

REFERAT Ældrerådet d. 04-03-2019

Mødedato Mandag d. 04. marts 2019 kl. 09:00

Mødested Fællesstuen, Plejehjemmet

Indholdsfortegnelse

Orientering fra formanden.....	3
Orientering vedr. videokiosk Læsø - Psykiatri.....	4
Orientering vedr. målepunkter til det social- og plejefaglige tilsyn på plejecentre, hjemmeplejeenhe	5
UTH rapport 2015-2018.....	7
Udvidelse af værdighedspolitikker for Læsø Kommune.....	9
Midtvejsevaluering af RAV-projektet.....	10
Drøftelse af behov for pleje- og ældreboliger.....	11
Ændring af mødedato.....	12

Punkt 1: Orientering fra formanden

00.22.00-G01-1-19

Sagsfremstilling

Formanden orienterer om relevante emner.

Kompetence

Ældrerådet

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Formanden orienterede fra:

- Sidste møde i regionsældrerådsmødet herunder besøg i den nye demenslandsby i Aalborg kommune
- Møde med ledelsen fra færgeselskabet vedrørende forbedring af handicapvenlig foranstaltninger

- Deltagelse i frivillighedsdag på Læsø primo oktober – Johnny deltager i planlægningen
- Temadag for ældrerådene i Nordjylland. Johnny, Jørgen og Kirsten deltager 5.3.2019
- Landsmøde for ældreråd 29. og 30. april. Johnny og Jørgen deltager

Ældrerådet tog orienteringen til efterretning.

Punkt 2: Orientering vedr. videokiosk Læsø - Psykiatri

85.15.00-P20-2-18

Sagsfremstilling

I samarbejde med Psykiatrien, Region Nordjylland igangsætter Ældre og Sundhed et projekt vedrørende brug af videokonference mellem borgere, pårørende, medarbejdere i Læsø Kommune, Distrikpsykiatrien i Frederikshavn og Gerontopsykiatrien i Brønderslev.

Løsningen består en videoskærm, hvor der via krypteret forbindelse kan holdes videosamtaler med psykiatrien. Via Læsø Kommunes Demens- og Psykiatrisygeplejeske kan borgeren booke tid til en samtale ved eksempelvis Psykiatrik Ambulatorium i Frederikshavn, og derved undgå en dagsrejse til Frederikshavn. Dette muliggør enklere og hurtigere adgang til psykiatrisk behandling, eksempelvis kan man forestille sig situationer, hvor videoløsningen muliggør et behandlingstilbud, som ellers ikke kunne lade sig gøre med hyppige dagsrejser. Medarbejdere fra Læsø Kommune kan deltage i samtaler samt assistere borgere i brugen af løsningen. Yderligere giver løsningen bedre mulighed for vejledning og samarbejde mellem medarbejdere i Læsø Kommune og medarbejdere i psykiatriens specialiserede afsnit. Brugen af videoløsningen skal ses som et tilbud, som giver mulighed for større fleksibilitet i kontakt til psykiatrien, minimering af rejsetid samt potentielt kan bidrage til lighed i sundhed. Løsningen vil typisk være relevant ved allerede kendte brugere af psykiatrien. Ønsker borgeren fysisk fremmøde i psykiatriens tilbud aftales dette som vanlig.

Kompetence

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 3: Orientering vedr. målepunkter til det social- og plejefaglige tilsyn på plejecentre, hjemmeplejeenheder og midlertidige pladser

29.09.20-102-1-19

Sagsfremstilling

Som noget nyt skal Styrelsen for Patientsikkerhed føre ældretilsyn på plejehjem (såvel faste som midlertidige pladser), i hjemmeplejen, m.fl.

Tilsynet tager i modsætning til øvrige tilsyn, udgangspunkt i Serviceloven. Tilsynet erstatter hverken det nuværende kommunale tilsyn på ældreområdet eller Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn. Ældretilsynet er således et supplement til de eksisterende tilsyn, der bevares uændret.

Baggrund

I satsuljeaftalen for 2018 blev der indgået en aftale om, at Styrelsen for Patientsikkerhed i en forsøgsperiode på fire år skal føre et risikobaseret tilsyn med den social- og plejefaglige indsats på plejecentre, hjemmeplejeenheder og midlertidige pladser. Formålet er at styrke det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet og samtidig gøre tilsynet med hjælpen i ældreplejen mere uafhængigt. Det er en vigtig del af det nye tilsyn også at skabe et samspil mellem læring og kontrol.

