kan indsende en stemmeseddel.
- Seniorrådet sørger for at finde frivillige som tilforordnede til gennemførelse af valghandlingen. Bemandingen ved valget til Seniorrådet bliver 4 personer ved hvert af de 13 valgsteder. Seniorrådet skal dermed finde 52 frivillige tilforordnede og en række suppleanter, der kan indkaldes ved forfald. De tilforordnede ved seniorrådsvalg får diæter i medfør af styrelseslovens § 16a, jf. § 16, stk. 1, litra f.
- Udgiften på 290.600 kr. finansieres via valgkontoen

I forbindelse med Seniorrådsvalget nedsættes der en valgbestyrelse. Ved sidste valg bestod valgbestyrelsen af

- formanden for Ældreudvalget
- tre repræsentanter fra Seniorrådet,
- ældrechefen
- én repræsentant fra Sundheds- og Omsorgsafdelingen
- én repræsentant fra Borgerservice

Valgbestyrelsen vil være ansvarlig for;

- at modtage og godkende kandidatliste
- at tage stilling til tvivlsomme stemmesedler eller problemstillinger i forbindelse med valget
- at medvirke til, at valgreglerne bliver overholdt, og at hele valget finder sted på værdig vis
- at overvåge den endelige optælling og opgørelse af valget
- at godkende valgets opgørelse
- at underrette Byrådet om valgets resultat

### Økonomiske konsekvenser

Ingen

### Indstilling

Det indstilles, at udvalget udpeger formanden for Ældreudvalget som repræsentant i valgbestyrelsen for Seniorrådsvalget 2017.

### Sagen afgøres i

Ældreudvalget

**Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:**

*Fraværende: Ingen*

Godkendt.

## Punkt 3: Danmark spiser sammen 2018

### Sagsfremstilling

#### 3. Danmark spiser sammen 2018

Sagsnr.	450-2017-10997	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

#### Sagsfremstilling

25. april 2017 blev et af i alt 5 landsdækkende "Danmark spiser sammen" fællesspisninger afholdt i Nyborg med deltagelse af 600 borgere og frivillige. De øvrige arrangementer blev afholdt i København, Aarhus, Esbjerg og Aalborg.

Danmark spiser sammen er en del af Folkebevægelsen mod Ensomheds initiativer for at sætte fokus på fællesskab og nærvær som en måde at bekæmpe og forebygge ensomhed på i alle aldersgrupper. Nyborg Kommune har været del af Folkebevægelsen mod ensomhed siden 2015, sammen med over 60 organisationer, foreninger, skoler, kommuner og virksomheder. Folkebevægelsens overordnede vision er, at antallet af danskere, der føler sig ensomme, skal halveres fra 212.000 i 2014 til 106.000 i 2020.

Arrangementet i 2017 blev planlagt og koordineret i et samarbejde mellem Ældre Sagen, Frivilligcenteret og Sundheds- og Omsorgsafdelingen. I bilaget er evalueringen af arrangementet vedhæftet.

Evalueringen viser bl.a. (baseret på 417 besvarelser):

- Deltagerne oplever, at de 'engang imellem' eller 'ofte' føler sig ensomme. Dette indikerer, at der med arrangementerne rammes ensomme, og at kampagnen appellerer til, at de, borgere med overskud, rækker ud til andre, der føler sig ensomme.
- 90% af deltagerne har haft en positiv oplevelse eller meget positiv oplevelse til arrangementerne
- 63% af deltagerne vil helt sikkert deltage igen, hvis det gentages og 26% tror, de vil deltage
- Den største del af deltagerne var i alderen 45-79 år

#### *Danmark spiser sammen 2018*

Ældreudvalget har på mødet 13. juni 2017 tilkendegivet, at Nyborg Kommune ønsker at deltage i Danmark spiser sammen 2018, hvorefter der tages endelig stilling i august, når evalueringen foreligger.

I juli har styregruppen i Folkebevægelsen indstillet Nyborg, Aalborg, København og Esbjerg som værtsbyer for de store fællesspisninger 24. april 2018.

