

REFERAT Ældrerådet d. 14-06-2023

Mødedato Onsdag d. 14. juni 2023 kl. 09:15

Mødested C 3.10

Indholdsfortegnelse

Ældrerådsmøde den 14. juni 2023.....	3
Sundhedsaftale 2024-2027 - høring.....	4
Omsorgsområdets boligplan 2023-2033.....	5
Årsrapport kommunalt tilsyn med plejecentre 2022.....	8
Årsrapport for ældretilsyn på omsorgsområdet 2022.....	11
Årsrapport for sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2022.....	14
Årsrapport Hjemmeplejetilsyn 2022.....	17
Valg af leverandør for kommunale tilsyn på omsorgsområdet 2023.....	20
Status på Ældretræf 2023.....	22
Møde med aktivitetsudvalgene 2023.....	23
Evaluerings af 7-by-mødet i København.....	24
Evaluerings af dialogmøde med omsorgsudvalget 12. juni 2023.....	25
Kommende ældrerådsmøder m.m.....	26
Gensidig orientering og eventuelt.....	27

Punkt 55: Ældrerådsmøde den 14. juni 2023

00.22.04-P35-8-22

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Ingen bemærkninger til referat af ordinært møde den 10. maj 2023.

Meddelelser:

- Orientering fra formanden om deltagelse i seneste byrådsmøde, hvor mad- og måltidsstrategien blev behandlet. Ældrerådets høringssvar blev fremhævet og omtalt positivt. Beskæftigelsespolitikken blev også behandlet, og her havde byrådet kommenteret, at ældrerådet ikke var blevet hørt. Akuttilsyn blev drøftet på byrådsmødet, men blev enige om at tilsynene skulle fortsætte som de er i dag på plejecentrene.

Sagsfremstilling

- Godkendelse af dagsordenen
- Bemærkninger til referat af ordinært møde den 10. maj 2023
- Meddelelser

Punkt 56: Sundhedsaftale 2024-2027 - høring

00.22.04-P35-8-22

Beslutning

Regionsældrerådet har lavet en arbejdsgruppe, som vil lave et høringssvar på vegne af ældrerådene i regionen.

Ældrerådet afventer regionsældrerådets høringssvar.

Sagsfremstilling

Der skal udarbejdes en ny sundhedsaftale mellem kommunerne og Region Midt gældende fra 2024-2027. Sundhedsaftalen sættes en fælles politisk retning for samarbejdet mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. Sundhedsaftalen indeholder visioner, prioriterede indsatsområder, målsætninger og bærende principper for samarbejdet.

Aftalen danner ramme for konkrete samarbejdsaftaler, der løbende vil blive udarbejdet i sundhedsaftaleperioden. Samarbejdsaftalerne skal altid godkendes i regionsrådet og byrådene, inden de kommer ud at virke.

Den nuværende sundhedsaftale er godkendt i regionsrådet og byrådene. Den gælder fra 2019-2023.

Samarbejdsaftalen for 2024-2027 indeholder tre prioriterede fokusområder.

- Psykiatri og trivsel - med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom
- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom - med fokus på de med størst behov og størst kompleksitet
- Velfærdsteknologi, digitalisering og datadeling - med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling.

Forslaget til prioriterede fokusområder hænger godt sammen med de fokusområder, som er udpeget i Rander kommunes sundhedspolitik - børn og unges trivsel samt kronikerområdet. Ligeledes hænger det godt sammen med Randers kommunes budgetaftale 2023 - 2026. Her er udpeget indsatser trivsel og indsatser spiseforstyrrelser. Endvidere er velfærdsteknologi udpeget som et indsatsområde i omsorgsområdet. Klyngestyregruppen for Randers klyngen har desuden udpeget mental sundhed børn og unge samt ældre borgere og borgere med kroniske sygdomme som prioriterede områder.

Ældrerådet kan udarbejde høringssvar og sende til Sundhedssamarbejdsudvalget, Regionsældrerådet og de politiske udvalg i Randers Kommune.

Bilag 1: høringsbrev sundhedsaftale

Bilag 2: høringsversion sundhedsaftale

Bilag 3: høringsparter sundhedsaftale

Bilag

Høringsbrev Sundhedsaftalen 2024-2027

Høringsversion Sundhedsaftalen 2024-2027

Høringsparter Sundhedsaftalen 2024-2027

Punkt 57: Omsorgsområdets boligplan 2023-2033

27.45.00-G01-1-23

Resume

Sammen med budget 2023-2026 blev omsorgsområdets boligplan 2023-2033 behandlet og godkendt. Boligplanens overordnede formål er at sikre tilstrækkeligt bemandede plejeboliger og midlertidige opholdspladser til ældre borgere i Randers Kommune de næste 10 år. Grundet demografiudviklingen på målgruppen for plejeboliger, blev det besluttet at ændre op til 200 ældreboliger med kald til regulære plejeboliger med en forventet omkostning på 36 mio.kr. til omdannelsen. Denne ændring har - sammen med opførelse af yderligere plejecentre - til formål at sikre, at der fremadrettet er det fornødne antal plejeboliger, som modsvarer den demografiske stigning i ældrebefolkningen. Denne sag beskriver forslag første fase af den konkrete udmøntning af boligernes placering, nødvendige tiltag samt den dertil knyttede økonomi.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at oplægget sendes i høring i Ældrerådet og Sektor-Med med følgende principper:

- at iværksætte etape 1 omfattende omdannelse af 119 ældreboliger med kald til ca. 108 plejeboliger samt service- og fællesarealer
- at indføre indflytningsstop på boliger, som skal bruges til ombygning til service- og fællesarealer, når de specifikke boliger bliver ledige
- at der ikke tages stilling til gennemførelse af etape 2 med omdannelse af 81 ældreboliger med kald til ca. 68 plejeboliger førend der i fremtidige budgetter er afsat midler hertil

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 12. juni 2023, pkt. 42:

Godkendt at oplæg sendes i høring i ældrerådet og sektor-Med med ovenstående principper.

Pernille Heibøll, Velfærdslisten stemmer imod, da vi er imod nedlæggelse af ældreboliger med kald, og vi ser planen som en forringelse af området.

Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning

Ældrerådet har på mødet behandlet punktet, og henviser i den forbindelse til tidligere afgivet høringssvar af den 10. februar 2022 og den 15. august 2022 (vedlagt som bilag).

Sagsfremstilling

Af budgetaftalen fremgår:

"Aftalepartierne er derfor enige om, at forslaget til boligplan for omsorgsområdet kan godkendes som grundlag for arbejdet med behovet for anlægsinvesteringer på området. Det indebærer, at der frem mod 2030 er behov for at realisere op imod 500 nye plejeboliger, ligesom der skal etableres et fjerde demensplejehjem.

De ekstra plejeboliger forudsættes blandt andet tilvejebragt ved, at 200 af de eksisterende ældreboliger med kald omdannes til plejeboliger. Midler til en opstart af denne proces er afsat særskilt" (12,5 mio. kr.)

Boligplanen skitserer derfor, at der skal arbejdes med at omklassificere egnede ældreboliger med mulighed for kald til plejeboliger, samt opføre ca. 300 nye plejeboliger. Disse nybyggerier håndteres i kommende, særskilte byggesager.

Herved sikres der dækning for det øgede behov, der er for plejeboliger til en voksende ældrebefolkning.

En del af tilpasningen sker således ved at ændre udvalgte ældreboliger med kald til at være plejeboliger. En ændring som samtidig imødegår den generelt faldende efterspørgsel efter ældreboliger med kald, som sker i takt med de seniorboligbyggerier og boligforbedrende foranstaltninger, der er undervejs i Randers Kommune. Omdannelsen af ældreboliger med kald til regulære plejeboliger vil kræve visse ombygninger af de nuværende faciliteter og inddragelse af enkelte boliger. Til dette formål er der i budgettet afsat i alt 12,5 mio. kr. i budgetperioden, fordelt med 2,5 mio. kr. årligt i 2023-25 og 5 mio. kr. i 2026.

Der er efter gennemgang og besigtigelse af de eksisterende ældreboliger, udarbejdet et forslag om at omdanne i alt 200 ældreboliger med mulighed for kald til ca. 177 plejeboliger. Boligerne er fordelt på 9 centre. Det foreslås at processen opdeles i 2 overordnede etaper.

Den første etape omhandler 119 boliger, som foreslås omdannet fra ældreboliger med kald til ca. 108 plejeboliger og samtidig afledt inddragelse af ca. 11 boliger som ændres til fælles bolig- og servicearealer.

Første etape har et omkostningsestimat på 10 mio. kr. plus tomgangsleje /buffer på 2,5 mio. kr. Boligerne i første etape er beliggende Svaleparken, Møllebo, Tirsdaalen, Vorup, Randers Kloster og Terneparken.

Anden etape, omhandlende 81 boliger, der omdannes til 67-69 plejeboliger, har et omkostningsestimat på 13,9 mio. kr. plus tomgangsleje/buffer på 1,8 mio. kr. Boligerne, som indgår i anden etape, er beliggende på Kollektivhuset, Thors Bakke samt Borupvænget.

Nedenstående oplystes visitationskriterier for henholdsvis ældreboliger med mulighed for kald og for plejeboliger.

Ældrebolig med mulighed for kald:

Lovgrundlag: Lov om almene boliger § 54 stk. 2 og § 54a

Formålet er at sikre, at borgere med særligt behov kan bo i en egnet bolig, at understøtte borgernes mulighed for egenomsorg og tilbydes borgere, der har svært eller vanskeligt ved at tage vare på sig selv.

De forhold som indgår i en samlet vurdering af om borgeren skal tilbydes en bolig er, omfattende behov for fysisk eller psykisk pleje og omsorg store dele af døgnet, er særlige sociale behov, et behov for tryghed, sikkerhed og nærvær, et behov for samvær og daglig støtte, og et behov for at vedligeholde funktionsniveau.

Plejeboliger

Lovgrundlag: Lov om almene boliger § 54 stk. 2 og § 54a

Formålet er at sikre, at borgere med særligt behov kan bo i en egnet bolig, at understøtte borgernes mulighed for egenomsorg, og tilbydes borgere, der har vanskeligt ved eller er ude af stand til at tage vare på sig selv.

De forhold som indgår i en samlet vurdering af om borgeren skal tilbydes en plejebolig er, omfattende behov for fysisk eller psykisk pleje og omsorg døgnet rundt, er særlige sociale behov, et behov for tryghed, sikkerhed og nærvær, et behov for samvær og daglig støtte og et behov for at vedligeholde funktionsniveau.

Konsekvenser for de nuværende beboerne

Der sker ingen ændringer for de nuværende beboere. Ændringen sker i forbindelse med at en bolig med mulighed for kald bliver ledig og skal genudlejes, da boligen her vil skifte status til plejebolig. Den kommende beboer vil således blive visiteret til en plejebolig.

Dog vil det, for at ændre ældreboligerne til plejeboliger, blive nødvendigt at tilføje yderligere service- og fællesarealer. De boliger, som fremadrettet skal anvendes til disse formål, må nødvendigvis nedlægges og ombygges. Der er tale om et mindre antal boliger på de angivne plejecentre (se bilag).

Der oprettes i første omgang genudlejningsstop i de pågældende boliger og bliver en bolig ledig et andet sted på det pågældende center, tilbydes beboerne i de boliger, der skal omdannes, denne bolig. Såfremt der bor beboere i de angivne boliger når ombygningen skal i gang, indgås dialog om beboerens ønske om erstatningsbolig. I alle tilfælde tilbydes flyttehjælp, indskudskompensation og etableringstilskud.

Tids og procesplan

Der er således 201 boliger fordelt på 9 centre, som vurderes at være egnede til ændring/ombygning fra ældreboliger med kald til plejeboliger. Prioriteringen af forslaget til rækkefølge har taget hensyn til geografisk beliggenhed samt økonomisk bæredygtighed.

Prioriteringen fremgår af vedhæftet bilag, med angivelse af sted, boligantal og omkostninger.

Det skal bemærkes at en beslutning om omdannelse af boliger på Randers Kloster vil skulle godkendes af Randers Klosters bestyrelse.

Sagen behandles i Omsorgsudvalgsrådet d. 12. juni (indstilles til høring i ældrerådet og SektorMED med høringsfrist d 21. juli)

Omsorgsudvalgsmøde d. 14. august (inkl høringssvar).