Det er i bemærkningerne til loven uddybet, at der i et udviklingsarbejde i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed skal udarbejdes risikoparametre på det social- og plejefaglige område, som kan indikere, at der ikke bliver leveret personlig hjælp, omsorg og pleje af fornøden kvalitet, og at der skal opstilles relevante målepunkter for tilsynet, som giver mulighed for både læring og kontrol. Målepunkterne er eksempelvis i forhold til livskvalitet, selvbestemmelse, ernæring, inkontinens og enhedernes arbejde med forebyggelse af brug af magtanvendelse efter servicelovens regler. Det forventes, at der i udviklingsarbejdet vil blive taget udgangspunkt i de konkrete forhold på det social- og plejefaglige område med udgangspunkt i de metoder, der er udviklet på sundhedsområdet.

Rammen for tilsynet

Servicelovens kapitel 16 regulerer kommunalbestyrelsens forpligtigelse til at levere personlig hjælp, omsorg og pleje til personer der, som følge af nedsat fysisk og psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer, har brug for hjælp til at klare sig selv eller lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.

Det følger af loven, at Styrelsen for Patientsikkerhed skal føre tilsyn med den personlige hjælp, omsorg og pleje, der ydes efter servicelovens §§ 83-87. Bestemmelserne, der er omfattet af tilsynet, vedrører således tilbud om personlig og praktisk hjælp samt madservice efter § 83, rehabiliteringsforløb efter § 83 a, afløsning og aflastning efter § 84 stk. 1, midlertidige ophold efter § 84 stk. 2, socialpædagogisk bistand efter § 85 samt genoptræning og vedligeholdelsestræning efter § 86. Tilsynet vil desuden omfatte § 87, som indeholder kommunalbestyrelsens forpligtigelse til at sikre, at de opgaver, der er nævnt i §§ 83-85, i fornødent omfang kan varetages ges døgnnet rundt.

Styrelsen fører et nationalt ensartet tilsyn med plejeenhedernes evne til at levere en fornøden kvalitet i plejen.

Vurderingen sker på baggrund af en samlet faglig vurdering af den enkelte plejeenhed, under hensyn til enhedens karakter og målgruppe.

Der bliver ikke taget hensyn til de kommunale kvalitetsstandarder. Styrelsen for Patientsikkerhed fører ikke tilsyn med den enkelte borgers afgørelse om personlig hjælp, omsorg og pleje efter §§ 83-86, som kommunen har truffet i henhold til kommunens fastsatte serviceniveau efter en konkret og individuel vurdering af borgerens behov for hjælp. Tilsynet er således ikke et personrettet tilsyn med vurdering af, om den enkelte borger modtager den hjælp, som vedkommende har behov for eller ret til. Der er tale om et generelt tilsyn med, om den hjælp, som ydes i plejeenhederne, har den fornødne kvalitet.

Tilsynsbesøg

Styrelsen fører årligt tilsyn med 10 procent af alle relevante enheder i ældreområdet. Styrelsen udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver. En risikovurdering betyder, at styrelsen på baggrund af tilsynserfaringer og andre data analyserer, om der er områder, der peger på, at der er problemer med den fornødne kvalitet.

Kompetence

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget

Administrationen indstiller,

at orientering tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Såfremt Læsø Kommune udtages til den nye tilsyn, ønsker Ældrerådet at blive inviteret til efterfølgende orientering samme dag som tilsynet foregår.

Bilag

Målepunkter_ældretilsynet_2019

Punkt 4: UTH rapport 2015-2018

29.09.15-P05-1-19

Sagsfremstilling

Siden 2010 har den primære sundhedssektor, herunder Læsø Kommune været omfattet af Patientsikkerhedsordningen af Sundhedsloven kapitel 61 §§ 198-202. Heraf har sundhedsfaglige personer pligt til at rapportere utilsigtede hændelser (UTH) og borgere samt deres pårørende har mulighed for at indberette UTH.

Ved UTH forstås på forhånd kendte eller ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom og hvor UTH enten er eller kan være skadevoldende. En UTH omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed.

Som kommune er der pligt til at rapportere UTH til Styrelsen for Patientsikkerhed på fire områder, uanset alvorlighedsgrad og konsekvens for borgeren:

- Sektorovergange
- Medicinering
- Infektioner
- Patientuheld

Endvidere skal det altid rapporteres, hvis der er sket en hændelse med varigt tab af funktion, lægetilkald, indlæggelse, betydelig udredning eller behandlingsintensivitet eller døden til følge.

En UTH skal rapporteres, hvad enten det er en hændelse, man selv har udført, eller en hændelse man opdager, en anden har udført. Der er tale om et ikke sanktionerende system – adskilt fra klage- og tilsynsordninger.

