

REFERAT Ældrerådet d. 15-11-2010

Mødedato Mandag d. 15. november 2010 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Embedslægeinstitutionens tilsyn 2010 - Plejehjemmet.....	3
Beslutning.....	5
Evaluering af "Ældredag, den 1. oktober 2010".....	6
Beslutning.....	7
Godkendelse af Sundhedsaftaler 2010.....	8
Beslutning.....	11
Godkendelse af "Kvalitetsstandarder for praktisk og personlig hjælp samt genoptræning og vedligeholdelse".....	12
Beslutning.....	13
Orientering om henvendelse fra Region Nordjylland vedr. hjemtransport af patienter fra sygehus.....	14
Beslutning.....	15
Ældrepleje - udvikling af bedre ældrepleje.....	16
Beslutning.....	18
Statistik fra visitationen oktober 2010.....	19
Beslutning.....	20

Punkt 1: Embedslægeinstitutionens tilsyn 2010 - Plejehjemmet.

Embedslægeinstitutionens tilsyn 2010 - Plejehjemmet.

1. Embedslægeinstitutionens tilsyn 2010 - Plejehjemmet.

Sagsnr.: 825-2010-2530

Doknr.: 825-2010-11290

Åbent

Sagsfremstilling

Embedslægeinstitutionen har fremsendt tilsynsrapport for 2010 for Læsø Plejehjem. Embedslægeinstitutionen anmoder i følgeskrivelsen kommunen om at videresende rapporten til Bruger- og Pårørenderådet og Ældrerådet i henhold til § 12a og § 30 i lov om retssikkerhed og administration på det sociale område. Forvaltningen har videresendt rapporten til Bruger- og Pårørenderådet. Administrativ leder af ældreplejen Lotte Keller Christensen vil sørge for, at rapporten forelægges for Bruger- og Pårørenderådet ved deres valgmode den 18. november 2010. Ældrerådet behandler rapporten på mødet den 15. november 2010.

Tilsynet er udført den 23. september 2010 af oversygeplejerske Karen Marie Dencker fra Embedslægeinstitutionen. Rapporten konkluderer, at der er sket markante forbedringer i dokumentationen af de sygeplejefaglige optegnelser og indført en systematik, der fremover skal sikre, at dokumentationen hos alle beboere er i overensstemmelse med gældende regler på det sundhedsfaglige område. Tilsynet fandt dog stadig fejl og mangler, som indebærer patientmæssige risici for patientsikkerheden, men ingen alvorlige fejl og mangler.

Afvielser fra de gældende regler inden for sundhedsområdet drejer sig især om instrukser, dokumentation, medicinhandling og patientrettigheder. Tilsynet beskriver, at anbefalingerne ved tilsynet i 2009 var fulgt, idet der var udarbejdet en handleplan, som var fulgt. Praksis var ændret, og der var udarbejdet de manglende instrukser.

Social- og kulturudvalget besluttede den 10. november 2009 i forbindelse med behandlingen af tilsynsrapporten 2009, at der i det kommende år skal arbejdes målrettet på at opfylde anbefalingerne fra embedslægeinstitutionen i forbindelse med tilsynet.

Anbefalingerne i 2010 er følgende:

- De instrukser, hvor indholdet ikke er i overensstemmelse med sundhedsstyrelsens regler, skal revideres.
- Hos alle beboere skal der foreligge en helhedsvurdering med fyldestgørende og præcise beskrivelser af samtlige 11 problemområder, sådan som det fremgår af sundhedsstyrelsens vejledning om de sygeplejefaglige optegnelser.
- Alle aktuelle aftaler med den praktiserende læge om kontrol mv. af de kroniske sygdomme skal være anført i de sygeplejefaglige optegnelser inkl. intervaller, såfremt dette er aftalt.
- Opfølgning og evaluering af iværksat pleje og behandling skal rutinemæssigt være dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser herunder entydigt i forhold til hvilke pleje og behandlingsplaner (fokusområder), der fortsat er aktuelle.
- Der skal være overensstemmelse mellem angivelse af medicinordination, fordeling af antal gange for indgift samt antal tabletter til indgift.
- Dokumentation af medicinordination skal indeholde såvel enkeltdosis som maksimal døgndosis for PN medicin.
- Det skal fremgå af de sygeplejefaglige optegnelser, hvornår medicinskemaet sidst er revideret i samarbejde med den praktiserende læge.
- Det skal tydeligt fremgå af dokumentationen, hvem der varetager beboerens helbredsmæssige interesser.
- Informeret samtykke til behandling skal være dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboerens og de pårørendes tilkendegivelse på baggrund for den givne information.
- Hos beboere med særlige ernæringsmæssige behov skal Ernæringsplan/kostplan være entydigt dokumenteret, og der skal foreligge dokumentation for opfølgning og ændring i planen.
- Vurdering og behandling af beboere med risiko for tryksår skal være anført i de sygeplejefaglige optegnelser.

Ledelsen i døgnplejen har udarbejdet ny handleplan og instrukser som opfølgning på embedslægens tilsynsrapport 2010. Handleplan og instrukser vil blive gennemgået på mødet.

Sygeplejefaglig leder Charlotte Stahel og administrativ leder Lotte Keller Christensen er indbudt til at deltage i behandlingen af punktet.

Sundhedsmæssige konsekvenser

-

Økonomi/personale

-

Kompetence

Ældrerådet ? Social- og Kulturudvalget ? Økonomiudvalget ? Kommunalbestyrelsen

Forslag

Administrationen foreslår, at tilsynsrapporten for Læsø Plejehjem for 2010 fra embedslægeinstitutionen og orienteringen om handleplan og instrukser fra døgnplejens ledelse tages til efterretning.

Beslutning - Social- og Kulturudvalget, den 15. november 2010:

Fraværende:

Indstilles.

Bilag

825-2010-11289 25 Læsø prikskema.pdf

825-2010-11288 25 Læsø endelig rapport.pdf

Bilag

25 Læsø prikskema.pdf

25 Læsø endelig rapport.pdf

Punkt 1: Beslutning

C:\Polweb\beslutning1.htm

**Beslutning - Ældrerådet, den 15. november 2010:
Fraværende:**

Indstilles.

Punkt 2: Evaluering af "Ældredag, den 1. oktober 2010".

Evaluering af "Ældredag, den 1. oktober 2010".

2. Evaluering af "Ældredag, den 1. oktober 2010".

Sagsnr.: 825-2010-2363

Doknr.: 825-2010-11505

Åbent

Sagsfremstilling

Formanden har ønsket, at Ældrerådet - som initiativtager og arrangør af Ældredagen den 1. oktober 2010 - drøfter og evaluerer dagen og Ældrerådets engagement i arrangementet.

Ældrerådet holdt den 13. oktober et evalueringsmøde med de deltagende foreninger og institutioner. Der er udarbejdet et notat /referat fra mødet. Notatet vedlægges som bilag.

Regnskabet for Ældredagen viser et mindre overskud, som Ældrerådet kan disponere over. Overskuddet er beregnet til kr. 2.750. Regnskabet er vedlagt som bilag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

-

Økonomi/personale

-

Kompetence

Ældrerådet

Forslag

Formanden foreslår, at Ældrerådet evaluerer initiativet med afholdelse af Ældredagen i 2010.