Der sikres orientering og inddragelse af lokal-MED og bruger- og pårørenderåd på de respektive centre i forbindelse med planlægningen af de konkrete bygningstiltag. De endelige detaljplanlægninger påbegyndes umiddelbart efter omsorgsudvalgsbeslutningen.

Økonomi

Den samlede plan for omdannelse for de 2 etaper er skønnet til at koste 28,2 mio. kr.

Der er i budgettet afsat 12,5 mio. kr. i årene 2023-26, og for dette beløb skønnes det at der kan etableres ca. 108 plejeboliger, mens etape 2 forventes at koste 15,7 mio. kr. med etablering af 68 boliger, hvortil der senere skal afsættes midler, hvis disse skal omdannes.

Efter ændringen vil der være en øget driftsomkostning, da plejeboliger kræver højere normering end ældreboliger med kald; denne merudgift er forudsat tilvejebragt via demografireguleringen på omsorgsområdet.

Bilag

Skematisk oversigt over ældreboliger med kald som egnet for omdannelse til plejeboliger.

Ældrerådets høringssvar vedr. input til boligplan 2023-2033

Ældrerådets høringssvar til boligplan 2023-2033 på omsorgsområdet

Punkt 58: Årsrapport kommunalt tilsyn med plejecentre 2022

27.69.32-K08-1-23

Resume

BDO har i 2022 gennemført tilsyn med kommunens i alt 23 plejecentre, heraf to selvejende institutioner og et friplejehjem. BDO har vurderet at plejecentrene i høj grad lever op til kommunens kvalitetsstandarder og det vedtagne serviceniveau på området. På dokumentationsområdet vurderer tilsynet dog, at der er behov for en særlig tværgående indsats.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 8. maj 2023, pkt. 31:

1. at, taget til efterretning
 2. at, sagen sendes til orientering i ældrerådet.
- Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen, og tager den til efterretning.

Ældrerådet vil gerne udtrykke sin store tilfredshed med indsatsen og det arbejde, der ydes på plejecentrene. Det er nogle rigtig flotte og positive tilsyn, og det er dejligt at se fremskridt.

Sagsfremstilling

Kommunen har jf. Servicelovens § 151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver på kommunens plejecentre efter §§ 83, 83 a og 86 løses i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, og der skal derfor årligt foretages mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg.

Omsorgsudvalget besluttede på deres møde den 29. august 2022, at BDO skulle varetage tilsynsopgaven med kommunens plejecentre i 2022.

Tilsynets indhold og gennemførelse

BDO har i perioden august - december 2022 gennemført uanmeldte tilsyn med kommunens 20 plejecentre, 2 selvejende plejecentre samt 1 friplejehjem.

Temaer i tilsynene har været:

Tema 1 - Dokumentation

Tema 2 - Pleje, omsorg og praktisk støtte

Tema 3 - Hverdagsliv

Tema 4 - Medarbejder kompetencer, kommunikation og adfærd

Tema 5 - Værdighed

Samlet resultat af tilsyn med plejecentre

BDO har med udgangspunkt i en femtrins vurderingsskala fra 1 til 5 - hvor 5 er udtryk for en meget høj kvalitet - vurderet og bedømt hvert plejecenter.

Det er BDO's overordnede vurdering, at plejecentrene i høj grad lever op til kommunens kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau på området, hvilket fremgår af Bilag 1, som viser den gennemsnitlige samlede score, som hvert plejecenter har opnået i 2022 sammenholdt med 2021.

Tendenser og anbefalinger i tilsyn

Tilsynet har i alt givet 93 anbefalinger, hvoraf de 64 vedrører temaet Dokumentation. Øvrige anbefalinger er fordelt over de resterende fire temaer.

Anbefalingerne fordeler sig på 22 af 23 plejecentre, hvilket betyder, at ét plejecenter ingen anbefalinger har fået. Der er givet mellem 1 og 8 anbefalinger til hvert plejecenter.

Tema 1 - Dokumentation (64 anbefalinger)

Dokumentationen er generelt beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog. Størstedelen af plejecentrene opfylder indikatorerne for temaet i middel grad, hvorfor tilsynet har udarbejdet anbefalinger til en tværgående indsats på dokumentationsområdet.

Tilsynet anbefaler et særligt fokus på:

- At døgnrytmeplanerne i alle tilfælde er ajourførte, og at de udfoldes med fyldestgørende beskrivelser af borgernes konkrete behov for hjælp for hele døgnet, samt at medarbejdernes faglige og pædagogiske tilgang tydeliggøres i relevante tilfælde
- At dokumentationen generelt holdes opdateret, og at der følges rettidigt op på faglige indsatser. Herunder anbefales det, at borgernes mål evalueres og ajourføres i forbindelse med DTR-møder
- At funktionsevne- og helbredstilstande løbende opdateres, svarende til borgernes aktuelle situation, samt at handlingsanvisninger i relevante tilfælde tilknyttes SUL-ydelser
- At fyldestgørende beskrivelser af borgernes mestring, motivation, ressourcer, vaner samt livshistorie fremgår af dokumentationen

På tre plejecentre finder tilsynet, at der er frit tilgængelige personfølsomme data enten på åbne kontorer eller på fællesarealer.

Tema 2 - Pleje, omsorg og praktisk støtte (14 anbefalinger)

Tilsynet observerer, at borgerne er soignerede, svarende til deres behov og livsstil, samt at den hygiejnemæssige standard på fællesarealerne og i de besøgte boliger er tilfredsstillende.

Borgerne modtager generelt relevante pleje- og omsorgsydelser, som svarer til deres behov og ønsker, og borgerne udtrykker overvejende stor tilfredshed med de ydelser, de modtager.

Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvordan borgerne inddrages i plejen med et rehabiliterende sigte, og de vægter, at borgernes ønsker og vaner imødekommes.

På et plejecenter fremhæves det dog, at medarbejderne kun delvist arbejder rehabiliterende, hvilket de begrundes med travlhed. På tre plejecentre finder tilsynet manglende efterlevelse af hygiejniske regler og principper, da enkelte medarbejdere bærer ring, armbåndsur eller har lakerede negle.

