

REFERAT Omsorgsudvalget 2018-2021 d. 22-10-2020

Mødedato Torsdag d. 22. oktober 2020 kl. 15:30

Mødested Rosenvænget, P. Knudsens Vej 6, 8930 Randers NØ

Indholdsfortegnelse

Aftalemøde område Nord.....	3
Aftalemøde visitationen og hjælpemiddelhuset.....	4
Tilsynsrapport Huset Nyvang.....	5
Huset Nyvang - visionsoplæg og handleplan.....	6
Borgerrådgiverens beretning 2019.....	8
Kvalitesstandarder for 2021 på omsorgsområdet.....	10
Brugerundersøgelse for Omsorg 2020.....	12
Anvendelse af puljebeløb på omsorgsområdet 2021.....	13
Anvendelse af ensomhedsmidlerne og evaluering af psykolog-samtaler til ældre i mistrivsel.....	15
Træffetider på ældrecentre.....	18
Orientering om etablering af bruger- pårørenderåd på omsorgscentre og i hjemmeplejen.....	19
Proces vedr. pjece til beboere og pårørende ved indflytning i plejeboliger.....	22
Proces for opdatering af Randers kommunes Demenspolitik.....	24
Orientering vedr. Evaluering af borgerteams samt status på rehabilitering i udeområdet samt på plej	26
Sagsstyringsliste omsorgsudvalget 2020.....	28

Punkt 70: Aftalemøde område Nord

00.22.00-P00-2-18

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at aftalemødet tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Status og opfølgning på Område Nord's aftalemål 2019-2022.

Emne 1, Trivsel og kerneopgaven, områdeleder Ditte Bach Sørensen fortæller om den proces, der er igangsat omkring værdiarbejdet og understøttelse af kerneopgaven.

Emne 2 og 3, Tværfaglighed, sammenhæng og rehabilitering, en beboer vil fortælle om hverdagslivet og derudover vil borgerteams give en status samt fortælle en borgerhistorie

Emne 4, Mad og ernæring; ernæringsleder Dorthe B. Henriksen vil fortælle om det nye smagspanel og hvordan der afprøves nye opskrifter mv. en borger vil fortælle om oplevelsen af at være medlem i panelet. Derudover status på økologi og stop madspild

Bilag

Område Nord aftalemål på omsorgsområdet 2019-2022

Punkt 71: Aftalemøde visitationen og hjælpemiddelhuset

00.22.00-P00-2-18

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at aftalemødet tages til efterretning

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 10. september 2020, pkt. 57:

Udsat.

Beslutning

Hjælpemiddelhuset evaluering af aftalemål taget til efterretning.
Aftalen for visitationen godkendt, idet det er særlig vigtigt at der arbejdes med nedbringelse af sagsbehandlingstiderne.

Sagsfremstilling

Program for aftalemødet med hjælpemiddelhuset og visitationen:

Visitationen

Kl. 16.30 - 16.35 - Velkomst v/udvalgsformand Fatma Cetinkaya. Kort præsentation af de tilstedeværende.

Kl. 16.35 - 16.45 - Gennemgang af Aftalemål for Visitationsenheden v/Pernille Fendinge.

Kl. 16.45 - 16.50 - Rehabilitering og DTR v/visitator Gitte Frederiksen.

Kl. 16.50 - 16.55 - Samarbejde mellem Visitationsenheden og Hjælpemiddelhuset v/Pernille Fendinge

- Fremskudt vejledning v/hjælpemiddelvisitator Lise Jørgensen og fysioterapeut Sanne Nielsen.

Kl. 16.55 - 17.15 - Spørgsmål og dialog.

Hjælpemiddelhuset

Kl. 17.15 - 17.20 - Intro til Aftalemål for Hjælpemiddelhuset v/Jesper Heilmann Petersen.

Kl. 17.20 - 17.25 - Kvik service - kort gennemgang af tilbud samt erfaring p.t./”sluse” effekt under Covid-19 v/Jesper Heilmann Petersen.

Kl. 17.25 - 17.30 - Byggeri - status samt fremtidige muligheder v/Jesper Heilmann Petersen.

Kl. 17.30 - 17.35 - GPS - hvordan står vi p.t., erfaring fra pårørende v/Pernille Jensen.

Kl. 17.35 - 18.00 - Spørgsmål og dialog.

Bilag

Aftalemål Visitationsenheden

Aftalemål Hjælpemiddelhuset Kronjylland

Opfølgning af aftalemål hjælpemiddelhuset

Punkt 72: Tilsynsrapport Huset Nyvang

27.69.32-K08-2-20

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at tilsynsrapporten drøftes

Beslutning

Drøftet.

Sagsfremstilling

Efter aftale med udvalgsformand Fatma Cetinkaya sættes tilsynsrapporten for Huset Nyvang på dagsordenen i omsorgsudvalget til drøftelse.

Bilag

Tilsynsrapport Huset Nyvang

Punkt 73: Huset Nyvang - visionsoplæg og handleplan

27.42.00-P15-1-20

Resume

Huset Nyvang har været igennem en række udfordringer og en stor udvikling siden opstarten i 2018. Fra forvaltningens side er der taget initiativ til at kortlægge og gøre status for, hvordan hverdagsliv og arbejdsliv opleves af beboere, pårørende, medarbejdere og ledelse igennem i alt 84 interviews. De 84 interviews er gennemført i foråret 2020. Udvalget fik forelagt resultatet heraf i juni 2020.

På baggrund af de 84 interviews med hhv. beboere, pårørende, medarbejdere og ledelse er der med inddragelse af medarbejdere, bruger og pårønderåd samt 2 møder med sundhedsstyrelsen udarbejdet et billede af, hvor Huset Nyvang er i dag og hvor Huset Nyvang vil være om 5 år (fornyet vision) samt forslag til handleplan. På mødet vil leder og assisterende leder af Huset Nyvang gennemgå visionsoplæg samt handleplan.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at drøfte og godkende hhv. visionsoplæg og handleplan

Beslutning

Godkendt.

Kasper Fuhr Kristensen tog forbehold og begærede sagen i byrådet.

Sagsfremstilling

Huset Nyvang har været igennem en række udfordringer og en stor udvikling siden opstarten i 2018. Huset Nyvang har ikke kunnet leve op til de forventninger, som der fra starten var til stedet og har været præget af en stor udskiftning af medarbejdere, udskiftning af leder og et stort fravær med tilhørende stort forbrug af vikarer m.v. Alle dele har været med til at rammerne for beboere, pårørende, medarbejdere og ledelse ikke har været optimale.

Der har været arbejdet på at bedre forholdene løbende med en række forskellige tiltag - jf gennemgang på byrådets møde primo august 2020 (slides vedlagt).

Fra forvaltningens side blev der på ovenstående baggrund i foråret 2020 taget initiativ til at kortlægge og gøre status for, hvordan hverdagsliv og arbejdsliv opleves af beboere, pårørende, medarbejdere og ledelse igennem i alt 84 interviews. De 84 interviews har dannet baggrund for udarbejdede og vedlagte rapport, som beskriver hvad der går godt og hvilke udfordringer, som der stadig skal arbejdes med.

Udvalget fik forelagt resultatet heraf i juni 2020.

På baggrund af de 84 interviews og den udarbejdede opsamlende rapport har der været ønske om at udarbejde en ny vision for Huset Nyvang samt en tilhørende handleplan.