Bilag

825-2010-10713 Ældredagen, regnskab

825-2010-10693 Notat - evalueringsmøde, den 13. oktober 2010

Bilag

Ældredagen, regnskab

Notat - evalueringsmøde, den 13. oktober 2010

Punkt 2: Beslutning

C:\Polweb\beslutning2.htm

Beslutning - Ældrerådet, den 15. november 2010:

Fraværende:

Det besluttedes at gentage Ældredagen på et passende tidspunkt i 2012. Ældrerådet påtager sig opgaven som initiativtager og arrangør. I 2011 afholdes ligeledes på initiativ af Ældrerådet et aftenmøde for bestyrelserne i de frivillige organisationer og foreninger på Læsø med bl.a. fælles spisning, et indslag og en drøftelse af den fælles indsats for at udbrede de mange gode tilbud til alle ældre på Læsø.

Overskuddet fra Ældredagen søges overført til arrangement i 2011.

Punkt 3: Godkendelse af Sundhedsaftaler 2010.

Godkendelse af Sundhedsaftaler 2010.

3. Godkendelse af Sundhedsaftaler 2010.

Sagsnr.: 825-2010-1583

Doknr.: 825-2010-10979

Åbent

Sagsfremstilling

Af sundhedslovens § 205 fremgår, at regionen og den enkelte kommune skal indgå sundhedsaftaler indenfor seks obligatoriske indsatsområder:

- indlæggelse/udskrivningsforløb,
- træningsområdet,
- behandlingsredskaber og hjælpemidler,
- forebyggelse og sundhedsfremme,
- indsatsen for mennesker med sindslidelser,
- opfølgning på utilsigtede hændelser.

Gyldighedsperioden for den nye aftale er fra den 1. januar 2011, og indtil ny aftale træder i kraft. Aftalen skal efter godkendelse i Regionsrådet og Kommunalbestyrelsen fremsendes til Sundhedsstyrelsen til godkendelse. Næste aftale skal godkendes inden udgangen af januar i valgperiodens andet år. Det vil sige januar 2015. Kommunalbestyrelsen godkendte i 2007 den første indgåede sundhedsaftale. I 2008 godkendte Kommunalbestyrelsen en revision af den aftale, der blev indgået i 2007.

Sundhedsaftalen består af to elementer:

En generel aftale, der er indgået mellem Region Nordjylland og alle kommunerne i regionen, og en bilateral aftale, der indgås mellem regionen og den enkelte kommune.

Den generelle sundhedsaftale består af selve aftalen og en række bilag (i alt 256 sider). Som bilag til den generelle sundhedsaftale er alene vedhæftet den politiske sundhedsaftale og den overordnede administrative aftale. *De øvrige bilag rekvireres ved henvendelse til administrationen.*

De væsentligste fokusområder i den nye generelle sundhedsaftale er:

- Sikring af effektiv kommunikation og sikker håndtering af medicin - mellem sygehuse, praktiserende læger og kommune - når borger indlægges og udskrives fra sygehus.
- Forebygge uensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser.
- Rettidig start af genoptræningsplaner når borger udskrives fra sygehus, hvilket sker ved angivelse af vejledende tidsfrister for påbegyndelse af ambulante genoptræning.
- Sikre kvaliteten af genoptræningsplanerne.
- At apopleksi-patienter (patienter med hjerneblødning), udviklingshæmmede og mennesker med psykisk sygdom får vurderet eventuelt genoptræningsbehov.
- Implementering af aftaler om arbejdsdeling mellem sygehus og kommune for så vidt angår behandlingsredskaber og hjælpemidler.
- Styrket samarbejde omkring mennesker med kronisk sygdom – KOL, hjerte/kar, diabetes 2, demens, osteoporose, muskel/skeletlidelse og, forebyggelige kræftsygdomme, overfølsomhedssygdomme og psykiske lidelse.
- Etablering af et Familieambulatorium, der er et specialtilbud til gravide med forbrug af alkohol og andre afhængighedsskabende stoffer.
- Nedbringelse af antallet af færdigbehandlede patienter i psykiatrien, der venter på botilbud.
- Systematisk overvågning af ventetider i forhold til udrednings- og behandlingsgarantien indenfor det psykiatriske område.
- Udvikling af samarbejdet i forhold til mennesker med sindslidelse og samtidigt misbrug.
- At opbygge en kultur for læring af utilsigtede hændelser i den enkelte sektor og i sektorovergange, samt iværksættelse af forebyggende tiltag.