Tema 3 - Hverdagsliv (2 anbefalinger)

Borgerne oplever at leve et alsidigt og individuelt tilrettelagt hverdagsliv, hvor deres til- og fravalg respekteres. Borgerne er meget tilfredse med deres hverdag, og medarbejderne beskriver, hvordan der arbejdes med en individuel tilgang. Borgerne er tilfredse med maden og måltiderne, og medarbejderne har relevante faglige overvejelser omkring rammerne for "Det gode måltid".

På to plejecentre udtrykker borgerne ønske om et mere aktivt hverdagsliv, og medarbejderne på det ene plejecenter tilkendegiver, at aktiviteter er svære at udføre pga. begrænsede medarbejderressourcer.

Tema 4 - Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd (12 anbefalinger)

Generelt oplever borgerne en god og anerkendende omgangsform fra medarbejderne, som redegør for at arbejde opmærksomt på at forebygge omsorgstræthed og forråelse. Plejecentrene arbejder overordnet set målrettet og systematisk med kvalitetssikring af kerneydelsen.

For størstedelen af plejecentrene gør det sig dog gældende, at det samlede kompetenceniveau aktuelt er påvirket af vakante stillinger samt et moderat til højt sygefravær, hvilket medvirker til et øget forbrug af eksterne vikarer og ufaglærte medarbejdere. For flere plejecentre gælder det, at medarbejderne oplever stigende kompleksitet i målgruppens behov, hvortil de særligt efterspørger kompetenceudvikling inden for psykiatri.

Team 5 - Værdighed (1 anbefaling)

Borgerne oplever respekt for deres til- og fravalg i hverdagen, og de beskriver, at medarbejderne møder dem i øjenhøjde. Lederne og medarbejderne kan redegøre for, hvordan værdighedskulturen understøttes på det enkelte plejecenter. Overordnet set beskrives et velfungerende pårørendesamarbejde, og for ni plejecentre er det lykkedes at etablere et aktivt bruger-/pårørenderåd, hvor møder afholdes efter fast struktur.

Medarbejderne har relevante etiske overvejelser om værdighedsbegrebet. Det er tilsynets vurdering, at der er fagligt fokus på at sikre borgernes værdighed på bedst mulig vis.

Opfølgning på tilsyn

På det enkelte plejecenter sikrer centerlederen, at der iværksættes indsatser i relation til de konkrete anbefalinger.

På alle plejecentre arbejdes der med at styrke den faglige kvalitet i dokumentationen bl.a. med indsats fra særlige dokumentationsnøglepersoner.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Årsrapport kommunale tilsyn plejecentre 2022

Bilag 1 - Samlet score kommunale tilsyn på plejecentre 2022

Punkt 59: Årsrapport for ældretilsyn på omsorgsområdet 2022

29.09.15-K07-1-23

Resume

Styrelsen for patientsikkerhed har i 2022 gennemført ældretilsyn med 4 plejeenheder. Tre plejeenheder har med afsæt i tilsynet fået vurderingen Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet og én plejeenhed har fået vurderingen Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 8. maj 2023, pkt. 32:

1. at, taget til efterretning
 2. at, sagen sendes til orientering i ældrerådet.
- Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen, og tager den til efterretning.

Ældrerådet vil gerne udtrykke stor ros til personalet på plejecentrene.

Sagsfremstilling

Ældretilsyn udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed som et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 - 87, som handler om:

- Personlig og praktisk hjælp og madservice
- Rehabiliteringsforløb
- Aflastning og afløsning og midlertidige ophold
- Socialpædagogisk bistand
- Genoptræning og vedligeholdelsestræning

Tilsynet blev indført som en 4-årig forsøgsordning med afsæt i SATS-puljeaftalen for 2018-21, men i efteråret 2020 blev ældretilsynet forlænget til og med 2024.

Tilsynet supplerer de andre tilsyn på ældreområdet - de kommunale tilsyn og Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn.

Ældretilsyn gennemføres oftest som varslede tilsyn, hvor plejeenheden bliver udtrukket ved en stikprøve. Styrelsen kan desuden gennemføre reaktive tilsyn med plejeenheder, hvor der tidligere har været problemer med den social- og plejefaglige kvalitet eller hvor der fx har været klager i relation til den social- og plejefaglige kvalitet.

Styrelsen fører årligt tilsyn med 10 procent af alle relevante enheder i ældreområdet. Styrelsen udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver.

Tilsynet gennemføres med afsæt i målepunkter indenfor følgende temaer:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgrupper og metoder

- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Formålet med tilsynsbesøgene er at vurdere kvaliteten af den social- og plejefaglige indsats, som den enkelte plejeenhed yder. Formålet er tillige at bidrage til læring i forhold til at udvikle kvaliteten af den social- og plejefaglige indsats.

Ældretilsyn på omsorgsområdet 2022

Omsorgsområdet har i 2022 modtaget 4 varslede ældretilsyn med Distrikt Bakkegården, Plejecenter Vorup, Distrikt Midtbyen og Landsbyen Møllevang.

Styrelsens vurdering på baggrund af ældretilsynet fremgår af nedenstående skema:

Vurdering	Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet	Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet	Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet	Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet
Sted				
Distrikt Bakkegården 29. marts 2022		X		
Plejecenter Vorup 16. maj 2022		X		
Distrikt Midtbyen 5. juni 2022		X		
Landsbyen Møllevang 16. juni 2022	X			

Som det fremgår af tabellen, fik tre plejeenheder vurderingen Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet, og Landsbyen Møllevang fik vurderingen Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

I det følgende uddybes vurderingen i forhold til den enkelte plejeenhed.

Distrikt Bakkegården - 29. marts 2022

Styrelsen vurderede ved tilsynet, at der i Distrikt Bakkegården var Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Styrelsen vurderede, at der manglede en systematisk praksis for at tilbyde borgerne og eventuelle pårørende en samtale om ønsker til livets afslutning, og der var mangler i den social- og plejefaglige dokumentation i alle tre omsorgsjournaler.

Plejecenter Vorup - 16. maj 2022

Styrelsen vurderede ved tilsynet, at der på Plejecenter Vorup var Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Styrelsen vurderede, at den fastlagte dokumentationspraksis for den social- og plejefaglige dokumentation ikke var fuldt implementeret i plejeenheden, og én borger ud af tre tilkendegav ved interview at opleve manglende medindflydelse i eget liv i forhold til egen helbredssituation.