Lokal-Med samt repræsentanter fra bruger- og pårønderåd har været inviteret til at lave et første udkast til handleplan sammen med ledelsen af Huset Nyvang over 2 møder. Det første udkast til handleplan er siden blevet præsenteret på 2 personalemøder i juni samt 4 pårøndermøder med deltagelse af omsorgsudvalgets medlemmer i august. Endelig er der i august afviklet 2 møder med sundhedsstyrelsen (søgt og bevilget af sundhedsstyrelsen), forvaltning og ledelse af Huset Nyvang, som har været med til at kvalificere arbejdet.

Der foreligger nu et forslag til ny vision og tilhørende handleplan. I visionsoplægget er der tegnet et billede af, hvor Huset Nyvang er i dag og hvor Huset Nyvang vil være om 5 år (fornyet vision).

Der vil blive nedsat en styregruppe, som vil følge udviklingen på Huset Nyvang. Styregruppen vil indledningsvist drøfte, hvordan arbejdet og udviklingen skal følges (hvordan måler vi på det), herunder hvordan vi sikrer bevidning og fejring. Derudover vil der blive arbejdet videre med en uddybet plan for udvikling af kompetenceniveauet og der vil evt. blive søgt om yderligere et forløb med sundhedsstyrelsen konkret i forhold

til dette. Endelig vil der bliver lavet en plan for involvering af både det politiske niveau og medarbejderne med tilhørende kommunikationsplan.

Såvel visionsoplæg samt tilhørende handleplan vil blive gennemgået på mødet af leder og assisterende leder af Huset Nyvang.

Økonomi

Der ansættes til udgangen af 2021 en assisterende centerleder samt centersygeplejersker ligesom at der anvendes midler til kompetenceudvikling og diverse tekniske løsninger. Merudgifterne afholdes indenfor omsorgsområdets økonomiske ramme.

Bilag

Endelig rapport juni 2020

Nyvang handleplan 2020 tidsoversigt

Nyvang 2020-2025 vision

Huset Nyvang - gennemgang for byrådet - 4. august 2020

Punkt 74: Borgerrådsgiverens beretning 2019

00.07.00-A00-2-20

Resume

Borgerrådsgiveren har udarbejdet sin beretning for 2019. Beretningen indeholder en beskrivelse af antallet samt fordelingen af henvendelser til Borgerrådsgiveren. Beretningen indeholder desuden en beskrivelse af de generelle problemstillinger, der påpeges i disse henvendelser samt uddybende beskrivelse inden for de områder og afdelinger, hvor der har været flest henvendelser, eller hvor henvendelserne har haft en sådan karakter, at de efter Borgerrådsgiverens opfattelse bør nævnes i årsberetningen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via fagudvalgene og økonomiudvalget,

1. at beretningen tages til efterretning.

Sundheds-, idræts- og kulturudvalget, 20. maj 2020, pkt. 50:

Udsat.

Socialudvalget, 25. maj 2020, pkt. 64:

Udsat. Borgerrådsgiveren inviteres med under punktet til næste møde.

Frida Valbjørn Christensen deltog som stedfortræder for Kasper Fuhr Christensen.

Christian Boldsen deltog ikke under sagens behandling.

Omsorgsudvalget, 28. maj 2020, pkt. 41:

Udsat. Borgerrådsgiveren inviteres med under punktet til næste møde.

Frida Valbjørn Christensen deltog som stedfortræder for Kasper Fuhr Christensen.

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 20. august 2020, pkt. 45:

Udsat.

Beslutning

Taget til efterretning.

Louise Høeg deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Borgerrådsgiveren har udarbejdet sin beretning for 2019. Beretningen vedrører perioden 1. januar 2019 til 31. december 2019, hvor der har været 482 henvendelser til Borgerrådsgiveren. Til sammenligning var der 430 henvendelser i 2018 og 522 henvendelser i 2017.

Der opleves med andre ord en stigning i antallet af henvendelser på ca. 12 pct. set i forhold til antallet af henvendelser i 2018.

Overvægten af henvendelser vedrører områderne Social og Arbejdsmarked med 268 henvendelser og Børn og Skole med 77 registrerede henvendelser.

Borgerrådsgiveren har for 60 af de 482 henvendelser anmodet forvaltningen om at forholde sig til og besvare borgerens henvendelse. I yderligere 25 tilfælde har Borgerrådsgiveren anmodet forvaltningen om at tage direkte kontakt til borgeren, for derigennem at få løst borgerens problem - det såkaldte udvidede dialogprincip. Endelig har Borgerrådsgiveren i 21 tilfælde hjulpet borgere med enten at få indsendt deres ansøgning, bemærkninger til en partshøring eller bemærkninger i forbindelse med, at de ønsker at klage over en afgørelse.

Borgerrådgiveren har besvaret 354 af henvendelserne, uden at den omhandlende afdeling har været involveret i besvarelsen, hvilket svarer til omtrent 73 pct. af henvendelserne.

Selvom den enkelte afdeling ikke direkte er involveret i besvarelsen, så bruger Borgerrådgiveren erfaringerne fra disse henvendelser til at forbedre sagsbehandlingen og servicen i Randers Kommune, ved at være i løbende dialog med forvaltningen.

En stor andel af utilfredsheden blandt borgerne i 2019 skyldes langsommelig sagsbehandling, manglende afgørelse og manglende svar på henvendelse, der tilsammen udgør omtrent 45 % af de henvendelser, hvor Borgerrådgiveren fandt det nødvendigt at involvere forvaltningen i forhold til at få besvaret borgerens henvendelse.

Sidste år roste Borgerrådgiveren forvaltningen for at andelen af borgere, som er utilfredse med langsommelig sagsbehandling i deres sag, stort set var forsvundet. Men i forhold til 2019 kan Borgerrådgiveren konstatere, at dette klagetema igen udgør en større andel af borgerens utilfredshed.

Borgerrådgiveren vil derfor gerne opfordre forvaltningen til fortsat at have fokus på klagetemaerne "manglende afgørelse", "langsommelig sagsbehandling" og "manglende svar" på henvendelse fra borgerne.

Med udgangspunkt i ovenstående klagetemaer opfordrer Borgerrådgiveren forvaltningen til at forbedre dialogen og inddragelsen af borgerne i forbindelse med sagsbehandlingen, således at borgerne får en forståelse for sagsforløbet og sagsbehandlingstiden i deres sag. Ydermere vil Borgerrådgiveren gerne gentage sin opfordring til forvaltningen om at have fokus på at få besvaret og som minimum at kvittere for borgernes henvendelser, således borgerne er klar over, at deres henvendelse er modtaget og bliver behandlet af kommunen

Derudover bør forvaltningen i de vanskelige og mere komplicerede sagsforløb have et så tilstrækkeligt overblik over sagen, at man er i stand til give borgeren en orientering om, hvornår de kan forvente en afgørelse i deres sag. Såfremt en afdeling så konstaterer, at tidligere orienteringer om sagsforløbet ikke længere kan følges, bør man, af egen drift, orientere borgeren om forandringerne i sagsforløbet.

Af beretningen der er vedhæftet som bilag, fremgår hvilke temaer, som har været den primære årsag til borgernes utilfredshed på de enkelte fagområder.

Sagen fremsendes byrådet via fagudvalgene og økonomiudvalget.

Økonomi

Ingen.