Der har gennem efteråret været administrative og politiske forhandlinger mellem Region Nordjylland og Læsø Kommune om indholdet i den nye sundhedsaftale. Udkastet til bilateral sundhedsaftale er udarbejdet efter møde i den politiske styregruppe for sundhedsaftalerne mellem Region Nordjylland og Læsø Kommune. Læsø Kommunes politiske

repræsentanter i den politiske styregruppe er Bente Faurholt og Lone Christiansen. Fra region Nordjylland deltager Vagn Nørgaard og Martin Bech som de politiske repræsentanter. Herudover deltager fra både regionen og kommunen administrative medarbejdere.

Den bilaterale sundhedsaftale vedhæftes punktet som bilag. Læsø Kommune og Regionen har indgået bilaterale aftaler på indsatsområde 1, 4 og 5. De væsentligste fokusområder i den nye bilaterale sundhedsaftale mellem Region Nordjylland og Læsø Kommune oplistes herunder.

Indsatsområde 1 Indlæggelse og udskrivning:

Videokonferencer: Det er aftalt, at både Læsø Kommune og Region Nordjylland skal tilstræbe øget brug af videokonferencer. Herunder skal videokonferencer afprøves i forhold til kontaktudvalgsmøder, både indenfor det somatiske og det psykiatriske område, og desuden i forhold til behandlingskonferencer på det psykiatriske område.

Det er aftalt at Læsø vil forsøge at afholde mindst 2 udskrivningskonferencer ved brug af video. Der er på nuværende tidspunkt afholdt en udskrivningskonference som videokonference.

Medicin ved udskrivning: Det er aftalt, at borgere/patienter fra Læsø, der bliver udskrevet fra en sygehusafdeling medgives medicin, så disse kan klare sig indtil medicinen kan udbringes eller afhentes på apoteket. Typisk mindst 3 dage.

Hjemtransport fra sygehusene: Når patienter udskrives fra sygehusene og skal have hjemtransport til Læsø, er der indgået aftale om, at Region Nordjylland skal have særlig opmærksomhed på, at hjemtransporten til Læsø indbefatter færgeoverfart af 1 ½ times varighed. Der er truffet følgende konkrete aftaler: Ved hjemsendelse af patienter, der har behov for hjemmepleje, benyttes færgeafgangen kl. 7⁵⁰ eller kl. 11³⁰ med mindre andet er aftalt. Ved bestilling af hjemtransport skal det vurderes om patienten er i stand til at klare sig selv under 1½ times færgetransport, eller om patienten skal ledsages. Uledsaget hjemtransport omfatter transport fra sygehus til færge og fra færge til hjemadresse.

Indsatsområde 4, forebyggelse og sundhedsfremme:

At Læsø Kommune indgår samarbejdsaftale inden for infektionshygiejnisk rådgivning. Denne giver mulighed for infektionshygiejnisk vejledning og rådgivning, samt undervisning inden for hygiejneområdet.

At der mellem Læsø Kommune, de praktiserende læger på Læsø, Sygehus Vendsyssel, kronikerenheden Nordjylland samt Praksissektoren Region Nordjylland pågår et samarbejde om at få skitseret en særlig model for Læsø Kommune således, at der skabes grundlag for et sammenhængende patientforløb på kronikerområdet.

Indsatsområde 5: Mennesker med sindslidelser:

Psykiatrien i Region Nordjylland vil i aftaleperioden sikre, at der sker en drøftelse i regi af kontaktudvalgene vedrørende behov for kommunale akutte socialpsykiatriske tilbud til børn, unge og voksne. Læsø Kommune indgår ikke umiddelbart i disse drøftelser, men det er aftalt, at Læsø Kommune holdes orienteret om udviklingen, og såfremt der opstår udfordringer vedrørende borgere fra Læsø Kommune drøftes dette bilateralt mellem Læsø Kommune og Region Nordjylland.

