

REFERAT Ældrerådet d. 14-04-2020

Mødedato Tirsdag d. 14. april 2020 kl. 09:30

Mødested C 3.10

Indholdsfortegnelse

Ældrerådsmøde den 14. april 2020.....	3
Årsberetning 2019 Tryghedshotellet.....	4
Årsberetning 2019 Døgngenoptræningen.....	7
Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdende træning.....	10
Kommende ældrerådsmøder m.m.....	11
Gensidig orientering og eventuelt.....	12

Punkt 23: Ældrerådsmøde den 14. april 2020

00.22.04-P35-20-20

Beslutning

Ældrerådsmødet, den 14. april 2020, blev aflyst grundet corona-lockdown.

De enkelte punkter er derfor blevet behandlet skriftligt pr. mail.

Sagsfremstilling

- Godkendelse af dagsordenen
- Bemærkninger til referat af ordinært møde den 11. marts 2020
- Meddelelser

Punkt 24: Årsberetning 2019 Tryghedshotellet

27.42.00-K07-2-20

Resume

Tryghedshotellet som er beliggende på Randers Kollektivhus blev indviet i 2011 og består i dag af 5 aflastningspladser og 13 akutpladser. Sagen redegør for anvendelsen af Tryghedshotellet i perioden 1. januar til 31. december 2019.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning
2. at sagen sendes til orientering i ældrerådet

Omsorgsudvalget, 5. marts 2020, pkt. 18:

1. at taget til efterretning.
2. at godkendt.

Iben Sønderup deltog ikke i sagens behandling

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og tager den til efterretning.

Sagsfremstilling

Tryghedshotellets 5 centrale aflastningspladser og 13 akutpladser adskiller sig ved også at være døgnbemandet med sygeplejersker for at imødekomme målgruppens behov.

Det betyder også, at tryghedshotellet lever op til Sundhedsstyrelsens krav for kommunale akutpladser om at kunne modtage lægehenviste patienter med akut opstået sygdom, som har behov for tæt observation, pleje og behandling.

Pladserne kan modtage patienter, der efter udskrivelse fra sygehus fortsat har meget komplekse pleje- og behandlingsbehov, dette foregår i tæt samarbejde med omsorgsområdets udskrivningskoordinatorer.

Bemandingen gør det muligt, at sygeplejerskerne kan udføre observation, vurdering og behandling af patienterne døgnnet rundt alle ugens syv dage, og at de i tillæg til den kliniske helhedsvurdering kan supplere med relevante undersøgelser som for eksempel kapillærer blodprøver og blærescanning, samt varetage diverse instrumentelle indsatser i forhold til behandling med f.eks katetre, dræn og sonder.

Tryghedshotellets målgruppe

Borgere som indlægges på tryghedshotellet bliver henvist fra praktiserende læger, akutafdelingen på Regionshospitalet, enhed for lindrende behandling, vagtlæger, kommunale sygeplejersker og udskrivningskoordinatorer.

Borgerne der bliver henvist til Tryghedshotellet har behov for en plads lige netop her, idet de har behov for tæt observation, vurdering og behandling af sygeplejersker, som ikke kan varetages i hjemmet eller på en anden korttidsplads.

I 2019 har billedet som de foregående år været, at de henviste borgere, ikke blot har en enkelt diagnose, men at de ofte er multisyge med flere diagnoser, og at borgerne i mange tilfælde desuden har kognitive og/eller sociale problemer i tillæg til de fysiske helbredsproblemer.

Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2019 til d. 31.12.2019
(Tal i parentes stammer fra år 2018).

Antal gæster og antal ophold

- 279 unikke borgere
- 357 ophold.

22% af opholdende er borgere, der har været på Tryghedshotellet samme år.