Ældre Sagen har i juli valgt at trække sig fra planlægningsgruppen for arrangementet i 2018, men ønsker stadig at indgå som samarbejdspartnere på lige fod med øvrige foreninger. Frivilligcenteret i Nyborg har valgt at indtræde som primær samarbejdspartner i planlægningen sammen med Nyborg Kommune.

Frivilligcenteret i Nyborg og Sundheds- og Omsorgsafdelingen vil i slutningen af august afholde det første arbejdsgruppemøde, hvor det planlægges, hvordan *Danmark spiser sammen* kan forløbe i 2018.

Der skal fokus på:

- Folkebevægelsen ønsker folkelige arrangementer – dette tænkes ind i valget af lokaler og koncept
- Der er et ønske om at tiltrække flere fra målgruppen under 45 år
- Nyborg havde sidste år det største fællesspisningsarrangement – målet for arrangementet kan være et andet i 2018
- Menu og underholdning skal appellere til en bred målgruppe
- Foreninger og andre interesserede inviteres ind i planlægningsfasen

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget beslutter, at Nyborg Kommune deltager i *Danmark spiser sammen 2018* og drøfter eventuelle ønsker til arrangementet, som arbejdsgruppen kan arbejde videre med.

**Sagen afgøres i**  
Ældreudvalget

**Bilag**

450-2017-102136 Evaluering af Danmark spiser sammen 2017

**Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:**

*Fraværende: Ingen*

Der skal mere fokus på ensomhed. Kommunen deltager.

**Bilag**

Evaluering af Danmark spiser sammen 2017

## Punkt 4: Uanmeldte tilsyn på plejecentre 2017

### Sagsfremstilling

#### 4. Uanmeldte tilsyn på plejecentre 2017

Sagsnr.	450-2017-3665	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

#### Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens §§ 148a og 151, stk. 1-2 og Retssikkerhedslovens §15 har kommunen pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83 og 86 løses i overensstemmelse med det godkendte kvalitetsniveau i kommunen.

I juni 2017 er der gennemført uanmeldte tilsynsbesøg på kommunens plejecentre som del af Nyborg Kommunes tilsynspolitik. Ved tilsynet vurderes indsatsen over for de beboere, der modtager kommunale serviceydelser på plejecentrene. Dette inkluderer en vurdering af kvaliteten af den personlige pleje, praktisk hjælp, madservice, vasketøj og mulighed for fysisk og social aktivitet. Tilsynsbesøgene i hjemmeplejen foretages i efteråret 2017, hvorefter den samlede rapport for tilsynene forelægges Ældreudvalget.

Formål med tilsyn er:

- At sikre borgernes rettigheder
- Overholdelse af det politisk vedtagne serviceniveau
- Kvalitetssikre borgernes opfattelse af serviceniveauet
- Skabe organisatorisk læring og vidensdeling

#### Antal tilsynsbesøg

I tilsynet bliver ca. 12 % af beboerne på de enkelte centre personligt interviewet, fordelingen kan ses i skemaet herunder:

Tårnparken	3
Egevang	3
Rosengården	5
Vindinge Landsbycenter	3
Svanedammen	6
Antal borgere i alt	20

Udvælgelse af borgere til tilsynsbesøg er foregået tilfældigt. Hvis tilsynsfører konstaterer, at borgeren ikke kan gennemføre et interview på grund af fysiske eller psykiske årsager, udvælges en anden deltager.

#### Tilsynsopgaven

Tilsynene er foretaget af en sundhedsfaglig medarbejder i administrationen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Der lægges vægt på, at der skabes en god, åben og ligeværdig dialog med beboerne. Borgerens svar registreres elektronisk i spørgeskema, som er grundlag for rapporten. Borgernes svar er anonyme, hvilket der orienteres om, før interviewets opstart. Tilsynsføreren efterlader et postkort efter besøget, så pårørende kan se, at borgeren har deltaget i interviewet samt kontaklinformationer på tilsynsføreren ved behov for spørgsmål. Den samlede rapport er vedlagt som bilag, og sendes tillige til orientering i Seniorrådet.