Bilag

Borgerrådgiverens Beretning 2019.

Punkt 75: Kvalitetsstandarder for 2021 på omsorgsområdet

27.36.00-P23-1-20

Resume

Hvert år skal de lovpligtige kvalitetsstandarder på omsorgsområdet forelægges for Byrådet. Det er kvalitetsstandarderne for Genoptræning og vedligeholdende træning; Forebyggende hjemmebesøg; samt Praktisk hjælp, personlig pleje og tværfagligt forløb. Forud for behandlingen i Omsorgsudvalg og Byråd sendes kvalitetsstandarderne i høring i Ældrerådet, i Handicaprådet samt sektor MED.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via omsorgsudvalget og økonomiudvalget

1. at kvalitetsstandarder for omsorg drøftes
2. at en tidsfrist slettes fra kvalitetsstandarden for omsorgstandplejen.

Beslutning fra MED sektorudvalg, Omsorg, 22. september 2020, pkt. 13:

Punktet var desværre ikke korrekt frigivet i First Agenda hvorfor Sektor-MED, omsorg ikke havde modtaget den reviderede dagsorden.

Efter aftale med Sektor-MED, omsorg bliver materialet udsendt til gennemlæsning, hvorefter bemærkninger sendes til næstformand Gitte Mygind, der samler op og sender til formand Lene Jensen senest 12. oktober 2020. Punktet skal herefter behandles i Omsorgsudvalget.

I forhold til de nuværende kvalitetsstandarder har forvaltningen kun et forslag til ændring. Denne vedrører en tidsfrist i kvalitetsstandarden for omsorgstandplejen

Beslutning fra Handicaprådet, 30. september 2020, pkt. 49:

Handicaprådet har i tidligere afgivne høringssvar peget på en række relevante forslag om ændringer/rettelser til nærværende kvalitetsstandarder for Omsorg. Det er forslag der vil tydeliggøre tekstens indhold og medvirke til at kvalitetsstandarderne bliver mere læsevenlige og forståelige.

Vedr. kvalitetsstandarder for tværfagligt forløb, henviser Rådet til dets tidligere høringssvar af 04.12. 2019.

Vedr. kvalitetsstandarder for genoptræning og vedligeholdende træning, henviser Rådet til dets høringssvar af 24.04. 2020.

Vedr. kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg har rådet ingen kommentarer.

Frida Valbjørn Christensen har meldt afbud.

Beslutning fra Ældrerådet, 7. oktober 2020, pkt. 65:

Ældrerådet tager punktet til efterretning.

Fraværende: Max Møgelvang Thomasen.

Beslutning

1. at drøftet
2. at

Et ændringsforslag fra Susanne Nielsen om at tidsfristen ikke slettes med ændres til 30 dage blev godkendt med 5 stemmer for og 1 stemme imod. Imod stemte Kasper Fuhr Christensen.

Ændrings forslag fra Kasper Fuhr Chistensen om:

- Velfærdslisten foreslår, at udvalget anmoder forvaltningen om at komme med et nyt udkast, der sikrer klare rettigheder for ældre og andre med behov for hjælp og støtte.
- Velfærdslisten foreslår, at ældre og andre med behov for hjælp til rengøring, får ret til at få gjort rent mindst en gang om igen.

- Velfærdslisten foreslår, at ældre og andre med behov for hjælp til rengøring får ret til en hovedrengøring mindst en gang om året.

Blev forkastet med 1 stemme for og 5 stemmer imod. For stemte Kasper Fuhr Christensen.

Louise Høeg deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarderne er vedtaget af byrådet og oplyser om ydelser og serviceniveau i omsorgsområdet.

Kvalitetsstandarderne revideres, når byrådet træffer beslutning om det. Nogle gange sker det på baggrund af, at der kommer lovændringer eller nye regler fra staten.

Der er på nuværende tidspunkt ingen lovændringer eller nye regler, der lægger op til at redigere kvalitetsstandarderne for Omsorg, så disse forelægges til drøftelse som vedtaget i 2019, for de kvalitetsstandarder, der vedrører hjemmepleje og forebyggende hjemmebesøg, og i foråret 2020 for kvalitetsstandarden for træning. De gældende kvalitetsstandarder vedlægges som bilag.

Forvaltningen har på nuværende tidspunkt kun et forslag til en ændring. Denne vedrører en tidsfrist i kvalitetsstandarden for omsorgstandplejen:

”• Nyvisiterede borgere skal tilbydes besøg af tandplejer inden for 10 hverdage efter denne kontakt (dette gælder dog ikke i juli, hvor tandplejen har lukket).”

Tandplejen oplyser, at der tages hurtigt kontakt til nyvisiterede borgere, men det kan ikke altid lade sig gøre at tilbyde besøget inden for den fastsatte tidsfrist.

En tilrettet udgave af kvalitetsstandarden for Omsorgstandpleje vedlægges som bilag.

Sagen sendes i høring i ældrerådet, handicaprådet og sektor MED for Omsorg, inden den forelægges omsorgsudvalget med henblik på endelig behandling i byrådet.

Økonomi

Ingen

Bilag

Omsorgstandpleje

Genoptræning og vedligeholdende træning - maj 2020

Forebyggende hjemmebesøg 150

Tværfagligt forløb og hjælp - 150

Høringssvar fra sektor MED Omsorg

Punkt 76: Brugerundersøgelse for Omsorg 2020

27.36.00-P05-1-20

Resume

Randers kommune har i 2008, 2012 og 2016 gennemført brugerundersøgelser, hvor modtagere af hjemmehjælp og beboere i plejeboliger blev spurgt om deres tilfredshed med hjælpen og med hjælperne. Der er lagt op til at en tilsvarende undersøgelse skal gennemføres i 2020. Men skal denne undersøgelse ses i sammenhæng med den tilbunds gående undersøgelse af omsorgsområdet, som Byrådet har besluttet?

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at det drøftes, om der skal gennemføres en brugerundersøgelse i efteråret 2020.

Beslutning

Udsat til genbehandling i februar 2021.

Louise Høeg deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Omsorgsudvalget besluttede den 5. marts 2020 at gennemføre en brugerundersøgelse for Omsorg, tilsvarende den der blev gennemført i 2016, men suppleret med nye emner og spørgsmål - disse fremgår af bilag på sagen. Endvidere at brugerundersøgelsen skulle gennemføres i samarbejde med analyseinstituttet Epinion.

Inden undersøgelsen kunne sættes i værk, kom nedlukningen pga. Covid-19, med besøgsforbud på plejecentrene. Beboere på plejecentre får i vid udstrækning hjælp fra pårørende til at besvare spørgsmålene i brugerundersøgelsen, og derfor var det nærmest umuligt at gennemføre undersøgelsen her. Derfor besluttede forvaltningen i samråd med Epinion og Omsorgsudvalget at udskyde brugerundersøgelsen til fornyet drøftelse i efteråret.

I mellemtiden har Byrådet truffet beslutning om en tilbunds gående undersøgelse af hele omsorgsområdet, efter afsløring af omsorgssvigt på Huset Nyvang. Det er endnu uafklaret, hvordan denne undersøgelse skal gennemføres, og der kan blive et vist sammenfald i formål og indhold, men der er forskel i tilgang og også i indhold, og brugerundersøgelsen kan betragtes som et supplement til den tilbunds gående undersøgelse.