Fordeling af køn

	Antal ophold	Andel ophold	Antal borgere	Andel borgere
Kvinde	191	54%	150	54%
Mand	166	46%	129	46%
	357	100%	279	100%

Aldersfordeling

- Gennemsnitsalder er ca. 80 år

Yngste borger var 36 år

Ældste borger var 101 år

	Antal ophold	Andel ophold
Under 60 år	16	4,48%
60-69 år	32	8,96%
70-79 år	116	32,49%
80+ år	193	54,06%
	357	100,00%

Opholdslængde

- 12 dage i gennemsnit (16 dage)

Korteste ophold var 1 dag

Længste ophold var 185 dage

Den borger der har haft det længste ophold, på 185 dage, afventede en plejebolig i Ålborg kommune.

	Antal ophold	Andel ophold
7 dage eller mindre	160	45%
8-13 dage	94	26%
14-20 dage	47	13%
21-30 dage	31	9%
31-40 dage	14	4%
41-50 dage	4	1%
Over 51 dage	7	2%
	357	100%

Henvisningerne af de indskrevne borgere er fordelt således (nedenstående data indeholder en vis usikkerhed)

5% henvises af akut udekørende sygeplejerske

5% henvises af praktiserende læge/vagtlæge

25% kommer fra hospitalsindlæggelse med henvisning fra visitation

65% kommer fra eget hjem med henvisning fra hjemmesygeplejerskerne.

Udskrevne borgere fra tryghedshotellet fordeles således (nedenstående data indeholder en vis usikkerhed)

5% indlægges på hospitalet og kommer ikke retur til tryghedshotellet.

5% fortsætter i et genoptræningsophold, hospice eller på en aflastningsplads

15% udskrives til en anden bolig end de kom fra, enten plejebolig eller ældrebolig

75 % udskrives til egen bolig

Belægningsprocent

- Samlet belægningsprocent for hele 2019 er 58%. (79 % i 2018)

I 2019 er belægningsprocenten faldet fra 79% i 2018 til 58% i 2019. Dette har flere årsager.

Det er lykket at reducere den gennemsnitlige opholdstid, gennem øgede tværfaglige samarbejder, og øget fokus på borger/pårørende samarbejder.

Et mål for 2019, da en akutplads som udgangspunkt er til rådighed i 7 døgn, som afledt har øget fokus på hurtigere afklaring, og sikre de rette tilbud til borgerne, og hjælpen af, at ventetiden på en plejebolig er opleves reduceret, delvis grundet åbningen af det nye friplejehjem.

Den gennemsnitlige opholdstid blev i 2019 på 12 dage, mod 16 dage i 2018.

Økonomi

Ingen.

Punkt 25: Årsberetning 2019 Døgngenoptræningen

27.36.16-K07-1-20

Resume

Døgngenoptræningen, beliggende ved Plejecenter Svaleparken i Assentoft er et kommunalt genoptræningstilbud, som modtager borgere fra hele Randers Kommune. Sagen redegør for anvendelsen af Døgngenoptræningen i perioden 1. januar til 31. december 2019.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning
2. at sagen sendes til orientering i ældrerådet

Omsorgsudvalget, 6. februar 2020, pkt. 8:

Udsat.

Ellen Petersen deltog som stedfortræder for Henrik Leth.

Omsorgsudvalget, 5. marts 2020, pkt. 19:

1. at taget til efterretning.
2. at godkendt.

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og tager den til efterretning.

Sagsfremstilling

Døgngenoptræningen består af 13 midlertidige døgnpladser. Et ophold visiteres via visitationsenheden i samarbejde med enten hospital, praksislæge, personale i hjemmeplejen, pårørende og/eller borgeren selv.

Borgere, som visiteres efter § 140 Sundhedsloven udskrives fra hospitalet med en genoptræningsplan. Genoptræningsplanerne er på enten basalt eller avanceret niveau og i særlige tilfælde på specialiseret rehabiliteringsniveau.