Distrikt Midtbyen - 5. juni 2022

Styrelsen vurderede ved tilsynet, at der i Distrikt Midtbyen var Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Styrelsen vurderede, at der ikke i tilstrækkelig grad var en systematisk praksis for at sikre, at borgerens eventuelle ønsker til den sidste tid blev indhentet rettidigt, og der var enkeltstående fund i den social- og plejefaglige dokumentation.

Landsbyen Møllevang - 16. juni 2022

Styrelsen vurderede ved tilsynet, at der i Landsbyen Møllevang var Ingen problemer af betydning for fornødne kvalitet, idet alle målepunkter var opfyldte.

Opfølgning på ældretilsyn 2022

Med afsæt i årets tilsyn er der udarbejdet en instruks, som skal sikre systematik i forhold til, at borger og pårørende i relevant omfang tilbydes en samtale om ønsker for den sidste tid. Der arbejdes desuden videre med at udvikle kvaliteten af den plejefaglige dokumentation.

Tilsynsrapporter for de fire plejeenheder er vedlagt.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Tilsynsrapport Vorup Plejecenter 16.05.22

Tilsynsrapport Landsbyen Møllelevang 2022

Tilsynsrapport Distrikt Midtbyen

Tilsynsrapport Distrikt Bakkegården 29.03.22

Punkt 60: Årsrapport for sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2022

29.09.15-K07-2-23

Resume

Styrelsen for patientsikkerhed har i 2022 gennemført 4 sundhedsfaglige tilsyn med behandlingssteder på omsorgsområdet. Tre tilsyn blev gennemført som planlagte tilsyn, og et tilsyn var reaktivt med afsæt i en bekymringshenvendelse. Styrelsen for patientsikkerhed vurderede, at der på ét behandlingssted var Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden, på to behandlingssteder var der Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, og på ét behandlingssted var det Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden. Sidstnævnte kunne dog udbedres øjeblikkeligt ved at udskifte adrenalin med udløbet holdbarhedsdato i akuttaskerne.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 8. maj 2023, pkt. 33:

1. at, taget til efterretning
 2. at, sagen sendes til orientering i ældrerådet.
- Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen, og tager den til efterretning med en bemærkning om, at det er rigtig flotte tilsyn.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed gennemfører sundhedsfaglige tilsyn med udvalgte behandlingssteder jf. Sundhedslovens § 213.

Der gennemføres to former for tilsyn: planlagte tilsyn og reaktive tilsyn. De planlagte tilsyn bliver varslet minimum seks uger, før de skal finde sted. I varslingsbrevet bliver det beskrevet, hvad tilsynet vil se på, og hvem der skal være til stede. Et reaktivt tilsyn kan udføres med eller uden varsel.

Sundhedsfaglige tilsyn på plejecentre, hjemmepleje, sygeplejeklinikker, akutfunktioner og midlertidige pladser gennemføres med afsæt i målepunktssættet: Målepunkter for tilsyn på Plejeområdet.

Målepunkterne omhandler følgende temaer:

- Behandlingsstedets organisering
- Journalføring
- Delegation
- Faglige fokuspunkter (Instruks ved sygdom/ulykke, fravalg af livsforlængende behandling)
- Medicinhåndtering
- Patienters retsstilling

- Hygiejne
- Øvrige fund

Alle tilsyn indeholder elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

Sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2022

Omsorgsområdet har i 2022 modtaget 4 sundhedsfaglige tilsyn.

Der er gennemført 3 planlagte tilsyn med henholdsvis Distrikt Paderup/Assentoft, Sygeplejen Vest samt Genoptræningscenter Randers. De sidste to tilsyn blev gennemført ud fra et særligt fokus i 2022 på ortopædkirurgisk patientforløb med afsæt i: Målepunkter for tilsyn på Ortopædkirurgiske patientforløb (hoftenære frakturer) 2022.

Der er desuden gennemført ét reaktivt tilsyn med afsæt i en bekymringshenvendelse vedr. Plejecenter Tirsdalen.

Det følgende skema viser, hvilken vurdering Styrelsen for Patientsikkerhed har givet de enkelte behandlingssteder:

Vurdering	Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden	Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden	Større problemer af betydning for patientsikkerheden	Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden
Sted				
Distrikt Paderup/Assentoft 3. marts 2022 (Planlagt)				X
Plejecenter Tirsdalen 17. og 28. marts 2022 (Reaktivt)		X		
Sygeplejen Vest 13. december 2022 (Ortopædkirurgisk patientforløb)		X		
Genoptræningscenter Randers 13. december 2022 (Ortopædkirurgisk patientforløb)	X			

I det følgende uddybes vurderingen i forhold til det enkelte behandlingssted.

Distrikt Paderup/Assentoft - Planlagt tilsyn 3. marts 2022

Styrelsen vurderede på baggrund af tilsynet, at der i Distrikt Paderup/Assentoft var Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden.

Ved tilsynet blev der fundet få og spredte mangler i den sundhedsfaglige dokumentation samt enkelte mangler i medicin håndteringen, som det blev vurderet let kunne udbedres.

Vurderingen Kritiske problemer blev imidlertid givet, da der ved tilsynet blev fundet adrenalin med overskredet holdbarhedsdato i to ud af tre akuttasker, hvilket Styrelsen vurderer er kritisk.

Inden styrelsen forlod behandlingsstedet den pågældende dag, var adrenalinen med udløbet holdbarhed blevet erstattet, og det blev vurderet, at behandlingsstedet havde et opdateret akutberedskab ved tilsynets afslutning.

Den 4. marts 2022 sendte lederen dokumentation for, at der i alle akuttasker var adrenalin, hvor holdbarhedsdatoen ikke var overskredet. Endvidere havde behandlingsstedet udarbejdet en procedure for ansvar i forhold til sikre, at der til enhver tid findes et akutberedskab.

Plejecenter Tirsdalen - Reaktivt tilsyn 17. og 28. marts 2022

Tirsdalen modtog 17. marts et reaktivt tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse, hvor der blev gennemført tilsyn med alle relevante medicinmålepunkter. Den 28. marts gennemførte Styrelsen et supplerende tilsyn et supplerende tilsyn med relevante målepunkter for journalføring, patienternes retsstilling og hygiejne. Herunder interview om instrukser.