Sundhedsaftalerne skal forinden godkendelse i Kommunalbestyrelsen høres i Ældrerådet og Handicaprådet.

To bilag er meget udskriftstunge, og der henvises derfor til kommunens hjemmeside, hvor dokumenterne i en periode er tilgængelige. Link til alle aftaler og bilag: <http://www.laesoe.dk/default.asp?PageID=845>
Når linket efter en periode bliver inaktivt, kan dokumenterne fås ved henvendelse til forvaltningen.

Efter den godkendelse vil sundhedsaftalerne naturligvis kunne findes på kommunens hjemmeside.

Sundhedsmæssige konsekvenser

-

Økonomi/personale

-

Kompetence

Social- og Kulturudvalget/Økonomiudvalget/Kommunalbestyrelsen
Handicaprådet og Ældrerådet behandler sundhedsaftalerne inden godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Forslag

Administrationen indstiller, at den generelle og bilaterale sundhedsaftale mellem Region Nordjylland og Læsø Kommune godkendes.

**Beslutning - Social- og Kulturudvalget, den 15. november 2010:
Fraværende:**

Indstilles.

Bilag

825-2010-11169 Bilateral sundhedsaftale Læsø.pdf

825-2010-11165 Den Politiske Sundhedsaftale.pdf

825-2010-11194 Den overordnede administrative aftale2.pdf

Bilag

Bilateral sundhedsaftale Læsø.pdf

Den Politiske Sundhedsaftale.pdf

Den overordnede administrative aftale2.pdf

Punkt 3: Beslutning

C:\Polweb\beslutning3.htm

**Beslutning - Ældrerådet, den 15. november 2010:
Fraværende:**

Indstilles.

Punkt 4: Godkendelse af "Kvalitetsstandarder for praktisk og personlig hjælp samt genoptræning og vedligeholdelsestræning".

Godkendelse af "Kvalitetsstandarder for praktisk og personlig hjælp samt genoptræning og vedligeholdelsestræning".

4. Godkendelse af "Kvalitetsstandarder for praktisk og personlig hjælp samt genoptræning og vedligeholdelsestræning".

Sagsnr.: 825-2008-2023

Doknr.: 825-2010-11373

Åbent

Sagsfremstilling

Kommunalbestyrelsen skal i henhold til § 139 i Serviceloven mindst 1 gang årligt udarbejde kvalitetsstandarder for personlig hjælp, praktisk hjælp, genoptræning og vedligeholdelsestræning efter servicelovens §§ 83 og 86. Det er ligeledes Kommunalbestyrelsens forpligtigelse mindst 1 gang årligt at følge op på de fastsatte mål for kvaliteten og styringen af hjælpen samt de fastlagte kvalitetskrav til leverandører af hjælp efter lovens § 83.

Vedr. opfølgningen på de fastsatte mål for kvaliteten og styringen af hjælpen samt de fastlagte kvalitetskrav til leverandører af personlig og praktisk hjælp orienteres Social- og Kulturudvalget løbende henover året af visitationen med bl.a. statistik over visiterede timer og egenkontrol i form af statistik over antal visiterede borgere, der får hjælp i perioden, antal dage fra anmodning om hjælp til vurderingsbesøg og antallet af revisitationer. Ligeledes følger visitationen op på, at leverandørerne lever op til kommunens leverandørkrav og aftaler.

Kvalitetsstandarderne er ændret for 2 år siden og fungerer ifølge visitationen efter hensigten. Administrationen fremlægger derfor kvalitetsstandarderne i uændret form til fornyet godkendelse gældende for 2011.

Kvalitetsstandarderne for madservice med og uden udbringning fremlægges ikke til godkendelse. Der er ikke krav om, at Kvalitetsstandarderne for madservice skal godkendes hvert år af Kommunalbestyrelsen.

