

REFERAT Ældrerådet d. 20-04-2022

Mødedato Onsdag d. 20. april 2022 kl. 09:30

Mødested D.3.39

Indholdsfortegnelse

Ældrerådsmøde den 20. april 2022.....	3
Årsberetning Træningshøjskole 2021.....	4
Årsberetning Døgngenoptræningen 2021.....	9
Årsberetning Hospice Randers 2021.....	12
Årsberetning Tryghedshotellet 2021.....	15
Årsrapport Hjemmeplejetilsyn 2021.....	18
Årsrapport kommunalt tilsyn med plejecentre 2021.....	21
Årsrapport for sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2021.....	25
Årsrapport for ældretilsyn på omsorgsområdet 2021.....	27
Danske Ældreråd Repræsentantskabsmøde 9. maj 2022.....	30
Ældretræf 2022.....	31
Afholdelse af temadag 2022.....	32
Kommende ældrerådsmøder m.m.....	33
Gensidig orientering og eventuelt.....	34

Punkt 36: Ældrerådsmøde den 20. april 2022

00.22.04-P35-32-21

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Ingen bemærkninger til referat af ordinært møde den 9. marts 2022

Ingen meddelelser.

Sagsfremstilling

- Godkendelse af dagsordenen
- Bemærkninger til referat af ordinært møde den 9. marts 2022
- Meddelelser

Punkt 37: Årsberetning Træningshøjskole 2021

27.36.00-K07-1-22

Resume

Træningshøjskolen er et midlertidigt døgn-rehabiliteringstilbud, som blev etableret i 2016, indeholdende 10 pladser og er beliggende på Center Åbakken. Sagen redegør for anvendelsen af Træningshøjskolen i perioden 1. januar til 31. december 2021.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 8. marts 2022, pkt. 17:

1. at taget til efterretning.
 2. at godkendt
- Pia Moldt og Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og tager den til efterretning med stor tilfredshed.

Ældrerådet er meget glade for at træningshøjskolen også bruges til undervisning, og håber at det fortsætter. Samtidig takker ældrerådet for indsatsen, og ønsker held og lykke med arbejdet i fremtiden.

Sagsfremstilling

Træningshøjskolen er en del af omsorgsområdets specialiserede korttidspladser. Træningshøjskolen blev etableret i 2016, er placeret på Center Åbakken i en renoveret bo-enhed med 10 lejligheder beliggende rundt om et fælles opholdsrum. Til Træningshøjskolen er der træningsfaciliteter med AlterG og varmtvandsbassin.

Træningshøjskolen er et midlertidigt døgn-rehabiliteringstilbud, hvor kursisterne via en tværfaglig indsats gennem hele døgnet opnår et intensivt løft af deres funktionsevne. Personalegruppen består af sygeplejerske, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælper, husassistent samt ergo- og fysioterapeuter.

Målgruppen er borgere i Randers Kommune som er berettiget til, eller modtager af, kommunal hjælp fra Omsorgsområdet. Målet er at forbedre kursisternes mulighed for at leve en selvstændig tilværelse og gøre kursisterne helt eller delvis uafhængige af kommunal hjælp.

Alle kan rette henvendelse til Træningshøjskolen med henblik på et ophold. Visitationsretten varetages af den faglige koordinator på Træningshøjskolen.

Der arbejdes målrettet og tidsbestemt i samarbejdsproces mellem kursist, pårørende og fagfolk. Der tages højde for kursistens hele livssituation og beslutninger træffes via en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats.

Når kursisten ankommer på Træningshøjskolen laves der interview, undersøgelse samt test, og der spørges ind til kursistens ønsker og mål for opholdet. Disse mål er omdrejningspunktet for opholdet på Træningshøjskolen.

Træning og aktivitet foregår gennem hele døgnet og består fx af personlig hygiejne, påklædning, forflytning, gåture udendørs, rengøring, deltagelse i køkkenaktiviteter samt træning i træningslokalet eller i varmtvandsbassin. Der samarbejdes med kursistens egen læge, hospital, pårørende, visitationen, borger-team, hjemmepleje og sygepleje for at opnå kursistens mål.