Byrådets beslutning peger på lovens krav og kommunens serviceniveau, det ledelsesmæssige tilsyn, ressourcer, afgørelser, borgernes behov og værdighed.

Brugerundersøgelsen spørger borgerne, om de er tilfredse med den hjælp de modtager, om de er tilfredse med personalet, rehabilitering, værdighed samt om visitator, sygepleje, hjælpemidler og træning.

Byrådets beslutning om en tilbunds gående undersøgelse synes fortrinsvis at lægge op til at spørge pårørende, ledere, medarbejdere samt andre eksterne kilder. Det er ikke tydeligt, om modtagere af hjemmehjælp og beboere i plejeboliger selv skal spørges.

Økonomi

Epinion har givet et tilbud på at gennemføre undersøgelsen for ca. 200.000 kr., som afholdes inden for Omsorgs budget.

Punkt 77: Anvendelse af puljebeløb på omsorgsområdet 2021

27.36.00-Ø34-1-20

Resume

Der er i de senere år afsat en række midler på finansloven til styrkelse af indsatsen på ældreområdet. I denne sag redegøres for anvendelsen af midlerne i 2021, herunder at der senest 15. november 2020 skal indsendes en redegørelse for anvendelsen af de afsatte midler til bedre bemanning i ældreplejen, der blev afsat ved finansloven for 2018 og som ydes som tilskud til og med 2021, hvorefter de overgår til bloktilskuddet. Endvidere foreslås det at den hidtidige anvendelse af ældre- og værdighedsmilliarden overgår fra at være projektmidler til at være en samlet del af omsorgsområdets budget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget via ældrerådet

1. at der ansøges om uændret anvendelse af midlerne til bedre bemanning i ældreplejen i 2021 i forhold til 2020
2. at midlerne fra ældre- og værdighedsmilliarderne i 2021 anvendes som i 2020, dog med reduktion i forhold den besparelse på 1 mio. kr. fra 2021, der blev besluttet med vedtagelsen af budgettet for 2020-23.
3. at midlerne fremover indarbejdes som en samlet del af omsorgsområdets budget, men hvor de enkelte indsatser fortsat er en del af de samlede tilbud.

Beslutning fra Ældrerådet, 7. oktober 2020, pkt. 67:

Ældrerådet tager punktet til efterretning.

Fraværende: Max Møgelvang Thomasen.

Beslutning

Godkendt.

Louise Høeg deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Ved finansloven for 2018 blev der årligt afsat ½ mia. kr. på landsplan til "bedre bemanning i ældreplejen". I 2021 vil der være 9.012.000 kr. til rådighed for Randers kommune.

Midlerne skal i perioden 2018-21 ansøges og redegøres for, hvorefter de overgår til bloktilskuddet fra 2022 og der er frist for indsendelse af redegørelsen den 15. november.

Beløbet foreslås i 2021 anvendt uændret i forhold til 2020 (senest behandlet i Omsorgsudvalgsmødet den 24. oktober 2019), hvilket vil sige til følgende aktiviteter:

	2021-beløb
Rehabilitering/borgerteams	2.890.000
Rehabilitering/medarbejdere op i tid	1.975.000
Forsøg med måltidsværter	3.060.000
Implementering af demenspolitikken	1.020.000
Administration - restbeløb	67.000
Sundhedspuljer i alt	9.012.000

Der foreslås ligeledes uændret anvendelse af ældre- og værdighedsmilliarden, idet disse efter at de er overgået til bloktilskudspuljen er indarbejdet i budgettet og dermed opfattes som en del af det samlede budget, dog således at der er fokus på at de prioriterede indsatser også gennemføres.

Ved budgettet for 2020-23 blev besluttet en besparelse fra 2021 og frem på 1 mio. kr. på puljemidlerne.

Disse foreslås udmøntet dels ved en reduktion i bevillingen til distriktssygeplejersker, idet der siden sidste år er nedlagt et distrikt i område Vest og desuden foreslås en procentvis besparelse på de øvrige midler med ca. 1,7%. I beløbene herunder er den beregnede besparelse fratrukket.

Midler finansieret af ældre milliarden

	2021-niveau
Distriktssygeplejersker	4.933.200
Styrkelse af aften-/natberedskabet	1.080.000
Indsatser på demensområdet	1.296.000
Styrket kompetenceudvikling på ældreområdet (PPS-licens)	216.000
Medarbejdere til styrkelse af de sociale aktiviteter	2.484.100
Styrket indsats på centrene (SOSU-medarbejdere)	3.996.100
Yderligere styrkelse ved TOBS/ABCD	3.240.100
Oprindelig afsat til udviklingsaktiviteter (nu tilført rehabiliteringsprojekt og omlægning af pladser på Nyvang og Landsbyen Møllevang)	864.000
I alt	18.109.500

Midler finansieret af værdighedsmilliarden

	2021-niveau
Ansættelse af chauffør	206.600
Ekstra personale på centrene, incl. en ekstra aktivitetsmedarbejder på hvert område	6.612.000
Omklassificering af boliger samt udvidelse af aflastningspladser	2.583.000
Flere aften-/nattevagter (selvbestemmelse)	1.549.700
Øget koordinering og mere kontakt til borgerne, herunder 0'te besøg	5.062.300
Løft af det faglige niveau (fra hhv. sosu-hjælper/sosu-assistent til sosu-assistent/sygeplejersker)	619.800
Ernæringscreening og spisevenner	826.500
Øget indsats omkring palliation	723.200
Kompetenceudvikling	605.400
I alt	18.788.500

Samtidig med denne fordeling foreslås det at midlerne fremover overgår fra at være projektmidler til at være en del af det samlede budget på omsorgsområdet og dermed indgår i fordelingsmodellen. Det forudsættes at de prioriterede indsatser fortsat er en del af tilbudsviften på omsorgsområdet.

Økonomi

Midlerne til bedre bemanning finansieres ved tilskud fra Sundheds- og ældreministeriet, mens de øvrige midler indgår i bloktilskudsfordelingen.

Punkt 78: Anvendelse af ensomhedsmidlerne og evaluering af psykolog-samtaler til ældre i mistrivsel.

27.36.00-Ø34-2-20

Resume

Omsorgsudvalget har besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe, der skal fremkomme med indstilling om anvendelse af de midler, der fra 2019 er afsat på finansloven til indsatser mod ensomhed. Det er tidligere besluttet at der af disse midler i 2019 og 2020 er ansat en psykolog, der tilbyder samtaler til ældre i mistrivsel og denne indsats er evalueret i forbindelse med arbejdsgruppens møde og evaluering samt forslag til foreløbig anvendelse af midlerne indstilles her.

Indstilling

Forvaltningen indstiller efter drøftelse i den nedsatte gruppe til omsorgsudvalget via ældrerådet

1. at evalueringen af psykolog-samtaler til ældre i mistrivsel tages til efterretning
2. at ordningen med tilbud om psykolog-samtaler fortsætter og at der fremover afsættes midler til 2 psykologer og at målgruppen for samtaler samtidig udvides
3. at der i en forsøgsperiode på 18 måneder ansættes en aktivitetskoordinator, der sammen med frivilliguider og aktivitetsudvalg på centre uden fast bemanding, udvikler tilbud disse steder
4. at der afsættes midler til afholdelse af flere arrangementer for efterladte
5. at der afsættes midler til en ansøgningspulje, således at der kan afvikles fællesspisning, arrangeret af blandt andet aktivitetsudvalg og andre, som ikke nødvendigvis foregår på plejecentrene
6. at arbejdsgruppen primo 2021 indstiller anvendelse af denne ansøgningspulje samtidig med restpulje vedr. omsorgstilskud

Beslutning fra Ældrerådet, 7. oktober 2020, pkt. 68:

Ældrerådet tager med stor glæde orienteringen til efterretning og bakker op om alle indstillinger.