#### Konklusion af de uanmeldte tilsyn på plejecentrene i 2017:

- 90 % af de adspurgte er glade for deres plejebolig
- 75 % af de adspurgte angiver, at de får den støtte, de har behov for
- 85% af de adspurgte er meget tilfredse eller tilfredse med den praktiske hjælp og personlige pleje
- 95% af de adspurgte er overordnet tilfreds med personalet målt på tryghed, samarbejde, hensyn til vaner og ønsker og venlighed

- 70% af de adspurgte er meget tilfredse eller tilfredse med maden
- 85% af de adspurgte er meget tilfredse eller tilfredse med tilbuddene om sociale aktiviteter
- 75% af de adspurgte er meget tilfredse eller tilfredse med tilbuddene om fysiske aktiviteter
- 85% af de adspurgte er tilfredse med at bo på plejecenteret, 55% af de adspurgte vurderer deres livskvalitet som meget god eller god og 70% af de adspurgte føler, at de selv kan bestemme over deres dag.

Centerlederne er informeret om konklusionerne fra de uanmeldte tilsyn på plejecentrene, hvorefter der bliver fulgt op på de generelle tendenser ved tilsynene med udarbejdelse af en handleplan. Kommentarerne til madservice gives videre til leder af produktionskøkkenerne.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

#### **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

#### **Bilag**

450-2017-103804 Samlet rapport for uanmeldte tilsyn på plejecentre 2017

#### **Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:**

*Fraværende: Ingen*

Til efterretning.

#### **Bilag**

Samlet rapport for uanmeldte tilsyn på plejecentre 2017

## Punkt 5: Organisering af arbejdsgange vedr. utilsigtede hændelser

### Sagsfremstilling

#### 5. Organisering af arbejdsgange vedr. utilsigtede hændelser

Sagsnr.	450-2017-7605	Initialer	TKE	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

#### Sagsfremstilling

Ældreudvalget får fire gange årligt en status på utilsigtede hændelser i ledelsesinformationen. For at sikre en mere ensartet registrering og opfølgning på utilsigtede hændelser har administrationen udpeget en risikomanager, udarbejdet en procedure samt etableret en ny organisering omkring opgaven med utilsigtede hændelser.

Ældreudvalget orienteres i det følgende om, hvordan administrationen fremover sikrer, at arbejdsgangene omkring utilsigtede hændelser optimeres yderligere.

#### *Baggrund*

Det danske system for rapportering af utilsigtede hændelser i sundhedsvæsenet blev indført i 2004, startende med læger og sygeplejersker på sygehusene. Fra 2010 blev rapportering udvidet til også at være lovpligtigt for praktiserende læger, apotekere og sundhedspersonalet i hjemmeplejen, sygeplejen, på plejecentre og andre dele af det kommunale sundhedsvæsen. Regionale og kommunale institutioner bestemmer selv, hvordan organisering og arbejdsgange vedr. utilsigtede hændelser skal være, men alle utilsigtede hændelser skal rapporteres til Styrelsen for Patientsikkerheds database.

#### *Formål*

Formålet med rapportering af utilsigtede hændelser er at forbedre patientsikkerheden og understøtte en sikkerhedskultur i sundhedsvæsenet, hvor man lærer af de fejl, der begås. Rapporteringen af hændelser er en del af et læringssystem, der har til formål at identificere og finde mønstre i fejlene, så man kan forebygge dem.

#### *Risikomanagers opgave*

Risikomanager vil fremadrettet modtage de utilsigtede hændelser, som medarbejderne indberetter. Risikomanagerens rolle består i at vurdere, behandle og godkende den utilsigtede hændelse. Ved godkendelse videresendes den utilsigtede hændelse til relevant sagsbehandler som altid vil være en leder.