Løbende evalueres kursisternes mål, og når udskrivelse nærmer sig, foretages der hjemmebesøg med kursist og ergoterapeut. Dette for at sikre, at overgangen fra Træningshøjskolen til eget hjem forløber planmæssigt og at hjemmet er indrettet, så kursisten kan leve en selvstændig og meningsfuld tilværelse.

Der kan også foregå træning i eget hjem, eller kursisten kan være hjemme på overnatning såfremt dette vurderes aktuelt som led i udskrivelse. Ved behov afholdes der møde med kursist, pårørende, visitator og personale fra Træningshøjskolen i forbindelse med udskrivelse til eget hjem.

Fællesskab og samvær er en vigtig faktor på Træningshøjskolen. I det fælles opholdsrum samles kursister og personale til morgen-, middags- og aftensmad samt kaffe for at skabe et aktivt fællesskab. Hver morgen synger kursisterne og personalet morgensang. Kursisterne inddrages i alle hverdagens gøremål på Træningshøjskolen - de hjælper med borddækning, afrydning, skrælle kartofler og lave salater samt rengøring og tøjvask. Kursisterne deltager også i aktiviteter såsom spil, lave juledekorationer, afholde påskefrokost med mere. Kursisterne deltager ud fra eget funktionsniveau og personalet hjælper kursisterne med de opgaver, som de ikke selv kan udføre.

For at skabe større flow og afkorte opholdslængden, træner enkelte kursister i en kortere periode videre med Træningshøjskolens fysioterapeuter efter udskrivelse fra Træningshøjskolen. Denne løsning vælges, når der ikke længere er behov for et døgn-rehabiliteringstilbud, og hvor det fagligt vurderes, at relationen, kompetencerne, træningsfaciliteterne eller andet har stor betydning for at kursistens mål bliver nået.

Træningshøjskolen var også i 2021 uddannelsessted for ergoterapeut-studerende, sygeplejerske-studerende samt social- og sundhedsassistent-elever. Træningshøjskolen har flere gange i 2021 haft besøg af elever og undervisere på social- og sundhedshjælper uddannelsen i forhold til deres undervisning i sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering.

Træningshøjskolen blev i 2021 kontaktet af en eliteidrætskonsulent fra Randers Kommune i forhold til brug af Træningshøjskolens varmtvandsbassin og/eller AlterG. Der er aftalt et samarbejde. Træningshøjskolen har således besøg af mange forskellige aktører i årets løb.

Mange aktiviteter blev desværre igen i 2021 udfordret af Covid-19 smitterisiko/restriktioner.

Året 2021 startede med, at Træningshøjskolen var lukket for nye kursister grundet Corona-udbrud på Center Åbakken. Træningshøjskolen havde fortsat fokus på rehabilitering, men fx morgensang og fælles aktiviteter blev sat i bero. Midt i januar 2021 åbnede Træningshøjskolen igen for nye kursister fra sygehuset, midlertidige pladser og eget hjem. For at fastholde samvær og fællesskab startede Træningshøjskolen stille og roligt op med bl.a. morgensang hvor kursisterne sad i hver sin døråbning og måltider blev indtaget ved hver sit lille bord med afstand til øvrige kursister. I slutningen af maj måned blev det heldigvis muligt at skifte enkelt-mands-bordene ud med fælles ét langbord til måltiderne - og dette gav et stort positivt boost til fællesskabet. Nu var det igen muligt at samtale med flere kursister og allerede efter det første måltid, blev mange af kursisterne siddende ved bordet længe efter der var ryddet op for fortsætte samtalerne.

Corona påvirkede dagligdagen på Træningshøjskolen. Nye arbejdsrutiner og instrukser er løbende blevet justeret og implementeret så alle, sikkert, kan profitere af et ophold på Træningshøjskolen. Corona-situationen har desværre forhindret arrangementer for tidligere kursister, men det forventes at disse hyggelige eftermiddage bliver genoptaget igen i 2022.

Træningshøjskolen oplevede i november måned også et udbrud af Noro-virus (Roskilde-syge). Grundet dette var Træningshøjskolen lukket i 10 dage for nye kursister. Også i denne periode var samvær og fællesskab sat i bero til fordel for rengøring med klor-midler.

Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2021 til d. 31.12.2021 (tal i parentes stammer fra år 2020)

Antal kursister i 2021:

- 66 kursister har i løbet af 2021 været på Træningshøjskolen (64 kursister i 2020)
- Ud af disse 66 kursister ankom 7 kursister i 2020 og blev udskrevet i 2021
- Ud af disse 66 kursister ankom 10 kursister i 2021 og de bliver udskrevet i 2022

Kønsfordeling (ud af de 66 kursister):

- 70 procent kvinder (64%)

Alder (ud af de 66 kursister):

- Yngste kursist var 56 år
- Ældste kursist var 95 år
- Gennemsnit blev 79 år (78år)

Opholdslængde:

- Gennemsnitlig opholdslængde for de 56 kursister der har afsluttet et ophold på Træningshøjskolen pr. 31-12-21 blev 7,6 uge (5,5 uge)
- Korteste ophold var 2,3 uge
- Længste ophold var 20 uger

Belægningsprocent:

- Gennemsnit blev 84 procent (58 % i 2020 grundet nødberedskab, med hurtig udskrivning og aflysninger)
- Laveste belægningsprocent var i januar 2021 på 69,7%
- Højeste belægningsprocent var i oktober 2021 på 95,5%

Overordnet diagnose (ud af de 66 kursister):

- 56 kursister svarende til 85 procent m/ortopædkirurgiske (fx fraktur, ny hofte og stivgørende rygoperation) (67 % i 2020)
- 10 kursister svarende til 15 procent m/ medicinske (fx alment svækkelse og nedsat funktionsniveau): (33 % i 2020)

Flere af vores kursister har - udover den overordnet diagnose - været i en medicinsk kompliceret situation, haft flere brud i fx arm og ben samtidig eller har haft et kompliceret forløb efter operationen

De 66 kursister er ankommet til Træningshøjskolen fra

- 41 kursister svarende til 62 procent kom fra hospital (74% i 2020)
- 14 kursister svarende til 21 procent kom fra Korttidsplads (Tryghedshotellet, decentral og central aflastningspladser) (17 % i 2020)
- 11 kursister svarende til 17 procent kom fra eget hjem (9 % i 2020)

Ud af de 25 kursister (14 kursister + 11 kursister) som er kommet fra en korttidsplads eller fra eget hjem, har 13 af disse kursister været indlagt på sygehuset indenfor én måned inden de ankom til Træningshøjskolen - og indlæggelsen på sygehuset har betydning for visiteringen for et ophold på Træningshøjskolen

Udskrevet fra Træningshøjskolen til (56 kursister pr. 31-12-21)

- 52 kursister svarende til 93 procent blev udskrevet til Eget hjem (91 % i 2020)
- 2 kursister blev udskrevet til Korttidsplads
- 2 kursister blev udskrevet til Hospital

Ud af de 56 kursister som blev udskrevet fra Træningshøjskolen pr. 31-12-21, fik 5 af disse kursister en anden bolig under opholdet på Træningshøjskolen (3 kursister flyttede direkte i plejebolig og 2 kursister flyttede ind i en ældrehandicap venlig bolig).

Ud af de 56 kursister som var udskrevet pr. 31-12-21, afventede yderligere 4 kursister ny bolig (3 kursister afventede plejebolig og 1 kursist afventede handicapegnet bolig). Disse 4 kursister afventede indflytning i deres nye bolig på Korttidsplads (2 kursister) og i eget hjem (2 kursister)

Træningsparagraf (ud af de 66 kursister)

- 3 kursister har trænet efter Servicelovens § 86,1
- 63 kursister har trænet efter Sundhedslovens §140 (som er en individuel genoptræningsplan (GOP) til patienter, der har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning efter udskrivelse fra sygehus)

Ud af de 63 kursister som har trænet på en genoptræningsplan (Sundhedslovens § 140), er 53 af disse kursister udskrevet 31-12-21. Ud af disse 53 kursister, er 18 kursister færdigbehandlet på deres genoptræningsplan hvorfor denne er afsluttet i forbindelse med udskrivelse fra Træningshøjskolen

Hjemmepleje-timer

Når kursisterne ankommer til Træningshøjskolen har de behov for hjælp fra fagpersonale af varierende karakter - det kan fx være til forflytning, personlig hygiejne, påklædning, måltider, praktiske opgaver og sygeplejefaglige ydelser.

