

# **REFERAT Sundheds- og ældreudvalget d. 05-02-2015**

**Mødedato** Torsdag d. 05. februar 2015 kl. 14:00

**Mødested** Søjlesalen, Værket

## **Indholdsfortegnelse**

Indgåelse af aftaler for 2015-2017 på sundheds- og ældreområdet.....	3
Ansøgning om midler til klippekort.....	5
Anvendelse af restmidler fra ældremilliarden 2014.....	8
Magtanvendelse på ældreområdet 2014.....	11
Årsberetning 2014 for Hospice Randers.....	13
Tryghedshotellet årsberetning 2014.....	16

## **Punkt 16: Indgåelse af aftaler for 2015-2017 på sundheds- og ældreområdet**

00.15.02-P27-1-15

### **Bilag**

Aftale tandplejen

Aftale sundhedsplejen

Aftale Rehabiliteringsenheden

Aftale sundhedsteamet

Aftale Madservice Kronjylland

Aftale hjælpemiddelhuset

Aftale Område Nord

Aftale Område Vest

Aftale Område SYD

# Indgåelse af aftaler for 2015-2017 på sundheds- og ældreområdet

## RESUME

---

*Som en del af Randersmodellen skal der indgås aftaler mellem byrådet og de enkelte aftaleenheder om, hvilke politiske mål og opgaver aftaleenhederne skal forfølge, og med hvilke ressourcer dette skal ske.*

## Sagsfremstilling

Byrådet godkendte på deres møde den 29. september 2014 at gøre aftalenemålene for Sundhed og Ældre 4-årige. I den nye 4-årige model er der lagt op til en mere direkte sammenhæng mellem byrådets visioner, udvalgets milepæle, politikkerne og aftalerne. Der afholdes følgende møder i løbet af den 4-årige periode.

År 1- indgåelse af aftaler

År 2 - status og opfølgning på aftalen, hvor sundheds- og ældreudvalget tager rundt til de enkelte aftaleenheder

År 3 - status og opfølgning på aftalen

År 4 - Evaluering af aftalen og evt. videre tiltag

Der er udarbejdet forslag til 4-årige aftaler mellem byrådet og aftaleenhederne i Sundhed og Ældre.

## ØKONOMI

---

Ingen.

## INDSTILLING:

---

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og ældreudvalget og økonomiudvalget  
at                      aftalerne godkendes

## BESLUTNING

---

Indstilles tiltrådt.

Fraværende: Louise Høeg

Rikke Feldborg Fisker deltog som stedfortræder for Kasper Fuhr Christensen

Marianne Høj Madsen deltog som stedfortræder for Katrine Fruelund

## **Punkt 17: Ansøgning om midler til klippekort**

00.01.00-Ø34-1-15

# Ansøgning om midler til klippekort

## RESUME

---

*Regeringen har udmeldt en pulje på 75 mio. kr. til klippekort til at styrke de svageste hjemmehjælpsmodtageres livskvalitet. Puljen er aftalt i forbindelse med finansloven for 2015 og 2016. Randers Kommune skal inden den 18. februar indsende og ansøge om puljemidlerne. Randers Kommunes andel af puljen udgør i 2015 kr. 1.323.000 kr. og i 2016 2.644.000 kr. I 2017 overgår midlerne til det kommunale bloktilskud. Randers Kommune skal selv afgrænse målgruppen lokalt. Klippekort ordningen træder i kraft i medio 2015.*

## Sagsfremstilling

På baggrund af udmeldingen om "klippekortmodellen" skal Randers Kommune inden den 18. februar indsende et ansøgningsskema, hvori indhold og en fastsættelse af målgruppe for modtagere af Klippekortet skal fremgå. Puljens målgruppe er fastsat til at være de svageste hjemmehjælpsmodtagere, der er afhængig af hjælp til at klare hverdagen. De skal bo i eget hjem og er omfattet af frit valg af leverandører af hjemmehjælp. Randers Kommune kan selv fastsætte målgruppen.

I Randers Kommune foreslås målgruppen defineret som de borgere, der er visiteret til flest timer hjemmehjælp, og som opfylder nogle yderligere kriterier.

### Målgruppe:

- Borger har få ressourcer og har komplekse og omfattende plejebehov. (Fællessprog 3-4)
- Behov for over 10 timers ugentlig hjemmehjælp.
- Modtager hjælp til såvel Personlig Pleje som Praktisk Hjælp.
- Demente borgere kan visiteres ud fra et individuelt skøn.
- Der er ikke krav om bestemt alder.
- Er ikke omfattet af/har ikke BPA, ledsagerordning, bostøtte, orlovs§§ eller lign.