Borgere, som visiteres efter § 86 Serviceloven, er ofte ældre borgere, der er svækket efter nylig overstået sygdom eller som har oplevet alment fald i sit funktionsniveau, der ikke har medført hospitalsindlæggelse.

Borgerne, som visiteres til et ophold på Døgngenoptræningen, har ofte et komplekst sygdomsbillede med flere forskellige diagnoser på samme tid. Over årene tegner der sig et billede af, at cirka 2/3 dele af borgerne som får et ophold på Døgngenoptræningen har en neurologisk lidelse. I 2019 har 67 af borgerne haft en neurologisk lidelse.

Formålet med genoptræningsforløbet er, at borgerens funktionsniveau øges eller stabiliseres i løbet af opholdet, således at borgeren igen så vidt muligt kan mestre sin hverdag i eget hjem, og på sigt reducere både hospitalsindlæggelser og det efterfølgende behov for hjemmehjælpsydelse.

På Døgngenoptræningen arbejdes der rehabiliterende med øje for borgerens evne til at overføre det lærte til eget liv og eget hjem. Genoptræningen foregår i et aktivt træningsmiljø og borgerne modtager både individuel træning og træning på hold. Der trænes på hold hver dag og de afvikles henholdsvis om morgenen og om eftermiddagen. Holdtræningen om formiddagen tager udgangspunkt i at træne borgernes fysiske udfordringer. Holdtræningen om eftermiddagen tager udgangspunkt i at træne borgernes kognitive, mentale og sociale udfordringer. Borgerne har stor glæde af den fælles træning. De opnår et større kendskab til hinanden og drager nytte af dette i samværet med hinanden.

Træningen ved terapeuter følges op af andet sundhedsfagligt personale og integreres i almindelige daglige gøremål. Der stiles mod, at borgerne inddrages i de daglige gøremål, som f.eks. at dække bord, holde sin stue

ryddelig, lægge vasketøj sammen og lignende opgaver.

Der arbejdes tværfagligt og alle arbejder ud fra mål, som udarbejdes i samarbejde med den enkelte borger. Træningen foregår i træningslokalerne, i relevant nærmiljø eller oftest som en kombination heraf.

Under borgerens ophold på Døgngenoptræningen afholdes der et hjemmebesøg sammen med borgeren for at forberede udskrivelsen til eget hjem. Før den enkelte borger udskrives fra Døgngenoptræningen tages der kontakt til hjemmeplejen og terapeuterne i borgers hjemområde ift. overlevering af videre pleje og træning. I borgers elektroniske journal udarbejdes der en ergoterapeutisk og fysioterapeutisk status efter endt genoptræningsophold. Denne status sendes til borgers egen læge.

Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2019 til d. 31.12.2019

(Tal i parentes stammer fra år 2018).

Antal

111 borgere (96 borgere) 2019 blev et rekord år ift. antal borgere.

Køn

- 59 procent mænd (53 procent)
- Her 65 mænd og 46 kvinder

Alle borgere var fra Randers kommune

Alder

Gennemsnitsalderen var 73 år (72 år)

- Heraf 25 procent under 65 år (24 procent) svarende til 28 borgere.
- Alder variation fra 40 år til 98 år.

Visitationsgrundlag

103 borgere ud af de 111 visiterede var visiteret med en genoptræningsplan (sundhedsloven § 140). Heraf var

- 5 borgere med genoptræningsplaner på specialiseret rehabiliteringsniveau.
- 64 borgere med genoptræningsplaner på avanceret niveau.
- 34 borgere med genoptræningsplaner på basalt niveau.

8 borgere ud af de 111 visiterede var visiteret via serviceloven § 86.