Styrelsen vurderede med afsæt i de to tilsyn, at der på Tirsdalen var Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Vurderingen blev givet, da der var udarbejdet fyldestgørende sundhedsfaglige instrukser og at de var implementeret hos medarbejderne, den sundhedsfaglige dokumentation fremstod overskuelig og systematisk med enkeltstående mangler, og der var få og spredte mangler i relation til medicin håndteringen.

Sygeplejen Vest - Ortopædkirurgisk patientforløb 13. december 2022

Styrelsen vurderede på baggrund af tilsynet, at der var mindre problemer af betydning for patientsikkerheden i Sygeplejen Vest.

Ved tilsynet blev der i en journal fundet enkelte mangler vedrørende den sygeplejefaglige beskrivelse af de relevante 12 sygeplejefaglige problemområder samt at en patient var fundet positiv for CPO.

Styrelsen vurderede, at manglerne let kunne udbedres ud fra den rådgivning, der blev givet ved tilsynet.

Genoptræningscenter Randers - Ortopædkirurgisk patientforløb 13. december 2022

Styrelsen vurderede på baggrund af tilsynet, at der var Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden.

Alle målepunkter var således opfyldt.

Opfølgning på sundhedsfaglige tilsyn

Med afsæt i årets tilsyn er den generelle instruks vedr. adrenalinberedskab blevet opdateret. Der er desuden et fortsat fokus på at udvikle kvaliteten af den faglige dokumentation samt på at forebygge fejl i relation til medicinhåndtering.

Tilsynsrapporter for de fire behandlingssteder er vedlagt.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Tilsynsrapport Sygeplejen distrikt Borupvænget

Tilsynsrapport Genoptræningscenter Randers

Tilsynsrapport - reaktivt tilsyn Tirsdalen 17. og 28. marts 2022

Tilsynsrapport - Distrikt Paderup-Assentoft

Punkt 61: Årsrapport Hjemmeplejetilsyn 2022

27.69.32-K08-2-23

Resume

BDO har foretaget uanmeldte tilsyn hos kommunens i alt 15 leverandører af hjemmepleje og praktisk hjælp. Heraf er fire private leverandører, hvoraf tre leverandører udelukkende leverer praktisk hjælp. BDO har vurderet at alle leverandørerne samlet set lever op til Randers Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Den gennemsnitlige vurdering af de kommunale og den private leverandør af hjemmepleje ligger på et middel til højt niveau i forhold til opfyldelse af indikatorerne. Dokumentationen er ved årets tilsyn fortsat en gennemgående udfordring, hvor der ses et fortsat behov for en målrettet indsats.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 8. maj 2023, pkt. 34:

1. at, taget til efterretning
 2. at, sagen sendes til orientering i ældrerådet.
- Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen, og tager den til efterretning med bemærkning om stor ros til hjemmeplejen.

Sagsfremstilling

Kommunen har pligt til at føre tilsyn med, at distrikter og private leverandører af kommunale opgaver efter Servicelovens §§ 83, 83 a og 86 løser opgaverne i overensstemmelse med de vedtagne kvalitetsstandarder jf. § 155.

Omsorgsudvalget besluttede på møde den 29. august 2022, at vælge BDO til at føre tilsyn med såvel hjemmeplejedistrikter som private leverandører.

BDO har gennemført tilsyn med kommunens 11 hjemmeplejedistrikter samt 1 privat leverandør af både personlig pleje og praktisk hjælp samt med 3 leverandører af udelukkende praktisk hjælp. Alle tilsyn er afviklet i perioden januar 2023 til marts 2023.

Tilsynets indhold og gennemførelse

På tilsynsdagen vælger BDO 3-4 borgere ud fra en aktuel borgerliste, som efterfølgende kontaktes med henblik på at indhente accept på deltagelse. Efterfølgende afholder BDO interview med leder, og gennemgår dokumentationen på de valgte borgere med relevante medarbejdere, hvorefter der aflægges besøg hos borgere. Efter borgerbesøg afholder BDO et fokusgruppeinterview med 2-4 medarbejdere, som repræsenterer gruppens fagligheder.

Tilsynet afsluttes med en mundtlig tilbagemelding til leder og medarbejdere, og BDO sender efterfølgende en skriftlig rapport til hver enkelt leverandør.

Tilsyn gennemføres ud fra en tilgang, som skal bidrage til at skabe læring og udvikling og dermed styrke kvaliteten af den leverede hjælp og pleje. Tilsynet bidrager samtidig til kontrol af, om de leverede indsatser lever op til kommunens kvalitetsstandarder.

Temaer i tilsynet med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp har været:

- Tema 1 - Dokumentation
- Tema 2 - Personlig pleje
- Tema 3 - Praktisk støtte
- Tema 4 - Rehabilitering
- Tema 5 - Medarbejder kompetencer, kommunikation og adfærd

Temaer i tilsynet med leverandører af praktisk hjælp har været:

- Tema 1 - Dokumentation og samarbejde med kommunen
- Tema 2 - Rengøring og praktisk støtte
- Tema 3 - Kommunikation og adfærd

Samlet resultat af tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp

Det er tilsynets overordnede vurdering, at leverandørerne af personlig pleje og praktisk hjælp generelt er velfungerende organisationer, hvor engagerede medarbejdere og ledelse arbejder målrettet med at sikre en kvalificeret kerneydelse.

Alle leverandørerne lever samlet set op til Randers Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau på området. Den gennemsnitlige vurdering af de kommunale og den private leverandør af hjemmepleje ligger på et middel til højt niveau i forhold til opfyldelse af indikatorerne.

Tendenser og anbefalinger i tilsyn med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp

Tilsynet har i alt givet 68 anbefalinger, hvoraf de 35 vedrører mangler i Dokumentation. Herudover er der givet 13 anbefalinger i temaet Personlig pleje, hvilket også gør sig gældende indenfor temaet Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd. For temaet Rehabilitering er der givet fire anbefalinger fordelt på to leverandører, mens tre leverandører hver har modtaget en anbefaling indenfor temaet Praktisk støtte.

Dokumentationen er ved årets tilsyn fortsat en gennemgående udfordring i forhold til at sikre en fyldestgørende kvalitet, som understøtter de visiterede ydelser i fuldt omfang. Generelt er dokumentationen beskrevet i et fagligt og anerkendende sprog, men alle leverandører har modtaget anbefalinger, og tilsynet ser et fortsat behov for en målrettet indsats på området.