I Randers Kommune forventes at 300 borgere, som er visiteret til over 10 timers ugentlig hjemmehjælp, vil være omfattet af klippekortordningen.

I praksis visiteres en Klippekortpakke via Omsorgssystemet KMD care af visitator. Borger orienteres om bevillingen. Det forventes at alle borgere vil tage imod klippekortet. Hvis alle, der tilbydes klippekortet i 2015, anvender ordningen fuldt ud, vil de få leveret 13 timer i 2015 (26 uger á ½ time).

### Beskrivelse af indsatsen:

De visiterede hjemmehjælpsmodtagere tildeles 30 min. "Klippekortydelse/tid" pr. uge. Der kan samles sammen, så klippekortet kan benyttes til en større "ydelse".

Klippekortet kan anvendes til gåture, avislæsning, tøjindkøb, dagligvareindkøb, samtaler, kulturarrangementer, kirkegårdsbesøg, kortspil, aflastning i eget hjem, demenstilbud i eget hjem - eller følge til eksisterende tilbud, bagning, let madlavning, cykelture på dobbeltcykler, indkøbsture, fællesture med andre osv. Indholdet skal svare til det arbejde en hjemmehjælper/sosu i forhold til arbejdsmiljø og faglighed forventes at kunne udføre. Det skal aftales med den enkelte hjemmehjælper og borger. Det skal være ydelser, som giver værdi for den enkelte hjemmehjælpsmodtager. Ydelserne i Klippekortet kan udelukkende udføres af en godkendt privat leverandør eller en medarbejder ansat i Randers Kommune.

Det forventes at flere centre og aktivitetsafdelinger i Randers Kommune vil udbyde og sælge

"Klippekortture/arrangementer", som hjemmehjælpsmodtagerne kan købe for et bestemt antal klip. Herved opnås social kontakt og relationer med andre.

Timeprisen vil blive fastlagt efter frit-valgs-timesatsen.

Vedrørende den praktiske tilrettelæggelse vil de berettigede borgere blive informeret om, at hjælp uden for almindelig daglig arbejdstid samt til aktiviteter, der kræver mere end 3 timers hjælp, skal bestilles med 14 dages varsel, af hensyn til leverandørernes planlægning.

## ØKONOMI

---

Klippekortordningen har ingen økonomiske konsekvenser for ældreområdet, da ordningen er fuldt finansieret via statstilskud. Det forventes at have en beskæftigelseseffekt på 3-4 fuldtidsmedarbejdere.

Timeprisen vil blive fastlagt efter frit-valgs-timesatsen.

Det forudsættes at 75 % af timerne vil blive leveret i "normal tid", hvor frit-valgsprisen for PH i 2015 er 327 kr. og 25 % i ubekvem tid, hvor timeprisen er 407 kr.

#### **INDSTILLING:**

---

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget

at godkende de kriterier der er anført under overskriften målgruppe

at godkende beskrivelsen af indsatsen og de praktiske krav vedrørende tilrettelæggelsen af hjælpen.

at ansøgning herom indsendes til ministeriet inden 18. februar

at Ældrerådet orienteres om ansøgningen.

#### **BESLUTNING**

---

Tiltrådt.

Rikke Feldborg Fisker, Velfærdslisten tager forbehold.

Fraværende: Louise Høeg

Rikke Feldborg Fisker deltog som stedfortræder for Kasper Fuhr Christensen

Marianne Høj Madsen deltog som stedfortræder for Katrine Fruelund

## **Punkt 18: Anvendelse af restmidler fra ældremilliarden 2014**

00.01.00-Ø34-1-14

# Anvendelse af restmidler fra ældremilliarden 2014

## RESUME

I forbindelse med Finansloven for 2014 blev der årligt afsat en milliard til ældreområdet, der efter ansøgning er fordelt til kommunerne, herunder ca. 17,7 mio. kr. til Randers Kommune. Af denne bevilling er der i 2014 anvendt ca. 13,2 mio. kr., idet en række aktiviteter kom senere i gang end planlagt. Disse midler kan genbevilges i 2015 efter ansøgning til ministeriet og denne sag rummer forvaltningens forslag til anvendelse af restmidlerne.

## Sagsfremstilling

Udvalget godkendte i mødet den 29. januar 2014 de aktiviteter i 2014, der blev søgt og efterfølgende bevilget midler til fra ældremilliarden.

