

# REFERAT Ældrerådet d. 10-04-2013

**Mødedato** Onsdag d. 10. april 2013 kl. 09:30

**Mødested** C 3.10

## **Indholdsfortegnelse**

Ældrerådsmøde den 10. april 2013.....	3
Høre- og synssamarbejdet status 2012.....	4
Status på Visitationsafdelingen 2012.....	6
Tryghedshotellets årsberetning 2012.....	9
Fordeling af opgaver vedrørende afholdelse af 7-by møde.....	11
Status vedrørende ældrerådvalg 2013.....	12
Kommende ældrerådsmøder.....	13
Gensidig orientering og eventuelt.....	15

## **Punkt 30: Ældrerådsmøde den 10. april 2013**

00.22.04-A30-116-13

### **Sagsfremstilling**

- Meddelelser
- Bemærkninger til referat af mødet den 13. marts 2013
- Godkendelse af dagsorden

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger til referatet.

Dagsorden godkendt.

# Punkt 31: Høre- og synssamarbejdet status 2012

29.09.00-G01-2-13

## Resume

*Visitationsafdelingen har ansvar for høre-og synsområdet i Randers Kommune. Herværende sag er en status for året 2012. Der gives en kort beskrivelse af sagsbehandlingen på området, antal bevillingssager og administrationspraksis på området.*

## Sagsfremstilling

Hørecenter Midt har eksisteret siden januar 2010 som et samarbejde mellem de fire kommuner - Favrskov, Norddjurs, Syddjurs og Randers. Med Randers Kommune som driftsherre. De fire kommuner hjemtog alle ikke specialiserede ydelser fra Høreinstituttet.

Synssamarbejde Midt blev etableret i januar 2011. Samarbejdet mellem de fire kommuner var fuldt etableret i starten af 2012. Alle ydelser på synsområdet blev hjemtaget fra Århus Kommune.

Hørecentret og Synssamarbejdet er i 2012 flyttet til ny adresse i Randers Sundhedscenter Thorsbakke fra den tidligere adresse på Hjælpe-middelhuset Kronjylland. Der er stor tilfredshed med lokalerne i Sundhedscentret.

### Hørecenteret:

Hørekonsulenterne har i 2012 haft 1584 besøg af randersborgere i den åbne træffetid i sundhedscenteret, og der har desuden været 290 besøg af borgere uden for træffetiden, som også har fået rådgivning.

Hørevejleder og konsulenterne har haft 352 besøg hos de ældste borgere i åben træffetid rundt om på plejecentrene i Randers.

Der har været foretaget 600 besøg i hjemmet af enten hørekonsulent eller hørevejleder hos immobile borgere, som ikke selv har kunnet transportere sig til centret.

Randers Kommunes hørevejleder har i alt haft 942 besøg af borgere.

I Favrskov Kommune har hørekonsulenterne haft 319 besøg i træffetiden. Der har været 86 hjemmebesøg.

I Syddjurs Kommune har hørekonsulenterne haft 372 besøg i træffetiden, og de har været på 65 hjemmebesøg.

I Norddjurs Kommune har hørekonsulenterne haft 658 besøg i den åbne træffetid, og der har været 107 hjemmebesøg.

Fra 1.1.2013 bevilges høreapparater ikke længere af kommunerne efter Servicelovens hjælpemiddelparagrafer. Ny lov om høreapparater blev vedtaget december 2012. Høreapparatsbehandlingen er nu samlet i Sundhedsloven og det er Region Midt, der yder tilskud fremover. Region Midt er netop nu ved at klarlægge fremtiden på området. Ledelsen af Høresamarbejde Midt arbejder på aftale om den fremtidige opgaveløsning med regionen.

I forbindelse med forventninger om, at tilskuddet til høreapparater skulle overgå til regionerne, har hørecentret undladt at genbesætte en ledig hørekonsulent stilling. Dette har ikke påvirket de primære opgaver i træffetiderne, men der har ikke været prioriteret faglig udvikling og efteruddannelse. Ligeledes har grundundervisning af nye høreapparatsbrugere været nedprioriteret.