#### *Lederens rolle*

Lederens rolle er, på baggrund af eventuelle tendenser i de indberettede hændelser, at udarbejde en hændelsesanalyse og efterfølgende handleplan, som kan sikre læring i personalegruppen. I den forbindelse kan inddrages medarbejdere til opgaven. Udover, at der handles på eventuelle tendenser i den utilsigtede hændelse, handles der naturligvis også i situationen, når den utilsigtede hændelse er sket.

Et flowdiagram over arbejdsgangene er vedhæftet som bilag.

#### *Opfølgning på utilsigtede hændelser på ledelsesniveau*

Arbejdsgruppen vedr. patientsikkerhed er repræsenteret af ledere på tværs af sundheds- og omsorgsområdet. Der laves løbende opsamling med fokus på arbejdet med utilsigtede hændelser, og hvordan opgaven med utilsigtede hændelser håndteres, herunder om der er behov for justeringer i arbejdsgangene.

#### *Undervisningsforløb for ledere og medarbejdere*

I efteråret 2017 gennemføres et undervisningsforløb for lederne for, at de kan varetage opgaven som sagsbehandlere. Medarbejderne vil ligeledes få en introduktion til de ændrede arbejdsgange og organisering for indberetning af utilsigtede hændelser i efteråret 2017.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen

#### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

**Sagen afgøres i**  
Ældreudvalget

**Bilag**

450-2017-101931 UTH flowdiagram arbejdsgang

**Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:**

*Fraværende: Ingen*

Til efterretning.

**Bilag**

UTH flowdiagram arbejdsgang

## Punkt 6: Arbejdstilsynets besøg i Distrikt Egeparken

### Sagsfremstilling

#### 6. Arbejdstilsynets besøg i Distrikt Egeparken

Sagsnr.	450-2017-5655	Initialer	LHU	Åbent
---------	---------------	-----------	-----	-------

#### Sagsfremstilling

Arbejdstilsynet har været på tilsynsbesøg i Distrikt Egeparken 12. juni 2017.

Arbejdstilsynet har i sin tilsynsrapport konstateret, at der overvejes påbud pga. omklædningsforholdene i distriktet og mangler i arbejdspladsens arbejdspladsvurdering.

Distrikt Egeparken skal udbedre følgende to mangler inden næste besøg om 6 måneder:

- Distriktet har ét omklædningsrum, som ikke er kønsopdelt. Distriktet skal sikre, at mænd og kvinder kan klæde om hver for sig.
- Arbejdspladsvurderingen er ikke blevet revideret efter omstrukturering til nyt distrikt pr. 1. januar 2017, dette skal sikres, samt at den er tilgængelig for Arbejdstilsynet og ansatte.

Distriktsleder i Egeparken og leder af hjemmeplejen har siden Arbejdstilsynets besøg sikret, at omklædningsforholdene udbedres, så mænd og kvinder kan klæde om hver for sig, og arbejdspladsvurderingen bliver revideret og tilgængelig i samspil med kommunens arbejdsmiljøkonsulent i 3. kvartal 2017.

Rapport fra Arbejdstilsynet og to efterfølgende breve ang. besøget er vedhæftet som bilag.

#### Økonomiske konsekvenser

Ingen.

#### Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orientering til efterretning.

#### Sagen afgøres i

Ældreudvalget

#### Bilag

450-2017-85087 Besøgsrapport fra Arbejdstilsyn 12.06.2017

450-2017-96729 Brev fra AT - Høring vedr. tilsyn 12.06.2017

450-2017-96727 Brev fra AT - Høring vedr. tilsyn 12.06.2017

**Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:**

*Fraværende: Ingen*

Til efterretning.

## **Bilag**

Besøgsrapport fra Arbejdstilsyn 12.06.2017

Brev fra AT - Høring vedr. tilsyn 12.06.2017

Brev fra AT - Høring vedr. tilsyn 12.06.2017

## **Punkt 7: Arbejdstilsynets besøg i administrationen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen**

### **Sagsfremstilling**

#### **7. Arbejdstilsynets besøg i administrationen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen**

Sagsnr.	450-2017-11527	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

#### **Sagsfremstilling**

Arbejdstilsynet har 14. juni 2017 været på tilsynsbesøg i administrationen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Arbejdstilsynet har ved besøget ikke konstateret nogle arbejdsmiljøproblemer.