De 111 indskrevne borgere kom fra:

- 69 borgere fra Hospital
- 14 borgere fra Hammel Neurocenter, Neurorehabilitering Skive eller Neurorehabilitering Lemvig
- 18 borgere fra eget hjem
- 7 borgere fra en aflastningsplads
- 3 borgere fra Tryghedshotellet

De 111 borgere blev udskrevet til:

- 78 borgere til eget hjem
- 14 borgere til plejebolig
- 1 borger til aflastningsplads
- 2 borgere til ældrebolig

- 5 borgere til hospital
- 4 borgere til Hammel Neurocenter, Neurorehabilitering Skive eller Neurorehabilitering Lemvig
- 7 borgere er endnu ikke udskrevet (pr. 31/12-19)

Opholdslængde

- Den gennemsnitlige opholdslængde var 34 dage. (42 dage)
- Det korteste ophold var 1 dag og det længste ophold var 91 dage.

Belægning

- Den samlede belægningsprocent var 77 procent (80 procent)

Barthel - 100:

Når borgeren indskrives på Døgngenoptræningen scores deres funktionsniveau efter Modificeret Barthel Indeks - Barthel 100.

Der udfyldes Barthel Indeks på den enkelte borger for at lave en vurdering af basale ADL - funktioner (ADL: Almen daglig levevis), fysisk funktionsniveau og plejeniveau.

En høj score (tæt på 100) er udtryk for selvhjulpenhed, hvorimod en lav score (tættere på 0) er udtryk for afhængighed af hjælp/støtte. Det skal dog tilføjes, at Barthel 100 ikke afspejler borgerens eventuelle kognitive begrænsninger, da den udelukkende måler borgerens fysiske formåen.

Barthel - 100 er relevant at bruge i forbindelse med rehabilitering og genoptræning, hvor der ønskes en nøje graderet registrering af små ændringer i borgerens funktionsniveau.

Borgerne på Døgngenoptræningens score i Barthel - 100 fordeler sig som følgende; se nedenstående skema:

Barthel - 100	Indskrivelse	Udskrivelse	Afhængighedsgraden Af hjælp
91 – 100 Ingen eller ubetydelig funktionsnedsættelse	12 borgere	36 borgere	Minimal
75 – 90	17 borgere	28 borgere	Let
50 – 74 Let funktionsnedsættelse	32 borgere	16 borgere	Moderat
25 – 49 Moderat funktionsnedsættelse	29 borgere	9 borgere	Væsentlig
0 – 24 Svær funktionsnedsættelse	21 borgere	14 borgere	Total

Døgngenoptræningen oplever at langt størstedelen af borgerne opnår en højere score/point ved udskrivelse end ved begyndelsen af deres genoptræningsophold.

Økonomi

Ingen.

Punkt 26: Kvalitetsstandard for genoptræning og vedligeholdende træning

27.36.00-P23-1-19

Resume

Hvert år skal de lovpligtige kvalitetsstandarder på omsorgsområdet revideres og godkendes i byrådet. Den 13. januar 2020 godkendte byrådet kvalitetsstandarder for forebyggende hjemmebesøg, tværfagligt forløb og praktisk hjælp og personlig pleje. Kvalitetsstandarden for genoptræning og vedligeholdende træning blev udskudt grundet den dengang forestående beslutning vedr. omlægning af træning og aktivitet på omsorgsområdet.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til byrådet via handicap- og ældreråd samt omsorgs- og økonomiudvalget

1. at kvalitetsstandarderne for genoptræning og vedligeholdende træning godkendes

Omsorgsudvalget, 30. april 2020, pkt. 37:

Beslutning

Ældrerådet har behandlet punktet skriftligt pr. mail og har følgende kommentarer:

Ældrerådet finder, at det giver god mening, at den specialiserede genoptræning samles ét sted, så det er den samme specialiserede genoptræning, der tilbydes alle borgere.

Lettere genoptræning og vedligeholdende træning bør derimod ligge på de forskellige plejecentre, så det er nemt at tilgå for de borgere som har brug for det. Det der ikke er svært, skal være nært. Det skaber et netværk i nærmiljøet og indebærer ikke nær så meget transport for borgerne i kommunen, som både kan være dyrt og besværligt for mange, da stadig flere busruter omlægges eller nedlægges.