### Synssamarbejdet:

Fra starten af 2012 overtog Synssamarbejdet alle børnesager fra Århus Kommunes synscentral. Småbørnskonsulenten har haft kontakt med 18 småbørn, eller børn og unge fra specialområdet i Randers Kommune og 24 i de andre kommuner.

Skolekonsulenten har haft kontakt med 12 skolebørn og unge i Randers Kommune og 19 i de andre kommuner.

På optikområdet er der behandlet 166 forskellige ansøgninger i Randers Kommune. Langt de fleste har drejet sig om bevillinger af briller eller kontaktlinser og 193 anbefalinger til de andre kommuner i samarbejdet omkring optiske hjælpemidler.

Synskonsulenterne på voksen området har afsluttet 196 sager i Randers Kommune i 2012. Langt de fleste har drejet sig om hjælpemidler, men der har også været 33 IT sager, 12 mobility sager (hjælp til at færdes- klare hverdagen) og 4 arbejdsmarkedssager.

I de 3 andre kommuner har synskonsulenterne på voksen området afsluttet 227 sager. Heraf 34 IT sager, 6 mobility sager og 4 arbejdsmarkedssager.

Der har været 21 voksne borgere, som er behandlet i samarbejde med optikere og optikerhøjskolen, og et mindre antal børn og unge.

Synsteamet har i 2012 haft 1 på synsuddannelse og vi har prioriteret den faglige kompetence udvikling højt. Teamet blev fra årets start udvidet med de 2 konsulenter på børne- og unge området.

## **Økonomi**

Der er samarbejdsaftale om økonomi med Favrskov, Syddjurs, Norddjurs og Randers Kommune. Fælles budget er overholdt.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller til sundhed - og ældreudvalget, handicaprådet og ældrerådet

at sagen drøftes og tages til efterretning

at udviklingen på høreområdet følges

### **Sundheds- og ældreudvalget, 14. marts 2013, pkt. 34:**

Taget til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## Punkt 32: Status på Visitationsafdelingen 2012

27.36.00-G01-2-13

### Resume

*Visitationsafdelingen er sundhed og ældreområdet myndighedsafdeling i Randers Kommune. Sagen redegør for udvalgte emner, som der blev arbejdet med i Visitationsafdelingen i 2012. Der gives en status for året 2012. Der gives en kort beskrivelse af sagsbehandlingen, antal bevillings sager og administrationspraksis på området.*

### Sagsfremstilling

Visitationsafdelingen har siden kommunalreformen eksisteret som én samlet enhed, der foretager myndigheds- og sagsbehandling for sundheds- og ældreområdet.

#### Indlæggelse og udskrivning fra hospital:

Visitationsafdelingen har ansat to udskrivelseskoordinatorer, som sikrer at de borgere der har behov for hjælp i dagligdagen fra Randers kommune "følges" fra indlæggelse til udskrivelse, når de er indlagt på Regionshospitalet i Randers. Ordningen har eksisteret siden 2009, og har resulteret i at Randers Kommune stort set ikke har borgere, som ligger "færdigbehandlet"(Patienten er efter lægelig vurdering færdigbehandlet)på sygehuset.

I alt har der været foretaget over 1400 besøg af udskrivelseskoordinatorerne hos de indlagte borgere på regionshospitalet.

Udskrivelseskoordinatorerne finder bl. a. aflastningspladser, genoptræningspladser, og iværksætter at de nødvendige hjælpemidler er bestilt, for at sikre en god udskrivelse for den enkelte borger. I 2012 er udskrivelseskoordinatorerne begyndt at komme i hospitalets akutafsnit, idet udskrivelserne fra hospitalet sker hurtigere og hurtigere. Herudover har hospitalet lavet deres eget " følge hjem team", specielt for de borgere, som har været indlagt med hjerneblødning eller anden hjerneskade.

#### Personlig pleje, praktisk hjælp og sygepleje:

I 2012 har overskriften på området været hverdagstræning, hjælp til selvhjælp og hjælpemidler. Der er sket et fald i antallet af timer, der er visiteret til personlig pleje og praktisk hjælp i 2012. Der henvises til tidligere drøftelser/sager på udvalgmøder om hjemmehjælp og hverdagstræning.