Arbejdstilsynets rapport fra besøget er vedhæftet som bilag.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

#### **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

#### **Bilag**

450-2017-87062 Besøgsrapport fra Arbejdstilsynet 14.06.2017

#### **Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:**

*Fraværende: Ingen*

Til efterretning.

#### **Bilag**

Besøgsrapport fra Arbejdstilsynet 14.06.2017

# Punkt 8: Puljeansøgning - Praksisnært kompetenceløft i kommuner

## Sagsfremstilling

### 8. Puljeansøgning - Praksisnært kompetenceløft i kommuner

Sagsnr.	450-2017-11602	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

#### Sagsfremstilling

Regeringen og satspuljepartierne har afsat 470 mio. kr. til udmøntning af konkrete initiativer på baggrund af en ny national demenshandlingsplan 2025.

Midlerne er prioriteret til 23 konkrete initiativer under 5 fokusområder:

1. Tidlig opsporing og bedre kvalitet i udredning og behandling.
2. Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering.
3. Støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens.
4. Demensvenlige samfund og boliger.
5. Øget videns- og kompetenceniveau.

Initiativ nr. 22 ”Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner” er en ansøgningspulje under fokusområde 5 ”Øget videns- og kompetenceniveau”. Puljen skal dels understøtte et kompetenceløft i kommuner og regioner dels sikre en kompetenceudvikling på demensområdet med fokus på anvendelse og forankring af viden og kompetencer i praksis – både kommunalt og regionalt.

Målgruppen for kompetenceløftet er de forskellige fagprofessionelle, herunder især frontpersonalet, som beskæftiger sig med de primære indsatsområder, som mennesker med demens er i berøring med, dvs. i hjemmet, i plejebolig/plejecenter samt i behandlingssystemet.

Der var ansøgningsfrist på puljen 19. juni 2017.

#### *Praksisnært kompetenceløft i Sundheds- og Omsorgsafdelingen*

Sundheds- og Omsorgsafdelingen har fremsendt en ansøgning til puljen, hvor der søges om et kompetenceløft, der skal opkvalificere indsatsen for forebyggelse, behandling og pleje af borgere med en demenssygdom og støtten til deres pårørende.

Frontpersonalet får et løft i deres grundviden om demens, som gør, at de er i stand til at levere en indsats af højere kvalitet. Kurset, som planlægges til vores frontpersonale, sætter fokus på kommunikation og samvær med borgere med demens og deres pårørende, og hvordan medarbejderen forbinder den viden, de får på kurserne til den hverdag, som de agerer i og deres daglige arbejdsgange.

Projektets mål er, at:

- Borgerne oplever høj kvalitet i deres indsatser og koordineringen af deres forløb
- Pårørende oplever, at de inddrages, høres og understøttes
- Medarbejderne oplever, at deres viden og kompetence om demens er blevet styrket på baggrund af kompetenceløftet
- Medarbejderne oplever, at de har en styrket faglig tilgang til arbejdet med borgere med demens og deres pårørende.

Det praksisnære kompetenceløft vil være til:

- Sundhedskonsulenter, som udfører forebyggende hjemmebesøg
- Medarbejdere i aktivcentrene, som møder borgerne der, hvor de begynder at have behov for at komme i aktivcentrene. Det er ofte før, de begynder at modtage andre indsatser fra kommunen.
- Rehabiliteringsteamet, som udfører rehabiliteringsforløb efter §83a – teamet kommer hos borgere med demens, og borgere, der endnu ikke har en diagnose

- Et af i alt 5 distrikter i hjemmeplejen, som leverer pleje hos borgere med demens – De sidste fire distrikter tænkes ind i ansøgningsrunde 2 i puljen om Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner, som udmøntes i 2018.
- Sygeplejen, som leverer behandling hos borgere med demens – kurset tænkes ind i forhold til det kompetenceforløb, som sygeplejerskerne allerede skal igennem
- Ledergruppen, som skal understøtte de øvrige faggrupper i deres daglige arbejde og give sparring og vejledning