De rapporterede hændelser skal bruges i læringsøjemed til forbedring af patientsikkerheden, hvorfor hændelserne skal analyseres. Denne opgave varetages af en Risk Manager, der sammen med ledelsen iværksætter initiativer til reduktion af fejl og uhensigtsmæssigheder.

Indrapporterede UTH i Ældre og Sundhed 2018

I årene 2015 – 2018 ser indberetninger ud som flg.

2015	244
2016	139
2017	87
2018	160

I 2017 var der ikke en helt korrekt og systematisk behandling af de indkomne UTH, hvorfor det anbefales at der ses bort fra tallet dette år.

I hele 2018 er der i alt indrapporteret i alt 161 UTH i Læsø Kommune. Forholdsvis ligger det på niveau med andre nordjyske kommuner.

Der er specielt to hovedgrupper

- Medicin - 30%
- Fald m.m. - 17%

som de indberettede UTH omfatter. Dette er på niveau med andre nordjyske kommuner. Set over årene er medicin og fald de områder, hvor der er indberettet flest UTH.

År	Medicin	Fald m.m.
2015	58%	31%
2016	42%	52%

2017	-	-
2018	30%	17%

Selv om der ses et fald i indberetninger, er det vigtigt at følge op og kontinuert arbejde med den læring, der er i de indberettede UTH. I 2018 er medicin (dosering, udlevering, opfølgning) sat på dagsorden i såvel sygepleje- som plejegrupperne. Denne indsats fortsætter i 2019.

Faldforebyggelse er et tema, der i 2019 prioriteres såvel internt i Ældre og Sundhed som i samarbejde med regionsklinikken. Endvidere er der udpeget en samlet koordinator for indsatsen. Endelig er faldforebyggelse et internt undervisningstema i alle grupper ligesom der prioriteres træning med beboere og borgere netop for at forebygge fald.

Kompetence

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Hovedgrupper 2015.pdf

Hovedgrupper 2016.pdf

Hovedgrupper 2017.pdf

Hovedgrupper 2018.pdf

Hændelser, alvorlighed 2015-2018.pdf

Punkt 5: Udvidelse af værdighedspolitikker for Læsø Kommune

27.00.00-I02-1-19

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har primo februar d.å. udsendt ny bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen.

Bekendtgørelsen omfatter kommunalbestyrelsens forpligtelse til at vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. Værdighedspolitikken skal indeholde de overordnede pejlemærker og principper for en værdig ældrepleje i Læsø Kommune med udgangspunkt i den personlige hjælp, pleje og pleje m.v. som ydes efter lov om social service (Serviceloven) til personer over folkepensionsalderen.

Det følger af finanslovsaftalen for 2019, at kommunernes arbejde med at bekæmpe ensomhed, tab af livsmod, sorg og selvmord blandt ældre borgere skal styrkes, herunder med inddragelse af civilsamfundet. Det følger endvidere af finanslovsaftalen, at der indføres en forpligtelse for kommunerne til at beskrive i deres værdighedspolitikker, hvordan ensomhed blandt ældre borgere bekæmpes. Denne opgave er omfattet af arbejdet med værdighedspolitikken.

Værdighedspolitikken skal som minimum beskrive hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte følgende områder i forhold til plejen og omsorgen af de enkelte ældre:

- Livskvalitet
- Selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- Mad og ernæring
- En værdig død
- Pårørende
- Bekæmpelse af ensomhed

Jvnf. Bekendtgørelsen skal kommunalbestyrelsen sørge for at inddrage Ældrerådet samt øvrige parter i forbindelse med udarbejdelsen af værdighedspolitikken for ældreplejen.

Ældrerådet har på mødet den 15. maj 2018 behandlet kommunens gældende værdighedspolitik hvor alle ovenstående punkter, undtaget pkt. bekæmpelse af ensomhed, er omfattet.

For at sikre en ordenligt proces, hvor Ældrerådet får lejlighed til at høre interessenter v/frivillige, foreninger, m.fl. i forhold til bekæmpelse af ensomhed på Læsø, anbefales afholdelse af et temamøde. Arrangementet anbefales afholdt i maj d.å. Efter temadagen udarbejder Ældrerådet en indstilling til kommunalbestyrelsen.

Kompetence

Ældrerådet

Administrationen indstiller,

at Ældrerådet beslutter afholdelse af temadag, hvor bekæmpelse af ensomhed sættes på dagsorden.

Beslutning

Ældrerådet afholder temamøde 28. maj kl. 14 i Fællessalen på Plejehjemmet. Til mødet inviteres Vågetjeneste, Besøgsvenner og Handicaprådet. På baggrund heraf udarbejdes Ældrerådets forslag til værdighedspolitik målrettet bekæmpelse af ensomhed.