#### Plejeboliger:

I 2012 har 243( i 2011: 251) borgere modtaget et tilbud om at flytte i plejebolig. Der er udelukkende 3 borgere, som har været omfattet af plejeboliggarantien (et tilbud inden to måneder). Hvilket vil sige, at de har ønsket en bolig i **hele** Randers Kommune. Det er således helt almindeligt at borgeren i Randers selv vælger hvilket plejhjem de helst vil bo på, når de får behov for dette. Den gennemsnitlige ventetid i dage for borgere omfattet af plejeboliggarantien: 3,3 dag.(11,6 dag i 2011)

#### Private leverandører:

Visitationsafdelingen står for at godkende de private leverandører, der udfører personlig -og praktisk hjælp. I alt er 10 leverandører godkendt som private leverandører. Der er tre madleverandører. Udviklingen er stort set status quo i de private leverandørs andel af ydelser hos borgerne. Der kommer flere leverandører til som ønsker godkendelse, men andelen af borgere, der får hjælp/ydelser, vokser ikke i 2012. På landsplan er andelen af modtagere af hjemmehjælp der benytter privat hjemmehjælp 34,2%. Randers Kommune ligger på ca.11-12 %.

#### Børnehjælpemidler:

I de seneste år har der været stigning i antallet af børn, der søgte om hjælpemidler(2009:148, 2010:190, 2011:240) I 2012 har der været et fald i antallet af børn på området. Nu er tallet 223.

Et eksempel på ansøgninger vedrørende børn er:

33 børn har søgt om kugledyner, hvilket gives til børn der har behov for struktur i hverdagen, søvnbesvær, uro, utilpashed. 39 voksne har ligeledes haft behov for kugledyner.

#### Hjælpemidler efter § 112:

Visitationsafdelingen behandler alle ansøgninger på de større og dyrere hjælpemidler. I alt er ca 535 ansøgninger om større hjælpemidler behandlet i afdelingen. Herudover et større antal sager, som behandles her og nu, som ikke er opgjort. Alle mindre hjælpemidler behandles i de tre områder, af de enkelte terapeuter på centrene, ud fra et princip om "tæt på borgerne" og med mindst mulig administration omkring sagsbehandlingen.

Der er behandlet 16 større boligsager i visitationsafdelingen. I enkelte af sagerne er der tale om, at tage pant i boligen efterfølgende.

96 borgere har fået bevilliget el-scooter og 3-hjulet knallert med hjælp fra Randers Kommune. El-scootere betragtes som et forbrugsgode og borgeren betaler halvdelen selv, såfremt det kan bevilliges, som et hjælpemiddel.

På hjælpemiddelområdet ses der i 2012 en stigning i udgifterne. I løbet af 2012 er der lavet aftaler om, at hjælpemidler udleveres fra kommunen, såfremt borgeren efter udskrivelse har en genoptræningsplan, og således har behov for træning i kommunalt regi. Antallet af genoptræningsplaner har været stigende de seneste år i Randers Kommune og dette medvirker til udgiftsstigningen på området.

Ligeledes er der ændret i serviceniveauet på hjælpemiddelområdet, ud fra et princip om: *kan borgeren blive mere selvhjulpne, og kan medarbejderne opnå bedre arbejdsmiljø*, så kan et hjælpemiddel *individuel* skønnes, og bevilliges efter lovens foreskrifter. Dette hænger meget sammen med den politiske beslutning, der er omkring hverdagstræning, hjælp til selvhjælp og hjælpemidler.

#### Kropsbårnehjælpemidler:

På området er der sket en stigning i antallet af stomipatienter. Regionshospitalet oplyser, at dette forekommer på landsplan. På stomiområdet har der været stigning i udgifterne på 1,4 mio kroner i forhold til 2011. På stomiområdet er udgifterne steget med ca. 400.000 kr. Stigningen i udgifterne er dog stoppet efter etableringen af inkontinensklinikken.

#### Bilområdet:

Der er på tidligere møde orienteret om bilområdet.