Borgerne tilkendegiver overvejende tilfredshed med hjælpen, især med de faste medarbejdere.

Hos enkelte leverandører ses en varieret borgeroplevet kvalitet, primært grundet vikarer, som ikke kender opgavernes omfang.

Både den private og de kommunale leverandører tilstræber kontinuitet i leveringen af kerneydelsen, og kan redegøre for, hvordan de arbejder med et sundhedsfremmende og forebyggende sigte, ligesom DTR-møder helt overvejende afvikles med fast kadence og med relevant medarbejder- og faggruppe deltagelse.

10 leverandører har fået anbefalinger relateret til kerneydelsen eller planlægningen heraf, og tilsynet vurderer, at det vil kræve en mindre og målrettet indsats at følge op på den daglige planlægning og kvalitet af kerneydelsen hos de pågældende leverandører.

Borgerne udtrykker, fraset et enkelt tilfælde, tilfredshed med medarbejdernes kommunikation og omgangsform, herunder, at medarbejderne udviser en respektfuld og anerkendende omgangsform i samspillet.

Det er tilsynets vurdering, at der ledelsesmæssigt er en stor opmærksomhed på at sikre, at medarbejdernes kompetencer svarer til målgruppens behov, men at flere leverandører aktuelt er udfordret grundet rekrutteringsvanskeligheder af faglært personale.

Tilsynet har samtidig konstateret, at halvdelen af leverandørerne kun delvist opfylder indikatorerne for temaet Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd, hvorfor en målrettet indsats i relation hertil bør iværksættes.

Samlet resultat af tilsyn med private leverandører af praktisk hjælp

Tilsynet vurderer, at de tre private leverandører, som kun leverer rengøring, er tre velfungerende virksomheder med en høj borgeroplevet tilfredshed, ligesom de private leverandører oplyser om et velfungerende samarbejde med kommunen vedrørende de visiterede ydelser

Opfølgning på tilsyn

Den enkelte leder iværksætter indsatser i relation til de konkrete anbefalinger, der er givet.

I alle distrikter arbejdes der med at styrke den faglige kvalitet i dokumentationen bl.a. med indsats fra særlige dokumentationsnøglepersoner.

Der er fortsat fokus på, at de faglige indsatser skal understøtte borgerens mulighed for at leve et værdigt liv, og der arbejdes kontinuerligt med rekruttering af uddannede medarbejdere.

Tilsynsrapporter

Der er til sagen vedlagt en samlet årsrapport for alle tilsyn samt tilsynsrapporter for de enkelte leverandører.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Årsrapport - Randers Kommune - Hjemmeplejen 2022

Punkt 62: Valg af leverandør for kommunale tilsyn på omsorgsområdet 2023

27.69.32-Ø54-1-23

Resume

Omsorgsudvalget valgte i 2021 og 2022 BDO som leverandør til at gennemføre tilsyn med kommunens plejecentre, hjemmeplejedistrikter samt frit valgs leverandører. BDO har tilbudt, at kontrakten kan forlænges til at omfatte yderligere et år til samme pris.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at BDO godkendes som leverandør af kommunale tilsyn på omsorgsområdet i 2023
2. at tilsyn varsles dagen før
3. at sagen sendes til orientering i ældrerådet

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 8. maj 2023, pkt. 35:

1. at, godkendt
 2. at, godkendt. Pernille Heibøll, Velfærdslisten stemmer imod, da et uanmeldt tilsyn ikke bør anmeldes et døgn før det effektueres. Vores omsorgsområde skal kunne imødekomme et uanmeldt tilsyn uden varsel.
 3. at, sagen sendes til orientering i ældrerådet.
- Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen, og tager den til efterretning.

Ældrerådet vil gerne rose forvaltningen og omsorgsområdet for at vælge ny leverandør, da der var behov for det. Ældrerådet er meget tilfredse med valget af leverandør.

Sagsfremstilling

Kommunen har jf. Servicelovens § 151 pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver på kommunens plejecentre efter §§ 83, 83 a og 86 løses i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandards, og der skal derfor årligt foretages mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg.

Omsorgsudvalget besluttede på deres møde den 29. august 2022, at BDO skulle varetage kommunale tilsyn i 2022. Omsorgsudvalget besluttede samtidig, at BDO skulle gennemføre tilsyn med omsorgsområdets hjemmeplejedistrikter samt frit valgs leverandører.

Disse tilsyn blev gennemført i perioden august 2022 - marts 2023, og der har været et godt samarbejde med BDO i forløbet.

BDO har fremsendt tilbud med mulighed for at forlænge kontrakten yderligere et år på nuværende vilkår.

Det foreslås derfor at benytte BDO som leverandør af kommunale tilsyn igen i 2023.

Det foreslås at de kommunale tilsyn gennemføres med plejecentre, distrikter og frit valgs leverandører som i 2022, men at tilsynets faglige indhold justeres, så det bl.a. omfatter det øgede fokus på velfærdsteknologi. Samtidig fastholdes fokus på, at de kommunale tilsyn gennemføres ud fra en tilgang, som på en og samme tid har fokus på kontrol og læring.

Lederne på omsorgsområdet har et stort ønske om, at alle tilsyn varsles dagen før, så der er mulighed for deltagelse af både leder og relevant personale. Dette vurderes at have stor betydning for den efterfølgende

kvalitetsudvikling.

Økonomi

Tilbuddet fra BDO betyder at tilsyn i 2023 kan gennemføres til følgende priser:

	BDO
Kommunale tilsyn	23 tilsyn på plejecentre
Pris ekskl. moms	Kr. 403.680 (Inkl. Kørsel)
Tilsyn frit valg	11 hjemmeplejedistrikter og 4 private leverandører
Pris ekskl. moms	Kr. 280.720

Punkt 63: Status på Ældretræf 2023

00.22.04-P35-1-23

Beslutning

Ældrerådet drøftede status på Ældretræf og Kaffekoncert 2023.

Alle udstillere har meldt tilbage, at de gerne vil deltage. Der skal nu findes frivillige til at hjælpe på dagen.

Det blev drøftet om Frivilligværket skal kontaktes og høre om de vil deltage med en stand.