Fraværende: Max Møgelvang Thomasen.

Beslutning

Godkendt.

Louise Høeg deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Ved finansloven for 2019 blev der årligt afsat 100 mio. kr. på landsplan til initiativer mod ensomhed, svarende til ca. 1,7 mio. kr. for Randers kommune.

I efteråret 2019 blev det besluttet at en del af disse midler skulle anvendes til ansættelse af en psykolog med henblik på samtaler til ældre i mistrivsel, foreløbig frem til udgangen af 2020.

Herudover blev der på omsorgsudvalgmødet den 12. december 2019 besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe bestående af to medlemmer af Omsorgsudvalget og to medlemmer af Ældrerådet, som skal komme med forslag til yderligere anvendelse af midlerne.

Udvalget har af forskellige årsager først været mødtes i slutningen af september, hvor der dels blev fremlagt vedhæftede evaluering af psykolog-initiativet og dels drøftet øvrige indsatser, finansieret af ensomhedsmidlerne.

Evaluering af psykologindsats for ældre i mistrivsel

I vedhæftede rapport er indsatsen blevet evalueret og rapporten indeholder følgende afsnit:

- Baggrunden for projektet
- Projektbeskrivelse
- Kvantitativ analyse
- Lignende projekter i andre kommuner
- Udviklingsmuligheder for projektet i Randers
- Økonomi
- Bilag: Beskrivelse af WHO-5 trivselsmålet

Der har i perioden 15. maj 2019 til 19. august 2020 været kontakt til 68 borgere, hvoraf 55 var afsluttet på opgørelsestidspunktet, 11 var i aktive forløb og 2 på venteliste.

Hovedkonklusionen i rapporten er at den selvvaluerede trivsel er forbedret hos langt de fleste borgere, der har deltaget i projektet.

Endvidere sker der i rapporten en sammenligning med en tilsvarende indsats i Aarhus kommune, hvor den samme positive effekt er opnået.

Rapporten beskriver også en række udviklingsmuligheder, blandt andet at flere kan henvise til tilbuddet, at give mulighed for gruppeforløb og at psykologsamtaler endvidere kunne tilbydes til pårørende.

En udvidelse af tilbuddet vil fordrer ansættelse af yderligere en psykolog, som endvidere ville kunne skabe en større fleksibilitet og faglig sparring i hverdagen for de ansatte psykologer.

Indstilling om indsatser, finansieret af ensomhedsmidlerne

Arbejdsgruppen indstiller foreløbig følgende initiativer, idet det bemærkes at der vil være overførte midler fra 2019 og 2020, som kan anvendes ud over de afsatte 1,7 mio. kr. i 2021.

Udvalget vil på et senere møde fremkomme med forslag til anvendelse af de resterende midler

1. At ordningen med tilbud om psykolog-samtaler fortsætter og at der fremover afsættes midler til 2 psykologer og at målgruppen for samtaler samtidig udvides. Der vil senere blive fremlagt en sag med forslag til udvidelse af målgruppen.
Hertil afsættes årligt 1 mio. kr.
2. At der i en forsøgsperiode på 18 måneder ansættes en aktivitetskoordinator, der sammen med frivilliguider og aktivitetsudvalg på centre uden fast bemanning, udvikler tilbud disse steder (Langå, Øster Bjerregrav, Gjerlev og Harridslev). I det omfang det er muligt, vil aktivitetskoordinatoren endvidere kunne bistå andre steder, også set i relation til den nye struktur på trænings- og aktivitetsområdet.
Hertil afsættes 700.000 kr.
3. At der afsættes midler til afholdelse af flere arrangementer for efterladte.
Der har i de seneste år været afholdt et årligt arrangement for efterladte. Arbejdsgruppen indstiller at dette tilbud gives oftere, og indstiller at der afsættes 50.000 kr. hertil.
4. At der afsættes midler til en ansøgningspulje, således at merudgifter ved fællesspisninger, der opstår som følge af fx Corona ved fællesspisninger kan dækkes; dette kan være merudgifter ud over en normal egenbetaling, leje af lokaler, transport mv.

Midlerne vil blive udmeldt sammen med restmidler fra puljen til omsorgstilskud, og forslag til fordeling af disse midler vil blive forelagt politisk i starten af 2021.

Økonomi

Midlerne vedr. ensomhedsmidler er givet via finansloven for 2019 og fordeles via bloktilskudspuljen.

Bilag

Evaluering af Psykologsamtaler til ældre i mistrivsel

Punkt 79: Træffetider på ældrecentrene

27.42.00-P00-1-20

Resume

På byrådets temamøde d. 4. august blev der udtrykt ønske om, at der indføres faste træffetider ved centerledelsen på plejecentre i Randers Kommune. Forvaltningen har på den baggrund lavet et oplæg til at indføre faste træffetider på ældrecentrene hvor det bliver muligt for pårørende, at møde uanmeldt op og få en snak med centerlederen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at godkende oplæg omkring implementering af faste træffe tider hvor pårørende har mulighed for uanmeldt at møde op, og få en samtale med centerlederen.
2. at ordningen evalueres efter 6 måneder

Beslutning

Udsat

Louise Høeg deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Forvaltningen foreslår at der indføres en fast ugentlig træffetid. Et tidsrum hvor centerlederne er mødefri og er let kontaktbar på centret. Træffetiden er er tænkt som fast afsat tidsrum hvor pårørende har mulighed for uanmeldt at møde op og få en samtale med centerlederen. Det kan for eksempel omhandle spørgsmål, ris og ros, gode ideer til hvordan centret/kommunen kan blive bedre og andet som måtte være aktuelt.

Møder i træffetiden foregår efter først-til-mølle-princippet. Alle er naturligvis fortsat velkommen til at aftale en tid, det kan ske telefonisk eller via email.

Træffetiden er angivet i vedhæftede skema, hvilke også er synlig på de respektive centres hjemmesider. Der vil ikke være træffetider ved søn-og helligdage, og der kan forekomme situationer som betyder at centerlederen ikke er disponibel, hvor der så vil blive henvist til anden kontaktperson.

Ordningen foreslås evalueret efter 6 måneder.

Der vil i forbindelse med implementering blive udarbejdet kommunikationsmidler til at understøtte viden om, at der indføres faste træffetider. Der er i samarbejde med kommunikationsafdelingen planlagt information ved skilt ved centerindgang, information på infoskærme samt en boks på centrets hjemmeside.

Som bilag er vedhæftet liste over træffetider på de respektive plejecentre, med link til hjemmesider, mailadresser og telefonnumre. Oplysningerne opdateres efterfølgende på centrenes hjemmesider.

Økonomi

Ingen.