Størstedelen af kursisterne udskrives fra Træningshøjskolen med betydelig mindre behov for hjælp fra fagpersonale end ved ankomst til Træningshøjskolen. Mange af kursisterne udskrives fra Træningshøjskolen helt uden behov for hjælp fremadrettet. Af de 56 kursister der er udskrevet fra Træningshøjskolen pr. 31-12-21, er 43 kursister udskrevet med 0-2 timers hjemmepleje om ugen (målt 14 dage efter udskrivelse fra Træningshøjskolen).

Barthel 20

Ved ankomst til Træningshøjskolen og ved udskrivelse fra Træningshøjskolen laver ergoterapeuterne en vurdering af kursisternes funktionsniveau ved hjælp af måleredskabet Barthel 20. Måleredskabet vurderer kursistens basale ADL-funktioner (Activities of Daily Living), fysisk funktionsniveau og plejeniveau. Barthel 20 belyser de 10 basale funktionsområder som er nødvendige for at klare sig i hverdagen. En høj score (tæt på 20) er et udtryk for selvhjulpethed hvorimod en lav score (tættere på 0) er udtryk for afhængighed. Der er lavet test og retest af de 56 kursister der er udskrevet fra Træningshøjskolen pr. 31-12-21.

Nedenstående fremgang i kursisternes scoring i Barthel 20 understøtter ovenstående afsnit om, at størstedelen af kursisterne udskrives fra Træningshøjskolen med betydelig mindre behov for hjælp fra personale og dermed med en betydelig større grad af selvstændighed.

- Gennemsnit ved ankomst: 12,6 point (ud af 20 mulige point) (12,6 point i 2020)
- Gennemsnit ved udskrivelse: 17,7 point (ud af 20 mulige point) (16,9 point i 2020)

Gangdistance - testet ved hjælp af måleredskabet 6 minutters gangtest

Ved ankomst og udskrivelse testes kursisterne i deres gangdistance ved hjælp af 6 minutters gangtest. Testen måler hvor langt kursisten selvstændigt kan gå med relevant ganghjælpemiddel eller intet ganghjælpemiddel på 6 minutter. Forbedring af kursistens funktionsniveau kan ses dels ved en længere gangdistance og dels i form af et ændret behov for ganghjælpemiddel til et mindre kompenserende hjælpemiddel. Der er i alt lavet gangtest og retest på 56 kursister.

- Gennemsnit ved ankomst: 48 meter pr. kursist (62m i 2020)

- Gennemsnit ved udskrivelse: 181 meter pr. kursist (175m i 2020)
- 19 kursister benyttede samme hjælpemiddel ved ankomst som ved udskrivelse fra Træningshøjskolen
- 37 kursister benyttede et mindre kompenserende gang-hjælpemiddel ved udskrivelse fra Træningshøjskolen

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 38: Årsberetning Døgngenoptræningen 2021

27.36.16-K07-1-22

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 2021

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 8. marts 2022, pkt. 19:

1. at taget til efterretning.
2. at godkendt

Pia Moldt og Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og tager den til efterretning. Samtidig takker ældrerådet for indsatsen, og ønsker held og lykke med arbejdet i fremtiden.

Sagsfremstilling

Døgngenoptræningen er en del af omsorgsområdets specialiserede korttidspladser. Den blev bestå 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. Der tegner sig et billede af, at cirka halvdelen af borgerne som får et ophold på Døgngenoptræningen har en neurologisk lidelse. I 2021 har 42 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 hjemmehjælpsydelser.

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 flere gange dagligt. Træningen ved terapeuter følges op af andet sundhedsfagligt personale og integreres i almindelige daglige gøremål.