Der blev ligeledes sidste år godkendt et nyt forslag til kvalitetsstandarder for omsorgskørsel (serviceloven § 117) og kørsel til genoptræning efter sygehusindlæggelse (sundhedsloven § 172).

Der har ikke været udtrykt ønske om hverken i Ældrerådet eller Bruger- og Pårørenderådet på plejehjemmet, at kvalitetsstandarderne for madservice eller kørsel revideres eller ændres. Kvalitetsstandarderne for både madservice og kørsel blev godkendt sidste år og vedlægges alene til orientering for den nye Kommunalbestyrelse, såfremt man måtte ønske at ændre på kvalitetsstandarderne.

Kvalitetsstandarderne kan findes på kommunens hjemmeside:

<http://www.laesoe.dk/default.asp?PageID=509>

Sundhedsmæssige konsekvenser

-

Økonomi/personale

-

Kompetence

Ældrerådet?Social- og Kulturudvalget?Økonomiudvalget?Kommunalbestyrelsen

Forslag

Formanden foreslår, at kvalitetsstandarderne for henholdsvis personlig hjælp, praktisk hjælp, genoptræning og vedligeholdelsestræning godkendes som gældende fra 1. januar 2011, og at orienteringen om kvalitetsstandarderne for madservice og kørsel tages til efterretning.

Beslutning - Social- og Kulturudvalget, den 15. november 2010:

Fraværende:

Indstilles.

Punkt 4: Beslutning

C:\Polweb\beslutning4.htm

**Beslutning - Ældrerådet, den 15. november 2010:
Fraværende:**

Indstilles.

Punkt 5: Orientering om henvendelse fra Region Nordjylland vedr. hjemtransport af patienter fra sygehus.

Orientering om henvendelse fra Region Nordjylland vedr. hjemtransport af patienter fra sygehus.

5. Orientering om henvendelse fra Region Nordjylland vedr. hjemtransport af patienter fra sygehus.

Sagsnr.: 825-2010-2569

Doknr.: 825-2010-11454

Åbent

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har rettet henvendelse til Læsø Kommune vedr. ledsaget hjemtransport af patienter efter endt sygehusbehandling i de tilfælde, hvor det vurderes nødvendigt.

I forhold til hjemtransport til Læsø er færgeturen en særlig udfordring. Regionens Præhospitale Beredskab påpeger, at beredskabet svækkes i Frederikshavnsområdet, når ressourcerne bindes til ophold på Læsøfærgen.

Derfor vil Region Nordjylland gerne forespørge Læsø Kommune, om der vil være interesse i at indgå i en dialog om denne udfordring, herunder en vurdering af om Læsø Kommune vil overtage opgaven med at ledsage patienter på færgeoverfarten. Regionens statistiske oplysninger tilsiger, at det gennemsnitlige omfang af opgaven er ca. 1 månedlig ledsaget patienttransport.

Regionen udtrykker håb om, at der kan indledes en dialog om en konstruktiv fremadrettet løsning og ser frem til at høre fra Læsø Kommune og eventuelt aftale en nærmere proces.

Det kan oplyses, at administrationen og Læsø Døgnpleje på forhånd overfor regionen har givet udtryk for at være positive overfor modtage henvendelsen og ligeledes medvirke til at finde en god løsning i samarbejde med regionen.

Sundhedsmæssige konsekvenser

-

Økonomi/personale

-

Kompetence

Social- og Kulturudvalget og Ældrerådet til orientering.

Forslag

Administrationen foreslår, at orienteringen tages til efterretning, og der snarest indledes samarbejde med Region Nordjylland om at finde en god løsning af opgaven.

Beslutning - Social- og Kulturudvalget, den 15. november 2010:

Fraværende:

Taget til efterretning og godkendt.