Bilag

Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen.pdf

Punkt 6: Midtvejsevaluering af RAV-projektet

29.09.08-P05-1-19

Sagsfremstilling

Status på RAV-projektet

Regeringen og satspuljepartierne har i perioden 2017 – ultimo 2019 afsat 470 mio. kr. til at iværksætte initiativer, der understøtter national handlingsplan for demens 2025.

Læsø Kommune har, i samarbejde med Frederikshavn og Hjørring kommuner, modtaget puljemidler til etablering af fælles rådgivnings- og aktivitetscenter med base i Frederikshavn.

Målgruppen for dette projekt er primært yngre demente og deres pårørende.

Formålet er,

- at målgruppen anonymt og uden forudgående visitation skal kunne henvende sig, få kontakt med ligestillede og få støtte og rådgivning
- i samarbejde med målgruppen at udvikle, igangsætte og formidle aktiviteter, der øger mennesker med demens og deres pårørendes inklusion og livskvalitet tilbyde tidlig rehabiliterende indsats
- at gøre adgangen til teknologiske hjælpemidler lettere og enklere

Med Rådgivnings- og aktiveringscenteret (RAV) har kommunerne ønsket at skabe et åbent møde-, lære- og værested for mennesker med demens og deres pårørende, med særligt fokus på målgruppen yngre og tidligt diagnosticerede, for hvem de nuværende kommunale tilbud og muligheder ofte ikke er attraktive. RAV er ubegrænset af vanlige kommunegrænser og visitationsregler.

Det brede samarbejde mellem kommunerne, internt i kommunerne og med foreninger, organisationer og private virksomheder, skal danne fundamentet for og sikre tilbud og muligheder målrettet målgruppens ønsker og behov – også på områder, hvor kun få har interesse for at deltage.

Midtvejsevaluering

Ud fra statistik omkring indbyggertal og demografi i kommunerne samt forekomsten af demens i Danmark, er det estimeret at ca. 110 personer i 2017 i Frederikshavn, Hjørring og Læsø kommuner er i RAVs målgruppe. Målsætningen for projektperioden er at nå min. 15% af disse borgere.

I projektets første år har RAV allerede nået 25%. Endvidere er det erfaringen at borgere er ved at opnå et kendskab til projektet samt at tilgangen til RAV øges yderligere – særligt med borgere fra den yngre del af målgruppen.

Som det fremgår af midtvejsevalueringen har effekterne i de første 10 måneder af projektperioden overordnet haft en positiv indvirkning på brugernes livskvalitet.

Det tyder på, at RAV opfylder et ønske og behov hos målgruppen ved netop at skabe et attraktivt og målrettet tilbud, der bygger på den seneste viden omkring aktiviteter, der kan være medvirkende til at forhale demenslidelsens progression.

Målgruppen af yngre og ny diagnosticerede med let demens tilgodeses nu med et særligt tilbud, der desuden kort inde i projektperioden ser ud til at have gavnlige virkninger for både brugere og deres pårørende.

Chef for Ældre og Sundhed deltager under punktet og orienterer yderligere om de erfaringer, som RAV har gjort indtil nu.

Kompetence

Ældrerådet, Social- og Sundhedsudvalget

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

RAV midtvejsstatus januar 2019.pdf

Punkt 7: Drøftelse af behov for pleje- og ældreboliger

27.45.00-P35-1-19

Sagsfremstilling

Antallet af ældre over 75 år vil vokse markant over de næste år. Med den aktuelle sundhedsprofil for Læsø er ældrerådet ikke i tvivl om at behovet for ældreboliger vil stige yderligere.

På baggrund af de seneste års udvikling i forhold til efterspørgslen af plejebolig samt det faktum at flere ældre på Læsø ikke har mulighed for at leje ældreegnede boliger, ønsker Ældrerådet en drøftelse af problematikken.

Kompetence

Ældrerådet

Administrationen indstiller,

at Ældrerådet drøfter problematikken.

Beslutning

Ældrerådet opfordrer Teknik-, Havne- og Kulturudvalget til at holde et møde hvor boligmangel til specielt ældre sættes på dagsorden. Ældrerådet opfordrer til at såvel Handicaprådet som Ældrerådet deltager.

Punkt 8: Ændring af mødedato

00.22.04-A00-1-19

Sagsfremstilling

Ældrerådet har planlagt møde til den 1. april d.å. Dette møde foreslås ændret til afvikling onsdag den 3. april kl. 9.30 i Fællessalen på Læsø Plejehjem.

Kompetence

Ældrerådet

Administrationen indstiller,

at Ældrerådet godkender at mødet flyttes.

Beslutning

Mødet flyttes til afholdelse 3. april kl. 9.