Bilag

Udkast Informationsmateriale ifm træffetider

Træffetider

Punkt 80: Orientering om etablering af bruger- pårørenderåd på omsorgscentre og i hjemmeplejen

27.15.00-G01-1-20

Resume

Byrådet besluttede den 31. august 2020, at der skal indføres pårørenderåd i hjemmeplejen/fritvalg og på alle omsorgscentre i Randers Kommune. Oprettelse af borger-pårørenderåd på plejecentre og i hjemmeplejen har siden 2010 været frivilligt for kommunerne. I sagen er der oplæg til at Randers Kommune indfører borger-pårørenderåd i hjemmeplejen/frit valg og på alle plejecentre i kommunen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at rammemodel for etablering af borger- pårørenderåd på plejecentre godkendes
2. udvalget drøfter de beskrevne problematikker og 3 modeller for etablering af borger-pårørenderåd i fritvalgsområdet/hjemmeplejen med henblik på kvalificering af oplæg til endelig model

Beslutning

Udsat.

Louise Høeg deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

På Byrådsmødet den 31. august 2020 besluttede Byrådet, at der skal indføres pårørenderåd i hjemmeplejen/fritvalgsområdet og på alle plejecentre i Randers Kommune.

Kommunerne i Danmark har tidligere været forpligtet til at oprette borger- pårørenderåd på plejehjem. Kommunernes forpligtelse til at etablere borger- pårørenderåd på plejecentre blev indført ved lov i 2001. Formålet med loven var at skabe et forum for dialog mellem kommunen, borgerne og de pårørende. I 2010 fjernes § 17 i serviceloven, som indeholdt forpligtelsen til at oprette borger- pårørenderåd. Derfor er det nu frivilligt i de enkelte kommuner.

Forvaltningen har undersøgt hvor mange af plejecentrene i Randers Kommune, der i øjeblikket har fungerende borger-pårørenderåd, hvilket i øjeblikket er 5 ud af 20. (se vedlagte bilag). Det er nuværende erfaring, at der opleves et frafald i medlemmerne af borger-pårørenderådene, som følge af, at når beboerne går bort, udtræder de pårørende af rådet. Herudover er oplevelsen, at pårørende ofte ikke ønsker at prioritere arbejdet i et borger-pårørenderåd men i stedet prioriterer tid sammen med den ældre beboer. Den generelle oplevelse på tværs af alle centrene er samtidig helt overvejende, at der er et positivt samarbejde med både beboerne og de pårørende.

Der er ikke etableret et borger-og pårørenderåd i hjemmeplejen og derfor heller ikke erfaringer hermed. .

Rammemodel for etablering af bruger-pårørende råd på plejecentrene.

Nedenstående forslag bygger på erfaringer fra evaluering i 2008 af borger- og pårørenderåd samt gennemførte interviews med centerledere og borger/pårørenderepræsentant i et fungerende borger- pårørenderåd i dag. Tilsammen har det været med til at kvalificere rammen for fremtidig model.

1. Borger- og pårørenderåd på plejecentre.

Vedtægter for borger- pårørenderåd

Formål:

Borger-pårørenderådet er et dialogforum mellem beboere, pårørende og personale. Formålet er at repræsentere beboerne, så disse sikres indflydelse på tilrettelæggelsen af hverdagen.

Sammensætning

Et beboer-pårørenderåd består af 4 til 8 medlemmer fordelt på:

- 1 til 2 beboere (hvis muligt)
- 2 til 4 pårørende
- 1 til 2 repræsentanter for personalet
- Den daglige leder (den daglige leder har ansvaret for sekretærfunktionen for rådet)

Det besluttet lokalt om beboere kan indgå i rådet. Hvis det er muligt at inddrage beboere i rådet, bør dette tilstræbes. På plejecentre med flere boenheder, bør det tilstræbes at boenhederne er bredt repræsenteret i rådet. Begrebet pårørende skal forstås bredt, og en ikke-beslægtet nærtstående, som en beboer ønsker at pege på som sin repræsentant, vil kunne vælges ind som pårørende i pårørenderådet. Det vil eksempelvis kunne være en besøgsven eller en frivillig, der har sin gang på centeret.

Valgbarhed

Medlemmerne af beboer-pårørenderådet vælges for to år ad gangen. Der afholdes valg efter behov, dog minimum med valg hvert andet år. Alle pårørende er valgbar i det center, hvor den ældre borger, de er pårørende til, bor. Pårørende til beboere, der ikke længere bor i centeret, må udtræde af pårørenderådet.

Valgprocedure

Den daglige leder for centeret er ansvarlig for skriftlig indkaldelse til valgmødet. Alle fremmødte beboere og pårørende er stemmeberettigede.

- Hver beboer har 1 stemme
- Hver pårørende har 1 stemme pr. beboer.
- De kandidater, der har fået flest stemmer, er valgt til pårørenderådet. Såfremt der er opstillet flere end der skal vælges, bliver de resterende valgt som suppleanter.
- Medarbejderrepræsentanter udpeges af den daglige leder.

Opgaver

Rådet varetager en række opgaver, eksempelvis vedrørende:

- Medindflydelse på samværet i omsorgscenteret, i samarbejde med beboere, ledelse og medarbejdere.
- Medinddragelse i drøftelse af eksempelvis kunstudsmykningen af fællesarealer, måltider, aktiviteter, højtider m.v.,
- Drøftelse af tilsynsrapporter og tilsvarende materiale.
- Mulighed for selv at planlægge og afholde aktiviteter eller arrangementer, som foredrag, sangaften og lignende.
- Mulighed for at deltage som frivillig ved arrangementer og udflugter i centeret, spisesituationer og andre fællesarrangementer
- Rådet kan ikke behandle personspørgsmål.

Møder

Borger- pårørenderådet fastsætter selv mødeaktiviteten. Dog bør mindst 1 møde pr. kvartal tilstræbes.

2. Rammemodel for etablering af bruger-pårørende råd i hjemmeplejen/fritvalg

Der findes ikke for nuværende borger- pårørenderåd i fritvalgsområdet. Der er ca. 2500 borgere, som bliver betjent og som modtager ydelserne dels fra en række forskellige medarbejdere og dels fra en række forskellige fagligheder og i et meget varierende omfang. Nogle i en kort afgrænset periode, andre over flere/mange år.

I modsætning til centrene, hvor borger- pårørenderådet knyttes op omkring centerlederen, og hvor centret er omdrejningspunktet og ledelsen er synlig for borgerne og de pårørende, er hjemmeplejen/fritvalg og ledelsen af denne for borgerne og deres pårørende mere fjern. Indgangen til ledelsen og kommunikationsvejene fremstår ikke så naturligt som på omsorgscentre. Derudover er der tale om en særdeles stor administrativ opgave at foretage valghandling for ca. 2500 brugere - og mindst lige så mange pårørende. Endelig vil

kommunikationsopgaven fra de valgte til de øvrige borgere være vanskelig i forhold til at finde fællesnævnerne for så mange borgere/pårørende, som har vidt forskellige problematikker, forskellige bo- og livsformer samt relation til hjemmeplejen.

Nedenfor er der forsøgt skitseret forskellige modeller, som udvalget bedes drøfte.

Forslag 1. Inddragelse af Ældrerådet

Det foreslås, at ældrerådet inddrages i drøftelsen af etablering af et borger- og pårørenderåd, herunder om ældrerådet kan varetage denne funktion i forhold til fritvalgsområdet.