Bilag

825-2010-11453 Forespørgsel om udførelse af ledsagelse ved (2080961).DOC

Bilag

Forespørgsel om udførelse af ledsagelse ved (2080961).DOC

Punkt 5: Beslutning

C:\Polweb\beslutning5.htm

**Beslutning - Ældrerådet, den 15. november 2010:
Fraværende:**

Taget til efterretning.

Punkt 6: Ældrepleje - udvikling af bedre ældrepleje

Ældrepleje - udvikling af bedre ældrepleje

6. Ældrepleje - udvikling af bedre ældrepleje

Sagsnr.: 825-2009-2529

Doknr.: 825-2010-11437

Åbent

Sagsfremstilling

Læsø Døgnpleje søgte i foråret 2010 ”*Puljen til udvikling af bedre ældrepleje*” om midler til 4 meget forskellige projekter. I puljen var der i 2010 afsat 50 mio. og ministeriet har modtaget i alt 702 ansøgning til en samlet sum af 270 mio.

Ministeriet har sendt deres afgørelser ud den 28. oktober 2010. Læsø Døgnpleje har fået afslag på 3 projekter og tilsagn om midler til 1 projekt.

Ved behandling af ansøgningerne er der lagt vægt på:

- at projekterne afspejler og involverer ideer og ønsker fra ældre borgere og/eller personale i ældreplejen.
- at der tilstræbes en geografisk fordeling af midlerne blandt ansøgerne
- at projektets formål og målgruppe er velbeskrevet. Herunder hvilke forandringer projektet vil have for de ældre og/eller personalet i ældreplejen.
- at projektet afspejler de fastsatte temaer.

Læsø Døgnpleje har fået tilsagn til projektet: ”*Stimulering og aktivering af demente*”. Tilsagnet er givet fuldt ud altså 40.000 kr.

Projektet er følgende:

Fælles forståelse i og af brugen af aktivitetsredskaber til at bevare, forbedre og udskyde færdighedstab hos beboerne i ”Poppelhaven. Projektet har to ben: et ben, der handler om indkøb af aktivitetsredskaber såsom gl. dags legetøj (både til ude og inde), puslespil og spil. Det vil være den direkte handling i forhold til beboerne (indkøbet vil løbe op i ca. 10.000). Det andet ben i projektet er 2 temadage for personale og pårørende. Temadagene skal omhandle at skabe en fælles forståelse og respekt for brugen af aktiviteter til at skabe en bedre dagligdag for de demente borgere, hvor de ved hjælp af aktiviteterne får mulighed for at bevare, forbedre og udskyde tab af færdigheder.

Projektet forventes meget hurtigt (indenfor ½ år) at være implementeret i hverdagen. Såfremt det viser sig, at projektet når målet, der er: bevarelse, forbedring og udskydning af tab af færdigheder, så tages der kontakt til den nærliggende børnehave for at begynde et udvidet projekt om for eksempel ugentlig adgang til at indtage formiddagskaffe på børnehavens legeplads medbringende udendørs legetøj i håb om, at Poppelhavens demente beboere og børnene vil kunne få gavn af hinandens nærvær.

Hele projektet kan læses i vedlagte bilag.

Med tanke på, at puljen på de 50 mio. skal fordeles geografisk, og med de tidligere års tildelinger fra puljen in mente, der har været af nogenlunde samme størrelsesorden, er ledelsens konklusion, at Læsø Døgnplejes forventning om tildeling fra denne pulje må forventes at blive til projekter, hvor beløbsstørrelsen er lige omkring de 50.000 kr.

Læsø Døgnpleje har fået afslag på følgende 3 ansøgninger:

”Når sundhed, forebyggelse og omsorg hænger sammen”. Der var ansøgt om 357.985 kr. Afslaget er givet med følgende begrundelse: Som følge af en samlet afvejning af tildelingskriterier for puljen kan projektet desværre ikke imødekommes. Døgnplejen søgte også i 2009 om midler til projektet, dog med en lidt anden udformning og må nok konkludere, at det ikke er hensigtsmæssigt at søge en tredje gang.