Kompetenceløftet sker gennem et kursus til frontmedarbejderne på 3 gange 3 timer og efterfølgende afsatte timer til at implementere den tilegnede viden i praksis. Undervisningen sker ved marte-meo terapeut og demenskoordinator i Nyborg Kommune, som har erfaringer med undervisning af medarbejdere og pårørende. Lederne undervises 2 gange 8 timer ved en ekstern konsulent, som tilføjer viden om gængse teorier på demensområdet.

Der forventes svar om eventuel tilsagn i september 2017. Hvis der gives tilsagn til kompetenceløftet, starter forløbet for lederne i vinteren 2017, og forløbene for medarbejderne i foråret 2018.

Ansøgningen er vedhæftet som bilag.

#### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ansøgt om i alt 862.979 kr. fra 2017-2019.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tager sagen til efterretning.

#### **Sagen afgøres i**

Ældreudvalget

#### **Bilag**

450-2017-97309 Ansøgningskema - 04.07.2017

#### **Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:**

*Fraværende: Ingen*

Til efterretning.

#### **Bilag**

Ansøgningskema - 04.07.2017

# Punkt 9: Puljeansøgning - Livshistorier i demensplejen

## Sagsfremstilling

### 9. Puljeansøgning - Livshistorier i demensplejen

Sagsnr.	450-2017-14215	Initialer	LHU	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

#### Sagsfremstilling

Regeringen og satspuljepartierne har som led i satspuljeaftalen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020 afsat 4,0 mio. kr. til satspuljeprojektet ”Forbedret brug af livshistorier i plejen og omsorgen for mennesker med demens”.

En livshistorie er en nedskrevet historie om borgeren, som indeholder væsentlige begivenheder i personens liv, interesser og vaner m.m., som både hjælper mennesker med demens med at erindre, hvem de er, og til at give viden til andre om det specifikke menneske. Anvendelse af livshistorier i pleje og omsorg er ikke en bestemt metode, men dækker over flere forskellige tilgange. Der findes forskellige skabeloner, digitale værktøjer og apps, som kan understøtte udviklingen og formidlingen af en livshistorie.

Formålet med puljen fra satspuljen er at bidrage til at forbedre brugen af livshistorier i plejen og omsorgen for mennesker med demens bl.a. med henblik på at sikre kontinuitet i plejen.

Baggrunden for puljen er, at den personlige livshistorie er en grundsten i den enkeltes identitet og selvforståelse. Men efterhånden som en demenssygdom udvikler sig, forsvinder flere og flere erindringer, og personer med demens har problemer med at opretholde et billede af sig selv og sin livshistorie. En nedskrevet eller på anden vis illustreret livshistorie kan derfor anvendes i bl.a. demensplejen til at skabe overblik over den enkelte persons liv på en systematisk måde. Arbejdet med livshistorier er meget udbredt på demensområdet i Danmark. Der synes dog at være store variationer i, hvordan og til hvad de bruges. F.eks. er det ikke klart, om livshistorier anvendes til at gøre plejesituationen lettere for alle involverede eller til at styrke beboernes livskvalitet.

Livshistorier kan udarbejdes af pårørende eller medarbejdere, evt. i et samarbejde. Kendskab til livshistorien giver mulighed for værdifulde samtaler, der er med til at sikre trivsel og livskvalitet hos personer med demens. Livshistorien kan også anvendes som guide af medarbejdere, hvor viden om værdier, vaner og ønsker til påklædning og hygiejne m.m. hos et dement menneske kan hjælpe til at finde gode, individuelle løsninger for borgeren, som løfter kvaliteten af plejen og omsorgen. Livshistorien kan også være en guide til at finde aktiviteter og beskæftigelse, som er meningsfuld for den enkelte. Og når medarbejderne løbende deler erfaringer med hinanden om, hvad der virker godt i forhold til den enkelte person med demens, kan det bidrage til kontinuitet i plejen og omsorgen.