Sagsfremstilling

Kvalitetsstandarden for genoptræning, SEL §86,1 og vedligeholdende træning, SEL §86,2 er blevet præciseret ift. målgruppe efter gældende lovgivning. Herudover er den tilpasset ny organisering af trænings- og aktivitetsområdet, der træder i kraft 1. maj 2020.

Tilbage i 2018 blev der gennemført en workshop for interessenter på omsorgsområdet med omkring 100 deltagere fra faggrupper på sundheds- og omsorgsområdet, ældre- og handicapråd, samt fra omsorgsudvalget. Kvalitetsstandarderne gennemgik en grundig revidering, som indebar, at de fremadrettet er beskrevet kort og præcist i et let læsevenligt sprog. Denne form er fortsat i denne kvalitetsstandard.

Kvalitetsstandarden forventes at træde i kraft 18. maj 2020 og gælder frem til, en revideret udgave for 2021 vedtages i byrådet.

Økonomi

Kvalitetsstandarden udmøntes indenfor den økonomiske ramme på omsorgsområdet.

Bilag

Genoptræning og vedligeholdende træning, kvalitetsstandard

Punkt 27: Kommende ældrerådsmøder m.m.

00.22.04-P35-20-20

Beslutning

Dialogmøde med omsorgsudvalget den 30. april 2020, Boligkonference den 6. maj 2020 og 7-by-mødet den 19. maj 2020 er aflyst pga. corona-lockdown.

Sagsfremstilling

Ældrerådets mødekalender 2020

8. januar	Ordinært møde	Laksetorvet, D.3.39, kl. 9.30
12. februar	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
3. marts	Danske Ældreråd Temadag	Viborg
11. marts	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
14. april	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
30. april	Dialogmøde med Omsorgsudvalget	Lokale oplyses senere, kl. 15.30-17.30
6. maj	Boligkonference	Sted oplyses senere
13. maj	Ordinært møde	Laksetorvet, D.3.39, kl.9.30
19. maj	7-by-møde	Randers
2. juni	Dialogmøde med Omsorgsudvalget	Lokale og tidspunkt oplyses senere
10. juni	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
12. august	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
9. september	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
10. september	Åbenthus på Madservice Kronjylland	Falstersvej 2, 8940 Randers SV, kl. 12.00-15.00
6. oktober	Ældretræf	Arena Randers, kl. 13.30-17.00
14. oktober	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
22. oktober	Dialogmøde med Omsorgsudvalget	Lokale oplyses senere
9. november	Møde med aktivitetsudvalgene	Skovbakken, kl. 9.00
11. november	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
24. november	Danske Ældreråd Ældrepolitisk konference	Vingsted
9. december	Ordinært møde + Efterfølgende juleafslutning	Laksetorvet, C.2.25, kl. 9.30

Ændringer ifht. sidst: Grundet situationen med Coronavirus er Danske Ældreråds Repræsentantskabsmøde og Ældrepolitisk Konference, den 27-28. april 2020 aflyst, ligesom det planlagte dialogmøde med Ældre Sagen, den 13. maj 2020 er aflyst.

Punkt 28: Gensidig orientering og eventuelt

00.22.04-P35-20-20

Beslutning

Ældrerådet ønsker i denne svære tid at rose og anerkende kommunens medarbejdere på plejecentrene. Der skal lyde en stor ros for alt det arbejde, der udføres og den store indsats, der ydes for at skabe digital kontakt til beboernes pårørende.

Da mødet blev afviklet skriftligt pr. mail, er der derudover ikke yderligere nyt fra formanden, udvalgene, borgerhenvendelser eller under eventuelt.

Sagsfremstilling

- Nyt fra formanden
- Nyt fra udvalgene
- Borgerhenvendelser
- Eventuelt