”En vedkommende pårørendepolitik”. Der var ansøgt om 80.000 kr. Begrundelsen for afslaget er: Projektet er ikke vurderet ligeså kvalificeret som de projekter, der er tildelt støtte. Vurderingen af projekterne er foretaget med udgangspunkt i de udmeldte kriterier om aktiviteter, der fører til forandring for den ældre borger, dokumentation af resultater samt organisering, ledelse og forankring af projektets resultater. Afslaget skal endvidere ses i lyset af det store antal ansøgninger, der har været til puljen. Døgnplejen søgte også i 2009 om midler til projektet, dog med en lidt anden udformning og må nok endnu en gang konkludere, at det ikke er hensigtsmæssigt at søge en tredje gang.

”Folkesundhedsplads på Læsø”. Der var ansøgt om 115.000 kr. Afslaget er givet med følgende begrundelse: Projektet falder uden for puljens mål og rammer.

Sundhedsmæssige konsekvenser

-

Økonomi/personale

Beløb i 1.000 kr.	2010	2011	2012	2013
Drift	0			
Anlæg				
Personalenormering				

Kompetence

Social- og Kulturudvalget?Økonomiudvalget?Kommunalbestyrelsen
Ældrerådet til orientering.

Forslag

Formanden foreslår, at orienteringen tages til efterretning, og der gives Læsø Døgnpleje en udgiftstillægsbevilling på 40.000 kr. til at gennemføre projektet, der har opnået støttet og en indtægtstillægsbevilling på 40.000 kr. til fra Puljen til Udvikling af Bedre Ældrepleje 2010.

Beslutning - Social- og Kulturudvalget, den 15. november 2010:

Fraværende:

Indstilles.

Bilag

825-2010-11436 2010_Ansskema B Poppelhaven.doc

Bilag

2010_Ansskema B Poppelhaven.doc

Punkt 6: Beslutning

C:\Polweb\beslutning6.htm

Beslutning - Ældrerådet, den 15. november 2010:
Fraværende:

Taget til efterretning.

Punkt 7: Statistik fra visitationen oktober 2010.

Statistik fra visitationen oktober 2010.

7. Statistik fra visitationen oktober 2010.

Sagsnr.: 825-2010-408

Doknr.: 825-2010-11214

Åbent

Sagsfremstilling

Visitationen har udarbejdet oversigter over antallet af visiterede timer og antallet af borgere, der har modtaget personlig og/eller praktisk hjælp af henholdsvis den offentlige leverandør Læsø Døgnpleje eller den private leverandør IPcare i perioden januar - oktober 2010.

Det skal bemærkes, at antallet af borgere, der modtager personlig eller praktisk hjælp ude på øen har været konstant de sidste par måneder, men at den offentlige leverandør løbende overtager flere borgere fra den private leverandør, der stopper virksomheden med udgangen af november 2010.

Antallet af beboere på plejehjemmet viser kun små udsving i perioden. Plejetyngden er nogenlunde konstant i perioden.

Oversigterne vedlægges som bilag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

-

Økonomi/personale

-

Kompetence

Ældrerådet ? Social- og Kulturudvalget

Forslag

Formanden foreslår, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning - Social- og Kulturudvalget, den 15. november 2010:

Fraværende:

Taget til efterretning.

Bilag

825-2010-11213 Ydelser 2010 Døgnplejen oktober.docx

825-2010-11212 Ydelser 2010 Privat Leverandør oktober.docx

Bilag

Ydelser 2010 Døgnplejen oktober.docx

Ydelser 2010 Privat Leverandør oktober.docx

Punkt 7: Beslutning

C:\Polweb\beslutning7.htm

Beslutning - Ældrerådet, den 15. november 2010:

Fraværende:

Taget til efterretning.