Forslag 2. Et overordnet borger- og pårørenderåd

- Det annonceres at der etableres et borger- og pårørenderåd og at der er brug for 3 borgere og 3 pårønderrepræsentanter, som indgår sammen med de 3 områdeledere i et samlet bruger- pårørenderåd
- Der etableres en portal på kommunes hjemmeside (a la høringsportal), hvor kandidaterne kan præsentere sig
- Der gennemføres en valghandling, hvor alle borgere og pårørende fysisk kan møde op og aflevere sin stemme (hver borger og pårørende har hver 1 stemme) - potentielt 2500 brugere samt deres pårørende
- Borger- pårørenderådet er et dialogforum, som sikrer at borgere og pårørende får mulighed for at sætte fokus på relevante emner. Der vælges (som i det kommunale tilsyn) en række temaer af medlemmerne, som medlemmerne behandler over valgperioden, der er 2 år. Der udarbejdes en dagsorden og et referat af hvert møde.
- Drøftelserne i rådet/rådene fremlægges for ældrerådet og omsorgsudvalget og kommunikeres ud i pensionistavisen 1 gang årligt

Forslag 2: 3 Borger- og pårørenderåd / 11 bruger- pårørenderåd

Som ovenfor. Dog således at der kan vælges etablering af 1 borger- og pårørenderåd i hvert område eller et for hvert distrikt. Drøftelsen med ældreråd og omsorgsudvalg foreslås dog udmøntet via en årlig bruger- og pårørendedag, hvor alle råd samles og der laves et fælles program med udvalgte temaer og med oplæg fra brugere, pårørende og fagfolk. Dagens debat/temaer kommunikeres ud via pensionistavisen.

Økonomi

Ingen.

Punkt 81: Proces vedr. pjece til beboere og pårørende ved indflytning i plejeboliger

27.36.00-P22-1-20

Resume

Omsorgsudvalget ønsker at der udarbejdes en pjece om indflytning i plejeboliger. Pjecen vil være et værdifuldt værktøj til dialogen mellem borger, pårørende og personale, og derfor foreslås at nedsætte en arbejdsgruppe, der kan sikre inddragelse af interessenterne og et godt resultat.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at der nedsættes en arbejdsgruppe til at udarbejde et oplæg til pjece, med nedenstående kommissorium, tidsplan og deltagere
2. at der udpeges 2 medlemmer fra omsorgsudvalget til at indgå i arbejdsgruppen
3. at oplægget til pjecen sendes i høring i ældrerådet og Sektor MED for Omsorg.

Beslutning

Udsat.

Louise Høeg deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Det at flytte i plejebolig kan være en svær overgang for borgere og deres pårørende, og der er stor fordel ved at det dels sikres, at der er god information om praktiske forhold, og god dialog om borgerens behov og livshistorie.

En pjece er et værktøj, der vil styrke en god dialog og godt samarbejde mellem beboer, pårørende og personale i forbindelse med at en borger flytter i plejebolig.

Det foreslås, at en arbejdsgruppe forestår udarbejdelse af pjecen.

Kommissorium:

Arbejdsgruppen skal sammen definere de emner, der skal berøres i pjecen, og udarbejde et oplæg til omsorgsudvalget.

Emner som omsorgsudvalget ønsker inddraget:

- Klagevejledning
- Borgerrådgiver
- Klippekort
- Forplejning
- Kontaktpersonordning
- Pårørendetilbud
- Træffetid for leder

Yderligere forslag til drøftelse:

Vigtigt for borgerens hverdag i plejeboligen - døgnrytme - behov for hjælp - livshistorie.

Drøftelse af supplerende lokal information (evt. indstik til pjecen), om det enkelte plejecenter, herunder særlige tilbud og traditioner, præsentation af aktivitetsudvalg mm. Herunder om noget af ovenstående med fordel kan være lokal information.

Gennemgang af Omsorgs tjekliste ved indflytning (Nexus), herunder oplysninger til det faglige og til samarbejdet med de pårørende og borgeren og forskellige hjælpere, sygeplejerske mm.

Der lægges op til 2-3 møder;

1. Hvorfor pjece, hvad kan den indeholde, hvad skal den bruges til.
2. Beslutninger om indhold
3. Drøftelse af udkast til pjece - evt. som mailkorrespondance.

Det foreslås, at processen afvikles intensivt, med en lille materialesamling* forud for første møde, samt en afvikling af møderne over tre uger, med korte skriftlige oplæg før hvert møde. Dermed kan oplægget til det nye værktøj til arbejdet på plejecentrene foreligge forholdsvis hurtigt, i begyndelsen af det nye år.

Det foreslås, at omsorgsudvalget evaluerer pjecen, f.eks. efter ½ år, med inddragelse af pårørenderåd og plejecentre, samt høring i ældrerådet.

Deltagere:

To medlemmer udvalgt af omsorgsudvalget.

1 repræsentant udvalgt af ældrerådet.

To centerledere, én fra hvert område.

Evt. en områdeleder

En konsulent fra kommunikation.

En konsulent fra sekretariatet som tovholder / sekretær.

* Eksempler på informationsmateriale fra kommunens plejecentre, samt tilsvarende materiale fra andre kommuner.

Økonomi

Ingen

Punkt 82: Proces for opdatering af Randers kommunes Demenspolitik

27.00.00-P22-1-20

Resume

Randers kommune formulerede i 2017 en demenspolitik. Dette skete med udgangspunkt i den nationale demenshandlingsplan. Forvaltningen foreslår, at der gennemføres en proces med inddragelse af Byrådet, interesseorganisationer mm. for at opdatere demenspolitikken og de handlingsplaner, der udmønter den.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

1. at der holdes en temadag onsdag den 6. januar om demenspolitikken, med deltagelse af politikere, interesseorganisationer, samarbejdspartnere og fagfolk,
2. at der med input fra denne temadag formuleres et opdateret oplæg til demenspolitik og handlingsplaner, og
3. at oplæg til demenspolitik og handlingsplaner sendes til høring i Ældrerådet, Ældresagen og Alzheimerforeningen samt sektor MED for Omsorg.

Beslutning fra Direktionen, 8. oktober 2020, pkt. 170:

Taget til efterretning.

Beslutning

Udsat.

Louise Høeg deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Randers kommunes demenspolitik blev vedtaget i maj 2017 i sundheds- og omsorgsudvalget. Det skete med udgangspunkt i Den Nationale Demenshandlingsplan 2017 - 25:

<https://sum.dk/Temaer/National%20demenshandlingsplan/23-initiativer.aspx>. Inden for Den Nationale Demenshandlingsplan er formuleret 23 initiativer, som er rettet til både statslige, regionale og kommunale aktører samt praktiserende læger.

Randers kommunes demenspolitik omfatter 5 hovedmål:

- Bedre sygdomsforløb for mennesker med demens
- Bedre støtte til pårørende
- Flere demensindrettede boliger
- Tilgængeligt og inkluderende lokalsamfund
- Kompetenceløft til personale

Til hvert hovedmål er formuleret et antal indsatser, og disse er konkretiseret i handlingsplaner.

Omsorgsudvalget godkendte handlingsplaner for 2017 - 2018 i januar 2018. Handleplaner for 2019 - 2020 blev godkendt i august 2019. I 2019 blev foretaget justeringer og præciseringer, og nogle gennemførte og afsluttede aktiviteter udgik af handlingsplanerne.

Der er et overblik over gennemførte aktiviteter og opnåede resultater i vedlagte Status for demenspolitikken.