Der er nu lavet en status for forbruget i 2014 og der er samlet anvendt 13,2 mio. kr., således at der er en rest på ca. 4,5 mio. kr., som kan genansøges om i 2015. Årsagen til at ikke alle midler er anvendt er at en række aktiviteter kom senere i gang end forventet.

Disse midler kan genbevilges efter ansøgning og forvaltningen foreslår følgende anvendelse af midlerne:

Planlagte indkøb mv. i 2014, som først afholdes i 2015 (vedr. demens, sociale aktiviteter, 2 timers rengøring og revision)	430.000 kr.
Skylle-tørre-toiletter, primært i forbindelse med udvidelsen af Tryghedshotellet	250.000 kr.
Medicingennemgang hos borgere som opfølgning på observationer i forbindelse med UTH (utilsigtede hændelser)	250.000 kr.
Frikøb af medarbejdere til særlige indsatsområder, fx rehabilitering	1.000.000 kr.
Etablering af et chatroom for pårørende til demente	100.000 kr.
Midler til kompetenceudvikling, primært inden for rehabilitering	600.000 kr.
Kompetenceudvikling med henblik på at der kommer flere faste hjælpere hos den enkelte borgere, primært ved at fokusere på at begrænse sygefraværet	600.000 kr.
Anskaffelse af transportstol med motor til hvert plejecenter: De ældre og pårørende skal frit kunne benytte en transportstol med motor - så de ældre får en nemmere mulighed for at komme rundt i området nær det center de bor på. Det skal være muligt for alle at komme ud, og det skal være nemt for den der skubber kørestolen at løse opgaven	600.000 kr.
Udformning af Fremtidens Plejehjem – det foreslås at der afsættes midler til nærmere undersøgelser om indretning mv. i forbindelse med etablering af Fremtidens Plejehjem	300.000 kr.
Arrangement for pårørende til demente	200.000 kr.
Informationsavis om ældreområdet	150.000 kr.
<b>I alt</b>	<b>4.480.000 kr.</b>

## ØKONOMI

Se ovenfor.

## INDSTILLING:

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget

at forslag til anvendelse af restmidlerne vedr. ældremilliarden ansøges anvendt som angivet ovenfor.

## BESLUTNING

---

Tiltrådt.

Fraværende: Louise Høeg

Rikke Feldborg Fisker deltog som stedfortræder for Kasper Fuhr Christensen

Marianne Høj Madsen deltog som stedfortræder for Katrine Fruelund

## **Punkt 19: Magtanvendelse på ældreområdet 2014**

27.66.00-K00-1-15

# Magtanvendelse på ældreområdet 2014

## RESUME

---

Sagen redegør for magtanvendelsen på ældreområdet i 2014.

### Sagsfremstilling

Magtanvendelse anvendes i særlige situationer, hvor det ikke er muligt at sikre borgerens tarv på anden måde. Målgruppen er voksne borgere med betydelig nedsat psykisk funktionsevne, som på ældreområdet er hjerneskadede og demente borgere.

I 2014 har der været 8 tilfælde af magtanvendelse fordelt på følgende:

Akut fastholdelse i hygiejnesituationer	Føren tilbage til bolig	Ansøgning om fastholdelse i hygiejnesituationer 3-mdr. periode	Døralarm
2 borgere i alt 2 gange (2013: 3 borgere i alt 9 gange)	2 borgere i alt 4 gange (2013: 6 borgere i alt 10 gange)	1 borger (2013: 2 borgere i alt 3 gange)	1 borger

De 6 personer der har været anvendt magtanvendelse overfor bor alle på kommunens ældrecentre.

Medarbejderne arbejder ud fra intern vejledning om magtanvendelse.

Når der bliver anvendt magtanvendelse sender lederen indberetningen via demenskoordinator til kommunens demenskonsulent. Dette for at følge borgeren og for at forebygge fremtidig magtanvendelse.

Borgere med demens der er blevet så dårlige, at de har svært ved at forstå nødvendigheden af indflytning i plejebolig, gives et ferieophold på 4 uger på et demensafsnit. Dette sker altid i samråd med familien.

Familien sørger for at boligen indrettes genkendelig og hjemlig for borgeren. Hvis borgeren efter de 4 uger samtykker omkring at blive i boligen, gøres boligen permanent.

Aftalen omkring feriebolig er en succes både for borgere med demens, deres pårørende og personalet, da det i langt højere grad lykkes at flytte borgere med demens på en god og hensigtsmæssig måde.

### ØKONOMI

---

Ingen.

### INDSTILLING:

---

Forvaltningen indstiller til sundheds- og ældreudvalget og ældrerådet at orienteringen tages til efterretning

### BESLUTNING

---

Taget til efterretning.