Målgruppen for puljen er borgere på plejecentre og borgere i eget hjem, der modtager personlig pleje og praktisk hjælp.

#### Systematisk brug af livshistorier i pleje og omsorg på plejecentre i Nyborg Kommune

Administrationen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen har udarbejdet en ansøgning til puljen, hvor der er fokus på at gøre arbejdet med livshistorier på plejecentrene systematisk, så udarbejdelse af en livshistorie tilbydes til kommende beboere allerede ved indflytningssamtalen, og at den efterfølgende bidrager til at optimere plejen og omsorgen af borgerne ved at sikre, at relevant viden om borgerens liv anvendes til at støtte borgeren i sit hverdagsliv på plejecentre.

Formålet med brugen af livshistorier i demensplejen- og omsorgen i Nyborg Kommune er, at:

- Livshistorien er medvirkende til at styrke borgere med en demenssygdom/hukommelsesproblemers identitetsfølelse og følelse af selvbestemmelse og respekt
- Indsigt i livshistorien kan forbedre borgeren muligheder for gode sociale relationer mellem borger og medarbejder. Og derudover kan borgeren i langt højere grad inddrages i det sociale og fysiske fællesskab med baggrund i deres interesser og ønsker
- Livshistorien kendes og bruges i plejen og omsorgen af borger med en demenssygdom/hukommelsesproblemer
- Medarbejdere, frivillige m.fl. får øget indsigt og langt større mulighed for at støtte borgeren i borgerens adfærd og valg – Livshistorien kan bruges til at imødekomme initiativer fra borgeren og sandsynliggøre, at borgeren bliver forstået efter borgerens hensigt
- At livshistorien bruges som udgangspunkt for dialog/samtaler mellem beboere, pårørende, frivillige/netværk m.fl.

Arbejdet med livshistorier på Nyborg Kommunes plejecentre er ikke systematiseret på nuværende tidspunkt, og de forskellige plejecentre anvender forskellige metoder og fremgangsmåder, hvis og når der skal udarbejdes en livshistorie. Livshistorien ligger f.eks. i en mappe eller samarbejdsmappe i borgerens hjem, men anvendes ikke systematisk og aktivt i plejen og omsorgen af borgeren.

Projektets aktiviteter vil bestå af:

- Nedsættelse af livshistorieværksteder på de fem plejecentre – Her kan medarbejdere, frivillige, pårørende og beboere udarbejde deres livshistorier. Gruppen, hvor livshistorien udarbejdes kan bestå af forskellige personer alt efter borgerens ønsker og behov. Det kan også udbydes som en fælles aktivitet eller en individuel aktivitet. Der kan tilknyttes aktivitetsmedarbejdere, socialpædagoger, demenskoordinator eller frivillige.

Værkstederne vil være del af den daglige aktivitet på plejecentrene/aktivcentre, og udstyres med forskellige materialer til at kunne fremstille et visuelt produkt som supplement til livshistorien. Materialerne er bl.a. en bærbar computer, en erindringskasse, rammer til livsplakater mm.

- Kursusudgift til uddannelse af 12 frivillige i at udarbejde en livshistorie – disse vil efterfølgende skulle være tovholdere i livshistorieværkstederne og kunne sidemandsoplære deres frivillige kollegaer
- Kursusudgift til uddannelse af 26 kommunale medarbejdere (2 medarbejdere pr. hvert plejecenter (i alt 10) samt 2 socialpædagoger, 8 aktivitetsmedarbejdere, 4 demenskoordinatorer og 2 forebyggende konsulenter) i at udarbejde livshistorier – disse vil efterfølgende skulle være tovholdere i livshistorieværkstederne og kunne sidemandsoplære deres kollegaer og frivillige
- Frikøb af 5 tovholdere 1 time om ugen i projektperioden
- Frikøb af demenskoordinatorer til at understøtte medarbejdere i anvendelse af livshistorier på teammøder, individuelt og på personalemøder

Metoden til at udarbejde livshistorien vil i projektet være forskellig afhængig af borgerens behov og ønsker.