## **Økonomi**

Visitationsafdelingens budget for 2012 er overholdt.

Kommunerne skal efter kommunalreformen medfinansiere egne borgeres forbrug af sundhedsydelser og herunder betale en obligatorisk plejetakst for indlagte patienter som er "færdigbehandlet" på hospitalerne. Denne medfinansiering har været af mindre betydning, og helt efter aftale.

## **Indstilling**

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget, handicaprådet og ældrerådet

at sagen drøftes og tages til efterretning.

## **Sundheds- og ældreudvalget, 14. marts 2013, pkt. 35:**

Taget til efterretning.

Sundheds- og ældreudvalget begærede sagen i byrådet til orientering.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

# Punkt 33: Tryghedshotellets årsberetning 2012

27.00.00-K07-2-13

## Resume

*Tryghedshotel Randers blev indviet februar 2011 med i alt 15 korttidspladser. Sagen redegør for anvendelsen af Tryghedshotellet i 2012.*

## Sagsfremstilling

Tryghedshotel Randers har 5 pladser der skal forebygge hospitalsindlæggelser, 4 selvindskrivningspladser og 6 aflastningspladser. Tryghedshotellet er beliggende på Randers kollektivhus i lejede lokaler på 1. sal, i den tidligere plejeafdeling på Viborgvej.

### De 5 forebyggelsespladser

Gæsterne bliver henvist af hjemmeplejens sygeplejersker, af udskrivningskoordinatorerne, af akutafdelingen på Regionshospitalet samt af praktiserende læger og vagtlægerne.

Gæsterne opleves alle at have akut behov for et aflastningsophold, og er dermed for hovedpartens vedkommende et reelt alternativ til en hospitalsindlæggelse. For eksempel, regulering af insulin ved sukkersyge eller efterbehandling af bivirkninger efter kemobehandling.

### De 4 selvindskrivningspladser

Det er den enkelte borger selv, de pårørende, praksislæger samt ældreområdets sygeplejersker, som kontakter tryghedshotellet og ønsker et ophold.

Disse pladser bliver bl.a. brugt til ophold i forbindelse med akut genhusningsbehov, ved kriser såsom at have mistet en pårørende, eller til at være sammen med nogen i højtider.

### De 6 aflastningspladser

Aflastningspladserne er opdelt i henholdsvis 4 centrale og 2 decentrale pladser.

De centrale pladser visiteres af visitationsafdelingen og udskrivningskoordinatorerne, mens de decentrale aflastningspladser visiteres af ældreområdets hjemmepleje.

Der opleves en stigning i antallet af terminale borgere, som til dels skyldes, at der visiteres fra hospitalet når der er optaget på hospice, og dels fra flere som ønsker at komme på tryghedshotel Randers i deres sidste tid.

Pladserne er efterspurgt bl.a. som følge af fagligheden på tryghedshotellet. Pladserne er næsten altid fuldt belagte med en opholdstid på op til 3 uger.

## Nøgletal

I perioden 1. januar 2012 til 1. januar 2013 har hotellet haft i alt 288 gæster (hvoraf 14 gæster med flere ophold).

Der er følgende facts omkring opholdet

- 46% mænd, 54% kvinder
- Gennemsnitsalderen er 77 år og varierer fra 23 år til 100 år

- Alle kommer fra Randers Kommune
- Gæsterne er henvist fra hjemmeplejen, praksislæger, vagtlæger, visitator, palliativt team, sygehuset, pårørende og gæsten selv
- Opholdstiden er gennemsnitlig ca. 14 dage - heraf er de 3 korteste ophold på få timer og de 3 længste på 3-4 måneder
- Den gennemsnitlige belægningsprocent er på 88 procent. Belægningsprocenten vil dog aldrig, på trods af efterspørgslen blive 100 procent. Når f.eks. en gæst tager hjem fredag, og der er reserveret plads til en ny gæst mandag, vil der forekomme enkelte dage, hvor værelset er ubenyttet (altså reserveret).
- Grundsygdommene er KOL (kronisk obstruktiv lungelidelse), diabetes, infektioner(lungebetændelse og urinvejsinfektioner), demens, depressioner, cancer, terminale, apopleksi, ernæringsproblematikker, misbrugs/alkoholfølgesygdomme, obstipation, kredsløbssygdomme, frakturer, psykiatri

Øvrigt:

Tryghedshotellet modtager stadig flere gæster med psykiatriske diagnoser.