Rikke Feldborg Fisker, Velfærdslisten tager forbehold.

Fraværende: Louise Høeg

Rikke Feldborg Fisker deltog som stedfortræder for Kasper Fuhr Christensen

Marianne Høj Madsen deltog som stedfortræder for Katrine Fruelund

## **Punkt 20: Årsberetning 2014 for Hospice Randers**

27.00.00-K07-1-15

# Årsberetning 2014 for Hospice Randers

## RESUME

*Det kommunale Hospice Randers på plejecenter Lindevænget har til marts eksisteret i 7 år. Sagen redegør for anvendelsen af hospicet i perioden 1. januar til 31. december 2014.*

## Sagsfremstilling

Hospice Randers blev etableret med 5 pladser, og er senere i 2013 udvidet til 7 pladser, alle placeret på 5. sal på plejecenter Lindevænget.

Hospicet er et tilbud til uhelbredelige syge, hvor borgeren er terminalerklæret og alle helbredende tiltag er ophørt. Borgeren er orienteret om, at behandlingen nu er palliativ, og borgeren har behov for den specialiseret hjælp på hospice.

Hospice Randers er et rent kommunalt tilbud, som drives uden tilskud fra regionen.

Det kommunale ejerskab betyder, at pladserne formelt set svarer til dagcenter-/ genoptræning og lignende korttidspladser, hvor borgerne ikke betaler husleje. Servicelovens regler om, at borgerne frit kan vælge plejebolig i en anden kommune, gælder med andre ord ikke her.

Når en udenbys borger ønsker ophold på Hospice Randers og henvender sig til sin kommune, giver pågældende kommune ofte afslag med henvisning til, at hospicet ikke er en del af Region Midts hospicetilbud, og at taksten derfor er næsten dobbelt så høj som ophold på de regionale hospices.

Hospice Randers fungerer som kommunens videnscenter indenfor palliation. Hospicet kan kontaktes hele døgnet med mulighed for faglig sparring. Desuden kan en hospicesygeplejerske deltage i møder i hjemmeplejen omkring en konkret terminal borger. Dette for at imødekomme borgere, der gerne vil og kan blive længst muligt i eget hjem. Efterspørgslen efter hospicepladser er forsøgt tilgodeset gennem øget antal af pladser samt gennem forbedrede tilbud til borgere i eget hjem. Efterspørgslen er fortsat stor og hospicet oplever mange positive tilbagemeldinger fra både borgere og pårørende.

### Nøgletal:

I perioden 1/1 2014 til 31/12 2014 har der været indskrevet 99 borgere.

### Statistik:

- 54 procent kvinder
- Aldersfordelt med 17 under 60 år, 20 mellem 60-69 år, 38 mellem 70-79 år og 24 over 80 år.
- 94 procent med grundsygdom cancer
- 99 procent kommer fra Randers Kommune
- 86 procent døde på hospicet

Henvisninger af de indskrevne borgere er fordelt således:

- 52 procent fra sygehuset
- 26 procent fra det palliative team
- 5 procent fra hjemmeplejen
- 13 procent fra egen læge
- 4 procent fra de pårørende

De indskrevne borgere kommer fra:

- 57 procent sygehuset

- 4 procent aflastning
- 39 procent hjemmet

Opholdstid: Den gennemsnitlige opholdstid er 22 dage. Det korteste ophold var 1 dag og længste var 156 dage.

Ventetid: Den gennemsnitlige ventetid til hospice var 3 dage, spændende over fra samme dag til 20 dage.

Belægningen var 78 procent (målt på 365 dage).

#### Støtteforening

Hospice Randers har en meget aktiv støtteforening, som har til formål at støtte de daglige aktiviteter og det almene vel på Hospice Randers. Støtteforeningen har ansat en frivilligheds koordinator, som er kommunalt finansieret.

Støtteforeningen modtager private donationer som anvendes af de frivillige til f.eks. udsmykning, forbedringer og arrangementer og meget andet.

#### **ØKONOMI**

---

Ingen.

#### **INDSTILLING:**

---

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og ældreudvalget og ældrerådet at årsberetningen tages til efterretning.

#### **BESLUTNING**

---

Taget til efterretning.