Det foreslås, at oplægget til opdatering af demenspolitikken og handlingsplanerne skal komme fra et temaarrangement onsdag den 6. januar, med deltagelse fra Omsorgsudvalget, Ældrerådet, Ældresagen, Alzheimerforeningen, særligt inviterede borgere med demens og deres pårørende, samarbejdspartnere fra

Demensalliancen samt fagfolk der arbejder med demens. På temadagen gives en kort indføring i demenspolitikens 5 hovedmål, og der drøftes i grupper, hvilke ønsker og ideer der er til demenspolitikken for 2021 - 2025.

Økonomi

Ingen

Bilag

Målopfølgning på demenshandleplaner 2020

Punkt 83: Orientering vedr. Evaluering af borgerteams samt status på rehabilitering i udeområdet samt på plejecentrene

27.39.00-A00-1-18

Resume

Omsorgsudvalget godkendte den 17. maj 2018 implementeringen af en ny rehabiliteringsmodel på udeområdet og etablering af borgerteamet som erstatning for hverdagstræning. I forlængelse heraf godkendte omsorgsudvalget den 6. februar 2020 en implementeringsplan for rehabilitering på plejecentre. Som opfølgning herpå får omsorgsudvalget en evaluering og status vedr. borgerteamet og status på implementering af rehabilitering i ude-området og på plejecentrene.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

1. at orientering vedr. borgerteamet tages til efterretning.
2. at orienteringen for status på rehabilitering på ude-området tages til efterretning.
3. at orienteringen for status på rehabilitering på plejecentrene tages til efterretning.

Beslutning

Udsat.

Louise Høeg deltog ikke i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Evaluering af Borgerteamet

Borgerteamet blev etableret i november 2018. I borgerteamet modtager borgeren et afgrænset og intensiveret rehabiliteringsforløb (efter servicelovens §83a), der som udgangspunkt varer 12 uger. Borgerteamet er sammensat af SOSU-hjælpere og -assistenter, sygeplejersker, fysio- og ergoterapeuter. Dermed har borgerteamet en bred faglighed og har gode forudsætninger for at arbejde tværfagligt i samarbejde med borgeren.

Evaluering af borgerteamet (se bilag 1) har vist, at et forløb i borgerteam har positive effekter på borgernes selvoplevede livskvalitet og at borgerens visiterede tid er faldet ved endt forløb. Det tyder på, at borgerens funktionsevne forbedres gennem et tværfagligt forløb i borgerteam. Evalueringen viser også, at det i langt de fleste tilfælde er muligt at fastholde faldet i borgerens visiterede tid tre måneder efter endt forløb i borgerteam.

På baggrund af de gode effekter af et tværfagligt forløb i borgerteamet fastholdes borgerteamet og dets arbejdsmetode på omsorgsområdet.

Status på implementering af rehabilitering i ude-områderne

Den 17. maj godkendte omsorgsudvalget en model og implementeringsplan for rehabilitering på ude-området. Det bestod bl.a. af:

- Model for tværfagligt samarbejde i hele ude-området, hvor hjemmeplejen, sygeplejen, træning-og aktivitet og Visitationenheden samarbejder med og om den enkelte borger.
- Kompetenceudvikling i forhold til den rehabiliterende tilgang, borgeren som samarbejdspartner og tværfagligt samarbejde om borgerens individuelle mål.

Implementeringen har varet siden august 2018 og frem.

I løbet af 2019 blev samtlige medarbejdere i hjemmeplejen, sygeplejen, træning og aktivitet og visitatorer præsenteret for den rehabiliterende tilgang via kick-off arrangementer. Herudover har de deltaget på faglige læringsværksteder, der har omhandlet gennemførsel af motiverende samtaler med borger, målsamtaler via

SMARTE-mål, deltagelse på tværfaglige møder og udførelse af koordinerede og sammenhængende forløb med borger. I løbet af foråret 2019 blev dette understøttet af praksisforløb af konsulentvirksomheden Type2Dialog, der også har varetaget undervisningen.

Herudover er udvalgte medarbejdere i hjemmeplejen blevet implementeringsagenter og har fået særlig undervisning ift. realisering af rehabilitering i praksis, mødeledelse m.v.

Status primo oktober 2020, at der arbejdes efter den rehabiliterende tilgang og de tværfaglige rehabiliteringsmøder afholdes som udgangspunkt. Dog har de tværfaglige rehabiliteringsmøder været sat i bero i foråret pga. COVID-19.

Der opleves rigtig gode forløb, hvor borgeren når sit mål via den tværfaglige rehabiliterende tilgang. Nogle elementer i den rehabiliterende tilgang har været udfordrende for medarbejderne som f.eks. at afholde målsamtale med borgeren om borgerens ønsker og mål og praktikken i forbindelse med afholdelse af det tværfaglige rehabiliteringsmøde.

Implementeringen af den rehabiliterende tilgang understøttes fortsat i hjemmeplejedistrikterne og sygeplejegrupperne via praksisnær opfølgning ift. systematik og praktik på det tværfaglige rehabiliteringsmøde, aktiv deltagelse og faglige refleksioner på mødet og ift. praksisnær udførelse af målsamtaler sammen med borgeren.

Status på implementeringen af rehabiliteringsmodel på plejecentrene

Den 6. februar 2020 godkendte omsorgsudvalget rehabiliteringsmodel og plan for implementering på plejecentrene. Den rehabiliterende tilgang på plejecentrene indeholder to spor:

- Spor 1: Mål for den enkelte beboer: Der arbejdes systematisk med afgrænsede rehabiliteringsforløb, der tager udgangspunkt i beboernes ønsker og mål (kendt fra ude-området). Et eksempel herpå er en beboer, der selv ønsker at lave mad.
- Spor 2: Hverdagen på centret: Der arbejdes med at udvikle vaner, rammer og rutiner i hverdagen for at sikre, at beboerne i endnu højere grad involveres i egen hverdag. Det kan være i forbindelse med måltider, valg af aktiviteter mv. Det kan ske ved pædagogiske tiltag, der gør det nemmere for beboeren selv at vælge mad, deltage i aktiviteter i løbet af dagen og ved at inddrage beboerne i gøremål på centret.

I forlængelse af spor 2 er der udarbejdet et årshjul med 5 fokusområder (bilag 2). Plejecentrene skal arbejde med hvert fokusområde i fire måneder ad gangen. Plejecentrene vælger selv, hvilket fokusområde de ønsker at arbejde indenfor og hvilke konkrete tiltag, der skal realiseres. For hvert fokusområde beskrives mål, handlinger og gevinster for beboerne.

I løbet af august og september 2020 har alle medarbejdere på centrene været til kick-off arrangementer med oplæg om den rehabiliterende og aktiverende tilgang til beboerne.

Hen over efteråret 2020 afholdes undervisningsaktiviteter medarbejderne på centrene ift. den rehabiliterende tilgang og det tværfaglige rehabiliteringsmøde, der afspejler de to spor, der er beskrevet ovenfor. Herudover får forandringsmedarbejdere og ledere særligt tilrettelagte undervisningsforløb, så de kan understøtte implementeringsprocessen i praksis.

Økonomi

Eventuelle udgifter afholdes indenfor den budgetmæssige ramme for omsorgsområdet.

Bilag

Notat - Evaluering borgerteam

Årshjul med fokusområder