Det opleves som om, at der ikke er nok pladser til denne målgruppe andre steder. Hvis denne udvikling fortsætter, vil det blive nødvendigt at kompetenceudvikle personalet til at håndtere nye opgaver.

Det skal i øvrigt nævnes at tryghedshotellet konstant arbejder med, at udvikle og kvalitetssikre udredningen af hver enkelt gæst, bl.a. gennem samarbejde tværfagligt med læge, hospital, terapeuter, ernæringspecialister osv.

Det er en udfordring for Tryghedshotellet, at gæsterne ofte har brug for yderligere udredning og eventuelt også en ny bolig, hvilket i perioder vanskeliggør målsætningen om at have tilstrækkelig kapacitet i forhold til efterspørgslen. En udredning som bla. sker i tæt samarbejde med visitationsafdelingen.

Det skal bemærkes, at pladserne anvendes fleksibelt, således der i perioder kan være f.eks. flere aflastningspladser på bekostning af antallet af selvindskrivnings- eller forebyggelsespladser.

## Økonomi

Ingen.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og ældreudvalget og ældrerådet

at årsberetningen tages til efterretning

**Sundheds- og ældreudvalget, 14. marts 2013, pkt. 37:**

Taget til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## **Punkt 34: Fordeling af opgaver vedrørende afholdelse af 7-by møde**

00.22.04-A30-116-13

### **Sagsfremstilling**

Koordinering af opgaver i forhold til 7-by mødet den 11. april.

### **Beslutning**

Opgaverne blev fordelt.

## **Punkt 35: Status vedrørende ældrerådvalg 2013**

00.22.04-A30-116-13

### **Sagsfremstilling**

Status vedrørende afholdelse af ældrerådvalg 2013.

Der er på nuværende tidspunkt kun anmeldt 6 kandidater til valget.

### **Beslutning**

Der er på nuværende tidspunkt indkommet 9 kandidatanmeldelser.

Der er sendt et brev til aktivitetsudvalgene vedrørende kommende arrangementer. I brevet er der samtidig gjort opmærksom på, at man kan melde sig som kandidat til ældrerådet.

På skærmene i Sundhedscentret og Borgerservice annonceres der vedrørende mulighederne for at opstille som kandidat til ældrerådvalget.

## Punkt 36: Kommende ældrerådsmøder

00.22.04-A30-116-13

### Sagsfremstilling

11. april	7-by møde	Det Gamle Rådhus, kl. 10.30
8. maj	Ordinært møde	Laksetorvet, C. 3.10, kl. 9.30
22. maj	Fælles møde mellem ældrerådet og Sundheds- og ældreudvalget	Kl. 18.00
12. juni	Ordinært møde	Laksetorvet, C. 3.10, kl. 9.30
14. august	Ordinært møde	Laksetorvet, C. 3.10, kl. 9.30
4. september	Ældretræf	Skyline Arena
11. september	Ordinært møde	Laksetorvet, C. 3.10, kl. 9.30
9. oktober	Ordinært møde	Laksetorvet, C. 3.10, kl. 9.30

13. november	Ordinært møde	Laksetorvet, C. 3.10, kl. 9.30
2. december	Møde med aktivitetsudvalgene	Skovbakken

### **Beslutning**

FU har inviteret til et arrangement vedrørende medicin. Mødet finder sted den 12. juni 2013. Ældrerådet afholder i forvejen ordinært møde den dag. Mulighederne for at flytte ældrerådets møde til en anden dato undersøges.

## **Punkt 37: Gensidig orientering og eventuelt**

00.22.04-A30-116-13

### **Sagsfremstilling**

- Nyt fra formanden
- Nyt fra udvalgene

### **Beslutning**

Der blev orienteret om foreløbige punkter på dagsordenen til mødet med Sundheds- og ældreudvalget den 22. maj 2013.