Fraværende: Louise Høeg

Rikke Feldborg Fisker deltog som stedfortræder for Kasper Fuhr Christensen

Marianne Høj Madsen deltog som stedfortræder for Katrine Fruelund

## **Punkt 21: Tryghedshotellet årsberetning 2014**

27.00.00-K07-2-15

# Tryghedshotellet årsberetning 2014

## RESUME

*Det kommunale Tryghedshotel Randers på Randers Kollektivhus blev indviet 2011 med i alt 15 korttidspladser. Sagen redegør for anvendelsen af Tryghedshotellet i perioden januar til december 2014.*

### Sagsfremstilling

Tryghedshotel Randers har 9 pladser, der skal forebygge hospitalsindlæggelser og 6 aflastningspladser. Tryghedshotellet er beliggende på Kollektivhuset i lejede lokaler på 1. sal i den tidligere plejeafdeling på Viborgvej. De 9 forebyggelsespladser

Gæsterne er henvist af hjemmeplejens sygeplejersker, af udskrivningskoordinator, af akutafdeling på Regionshospitalet, sygehusets KOL- team samt af praktiserende læger.

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

De 6 aflastningspladser

Aflastningspladserne er opdelt i henholdsvis 5 centrale pladser og 1 decentral plads

De centrale pladser visiteres af visitationsafdelingen og udskrivningsvisitatorerne, mens den decentrale aflastningsplads visiteres af ældreområdet hjemmepleje.

Visitationsretten for de centrale pladser ligger ved Tryghedshotellet i vagter og i weekenden.

#### Nøgletal

I perioden 1. januar til 31. december 2014 har hotellet haft i alt 302 gæster.

Der er følgende statistik på opholdene:

- 56 procent mænd.
- Gennemsnitsalderen var 78 år. Den yngste borger var en kvinde på 22 år og ældste var en mand på 99 år.
- Alle gæsterne kom fra Randers kommune
- Gæsterne er henvist fra hjemmeplejen, praksislæger, vagtlæger, visitatorer, palliativt team, hospitalet, pårørende og gæsten selv.
- Opholdstiden er gennemsnitlig ca. 20 dage - heraf er de korteste ophold på få timer og op til 3 1/2 måneder.
- Den gennemsnitlige belægningsprocent er på 81 procent.

Belægningsprocenten vil aldrig på trods af efterspørgslen blive på 100. 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 arbejder med at udvikle og kvalitetssikre udredningen af hver enkelt gæst, bl.a. gennem samarbejde tværfagligt med egen læge, hospital, terapeuter, ernæringspecialister med flere. Der opleves et øget behov for forløbskoordination, i det borgerne generelt oplevet har sygdoms komplekse forløb, og der er kortere indlæggelsesforløb.

Gæsterne (og pårørende) tilkendegiver ligeledes, at have et stigende behov for at få et overblik over borgerens

sygdomsforløb og hjælp til videre koordinering af dette.

Dette har personalet arbejdet målerettet med, hvilket har, og vil fortsat kræve høj faglighed, helhedspleje og tværfaglighed.

Den gennemsnitlige opholdstid på hotellet er steget fra gennemsnitligt 12 dage i 2013 til 20 dage i 2014.

Tryghedshotellet har haft en stigning af borgere i terminale forløb – flere har afventet en plads på Hospice, men har ikke nået dette på grund af pladmangel der. De terminale forløb på hotellet opleves som gode for personale, gæst og pårørende.

Hotellet har i 2014 oplevet et øget antal demente gæster. Både diagnosticeret, men også gæster, der er under udredning. Der opleves, at deres hverdag ikke fungerer i hjemmet – og der derved er opstået et behov for dækning af basale behov – f.eks. ernæring, søvn eller personlig pleje. Flere er kommet ind på hotellet i dårlig almentilstand, der viser sig at være forklaret med en ikke opdaget demens.

#### Udvidelse af tryghedshotellet

Budgetforliget 2015-2018 indeholder en udvidelse af tryghedshotellet. Sundhed og ældreudvalget har d. 30. oktober 2014 besluttet at udvide tryghedshotellet på kollektivhuset med 3 nye pladser. Ombygningen er påbegyndt og forventes afsluttet og pladserne ibrugtagne april 2015. Hotellet vil herefter indeholde 18 værelser, som vil blive anvendt fleksibelt til både aflastnings- og forebyggende formål.

#### **ØKONOMI**

---

Ingen.

#### **INDSTILLING:**

---

Forvaltningen indstiller til byrådet via sundheds- og ældreudvalget og ældrerådet at årsberetningen tages til efterretning.

#### **BESLUTNING**

---

Taget til efterretning.

Fraværende: Louise Høeg

Rikke Feldborg Fisker deltog som stedfortræder for Kasper Fuhr Christensen

Marianne Høj Madsen deltog som stedfortræder for Katrine Fruelund