Sagsfremstilling

Ældrerådet og Eventsekretariatet i Randers Kommune afholder i fællesskab "Kaffekoncert og Ældretræf" den 15. august 2023.

Rådet drøfter status på arbejdet med planlægningen.

Punkt 64: Møde med aktivitetsudvalgene 2023

27.69.40-P35-1-23

Beslutning

Ældrerådet besluttede at datoen bliver den 29. november 2023.

Arbejdsgruppen, der skal arrangere dagen er Susanne, Annette og Åse.

Sagsfremstilling

Ældrerådet afholder hvert år en temadag for aktivitetsudvalgene i kommunen.

På mødet drøftes dato for afholdelse af mødet samt eventuelt andre praktiske ting, som skal afklares nu.

Punkt 65: Evaluering af 7-by-mødet i København

00.22.04-A26-9-21

Beslutning

Ældrerådet evaluerede 7-by-mødet i København.

Sagsfremstilling

Repræsentanter fra ældrerådet deltog i 7-by-mødet i København den 16. maj 2023.

Ældrerådet evaluerer dagen.

Punkt 66: Evaluering af dialogmøde med omsorgsudvalget 12. juni 2023

00.22.04-A26-8-21

Beslutning

Ældrerådet evaluerede dialogmødet, og drøftede at mødeformen fungerede rigtig godt, og der var god mulighed for at have dialog på mødet.

Ældrerådet havde et formøde, og det fungerede rigtig godt som forberedelse til dialogmødet.

Sagsfremstilling

Ældrerådet deltog i et dialogmøde med omsorgsudvalget den 12. juni 2023.

Rådet evaluerer dialogmødet.

Punkt 67: Kommende ældrerådsmøder m.m.

27.69.40-A26-4-21

Beslutning

Indsættes i kalenderen:

- Møde med aktivitetsudvalgene den 29. november
- Kaffekonzert og Ældretræf den 15. august
- Mødet i september flyttes til den 6. september pga. budgethøring
- Mødet den 11. oktober afholdes på Huset Nyvang
- Temadag med Danske Ældreråd i Viborg den 31. oktober

Sagsfremstilling

Ældrerådets mødekalender 2023

11. januar	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
23. januar	Regionsældreråd – Stormøde	Skovhuset, Hedevej 1, 8882 Fårvang, kl. 9.30-15.30
8. februar	Ordinært møde + Dialogmøde med Ældre Sagen	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30 Laksetorvet, C.3.10, kl. 12.30
1. marts	Temadag Danske Ældreråd	BDO-lounge, Tingvej 2, 8800 Viborg, kl. 9.30-15.15
8. marts	Ordinært møde	Hjælpe-middelhuset, Agerskellet 22, 8920 Randers NV, kl. 9.30
12. april	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
3. og 4. maj	Danske Ældreråd Repræsentantskabsmøde og Ældrepolitisk konference	Hotel Nyborg Strand, Østerøvej 2, 5800 Nyborg
10. maj	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15
16. maj	7-by-møde	Københavns Rådhus, kl. 9.30
12. juni	Dialogmøde med omsorgsudvalget	Nærmere info følger
14. juni	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15
9. august	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15
13. september	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15
11. oktober	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15
8. november	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15
13. december	Ordinært møde + Juleafslutning	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.15

Punkt 68: Gensidig orientering og eventuelt

00.22.04-P35-8-22

Beslutning

Nyt fra formanden:

- Orientering om formand og næstformands møde med direktøren for Sundhed, Kultur og Omsorg, og formanden for omsorgsudvalget.

Nyt fra udvalgene:

- Orienteringer fra bruger- og pårørenderåd: Drøftet at klippekortet er blevet foreslået at blive skåret ned fra 30 til 15 min. Det var plejecentrene meget bekymrede for. Der er mangel på frivillige (nævnt i Havndal). Udsmykning af udendørsarealerne på Rosenvænget. Den ændrede betaling for skærmede pladser, gør at nogle plejecentre kommer ud med overskud og andre med et underskud. Dette er problematisk. Dronningborg og Krstrup bruger- og pårørenderåd: Her deltager ikke nogle pårørende. Nyvang: Rigtig positivt. Der er godt med ansøgninger fra kvalificerede medarbejdere.
- Trafiksikkerhedsrådet: Undren over blå ring i rundkørsel til cyklister. Det blev tidligere drøftet, at det var farligere, fordi cyklister følte sig mere sikre, når der var en blå ring. Fokus på at nedbringe trafikulykker.

Borgerhenvendelser:

- Handicap p-pladsen i Dytmærskens: Drøftet i Trafiksikkerhedsrådet. Den er videregivet til forvaltningen.
- Henvendelse vedr. et besøg på Asferg Plejecenter, hvor der var en låst dør hos beboeren for at beskytte mod en dement, som går ind til borgeren. Henvendelsen er sendt videre til forvaltningen, som har svaret at døren kun låses efter borgerens eget ønske, og ikke hvis borgeren ikke selv kan låse op indefra.
- Henvendelse vedr. manglende indkøb af urinposer: Er videregivet til forvaltningen, som har løst det.
- Henvendelse vedr. manglende sænkning ved indstigning på bybusserne, hvor en borger er faldet. Denne er også videresendt til forvaltningen.

Eventuelt:

- Drøftet at ældrerådet gerne vil se Friplejehjemmet og evt. afholde et ældrerådsmøde derude i foråret 2024.
- Under dialogmødet med omsorgsudvalget, blev det foreslået at der skulle laves en opskrift i hver pensionistavisen.
- Boligfællesskaber: Inviteret til åbning af nyt seniorfællesskab i Silkeborg.
- Forslag til et emne til næste dialogmøde med omsorgsudvalget: Ledelsesstrukturen på plejecentrene.
- Pårørende på Plejecenter Kildevang har foreslået forvaltningen at sørge for, at beboerne på kommunens plejecentre kan kommunikere med pårørende via Facetime på en iPad. Ældrerådet finder dette forslag meget relevant og vil følge op på det.

Orientering udadtil:

- Ingen orientering udadtil.

Sagsfremstilling

- Nyt fra formanden
- Nyt fra udvalgene
- Borgerhenvendelser
- Eventuelt
- Orientering udadtil