Udgangspunktet er, at der udarbejdes et visuelt produkt f.eks. en livsplakat eller livsbog, som formes gennem samtale eller via arbejde med reminiscens (Reminiscens går ud på at stimulere deltagernes erindringer og følelsesliv ved at diskutere tidligere aktiviteter, begivenheder og oplevelser. Der anvendes ofte midler som fotografier, inventar, musik eller optagelser fra ”gamle dage”). En medarbejder eller en frivillig skal ”med et enkelt blik få et billede af beboeren”. Det visuelle produkt kan supplere flere informationer, som er nedskrevet i en livshistorie, som kan ligge i en bog hos borgeren. På sigt kan digitale platforme inddrages.

Projektets mål er, at:

- flere borgere får lavet en livshistorie/livsplakat (80% af beboerne har fået udarbejdet eller ønsker at få udarbejdet en livshistorie)
- Medarbejderne bruger livshistorien aktivt i plejen og omsorgen (og tilkendegiver, at det har givet en højere kvalitet i plejen og omsorgen)
- både beboere, plejepersonale og pårørende giver udtryk for vigtigheden af livsplakaten

Der laves en effektmåling på ovenstående mål via en evaluering blandt beboerne (med respekt for, at deres demenssygdom kan give udfordringer), pårørende og medarbejdere. Der udvælges en repræsentativ gruppe beboere og pårørende, der får tilbudt at deltage i undersøgelsen via personlige interviews. Der laves fokusgruppeinterviews med en repræsentativ gruppe af medarbejderne og tovholderne for at måle effekten af brugen af livshistorier. Evalueringen fremlægges ledergruppen i Sundheds- og Omsorgsafdelingen og i det politiske udvalg for at redegøre for, om projektet skal opskaleres til at omfatte borgere, der modtager hjemmepleje, borgere i aktivcentre/dagcentre og borgere, der får et forebyggende hjemmebesøg.

Hvis der gives tilsagn fra Sundheds- og Ældreministeriet starter projektet op i oktober 2017 og afsluttes i november 2018.

### **Økonomiske konsekvenser**

Der er ansøgt om 359.568 kr. fra puljen, og 120.000 kr., øremærket udarbejdelsen af livshistorier på plejecentre, fra Værdighedspuljen 2016 indgår i projektet.

### **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget tager orientering om puljeansøgningen til efterretning.

**Sagen afgøres i**  
Ældreudvalget

**Bilag**

450-2017-113707 Ansøgning til pulje - Livshistorier i demensplejen

**Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:**

*Fraværende: Ingen*

Til efterretning.

**Bilag**

Ansøgning til pulje - Livshistorier i demensplejen

## Punkt 10: Referat fra Seniorrådsmøde 7. juni 2017

### Sagsfremstilling

#### 10. Referat fra Seniorrådsmøde 7. juni 2017

Sagsnr.	450-2017-356	Initialer	LHU	Åbent
---------	--------------	-----------	-----	-------

### Sagsfremstilling

Referat fra Seniorrådsmødet 7. juni 2017 er vedhæftet til orientering.

### Økonomiske konsekvenser

Ingen.

### Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager referatet til efterretning.

### Sagen afgøres i

Ældreudvalget

### Bilag

450-2017-102164 Referat fra Seniorrådsmøde 7. juni 2017

### Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:

*Fraværende: Ingen*

Til efterretning.

### Bilag

Referat fra Seniorrådsmøde 7. juni 2017

## Punkt 11: Meddelelser

### Sagsfremstilling

#### 11. Meddelelser

Sagsnr.	450-2016-21767	Initialer	PEJ	Åbent
---------	----------------	-----------	-----	-------

#### Beslutning i Ældreudvalget 15. august 2017:

*Fraværende: Ingen*

Intet.

## **Punkt 12: Lukket: Meddelelser**