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

Under borgerens ophold på Døgngenoptræningen tages der på et hjemmebesøg sammen med borgeren for at klargøre udskrivelsen til eget hjem. Før borgeren udskrives fra Døgngenoptræningen tages der kontakt til det personale fra hjemmeplejen og de terapeuter, der skal varetage borgerens videre forløb 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:

Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2021 til d. 31.12.2021

(tal i parentes 2020)

Antal

- 91 borgere (90 i 2020)

Køn

- 60 procent mænd (55 %)
- 55 mænd og 36 kvinder

Alle borgere var fra Randers kommune.

Alder

- Gennemsnitsalderen var 74 år (73 år)
- Alder variation fra 24 år til 94 år.

Visitationsgrundlag

86 borgere, svarende til 95 % var visiteret med en genoptræningsplan jf sundhedsloven § 140. (93%)

Heraf var

- 4 borgere med genoptræningsplaner på specialiseret rehabiliteringsniveau.
- 44 borgere med genoptræningsplaner på avanceret niveau.
- 38 borgere med genoptræningsplaner på basalt niveau.

5 borgere ud af de 91 borgere var visiteret via serviceloven § 86.

De 91 indskrevne borgere kom fra.

- 72 borgere fra Hospital til Døgngenoptræningen (74 borgere af 90) (= Hospitalerne i Randers, Århus, Hammel, Skive og Lemvig)
- 13 borgere fra eget hjem (12 borgere)
- 1 borger fra en aflastningsplads (1 borger)
- 5 borgere fra Tryghedshotellet (3 borgere)

De 91 borgere blev udskrevet til.

- 78 borgere til eget hjem (64 borgere af 90)

- 7 borgere til plejebolig
- 1 borger til Hospice
- 5 Regions hospital Randers

Opholdslængde

- Den gennemsnitlige opholdslængde var 32 dage. (39 dage)
- Det korteste ophold var 5 dag og det længste ophold var 87 dage.

Belægningsprocent var på 69 procent. (73 %)

2021 har også for døgngenoptræningen været et særligt år og som andre haft Covid-19 tæt på dagligdagen. Døgngenoptræningen har et flow af borgere fra Regions tilbud samt eget hjem, og har haft stor fokus på at forebygge og begrænse smitterisiko.

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 (Almen daglig levevis), fysisk funktionsniveau og plejeniveau. Barthel - 100 kan anvendes til en bred patientgruppe. 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.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Døgngenoptræningen på Svaleparken - 08032022

Punkt 39: Årsberetning Hospice Randers 2021

27.42.00-K07-2-22

Resume

Det kommunale Hospice Randers på plejecenter Lindevænget har til marts eksisteret i 13 år. Sagen redegør for anvendelsen af hospicet i perioden 1. januar til 31. december 2021.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 8. marts 2022, pkt. 18:

1. at taget til efterretning.
 2. at godkendt
- Pia Moldt og Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og tager den til efterretning.

Ældrerådet synes det er flot, at Randers er en af de eneste kommuner i Danmark, som har sit eget kommunale hospice. I den forbindelse takker ældrerådet for indsatsen og det store arbejde, som bliver udført af personale og de frivillige.

Sagsfremstilling

Hospice Randers 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 og lindrende hjælp på Hospice.

Hospice Randers er et kommunalt tilbud, med 7 pladser, 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.

Hospice Randers fungerer som kommunens videnscenter indenfor palliation, og hospicet kontaktes hele døgnet af tværfaglige samarbejdspartner.

Hospice Randers fungere som tovholder for en palliation erfagruppe på tværs af kommunen.

Hospice Randers har som andre arbejdet med Corona restriktioner, men det er håndteret og igen i år oplevet mange positive tilbagemeldinger fra både borgere og pårørende.

Hospice Randers har forsat gode oplevelser med at rekruttere kvalificerede sygeplejersker til Hospice Randers. Frivilligkoordinator og musikterapeut er blevet kommunalt ansat. Den nye frivilligkoordinator som begyndte april 2021 har ydet en stor indsats for at få de frivillige tilbage og rekruttere nye frivillige.

Hospice Randers har endvidere en meget aktiv støtteforening, som har til formål, at støtte de daglige aktiviteter og det almene vel på Hospice Randers. Støtteforeningen søger fonde og private donationer, der blandt andet går til ny anskaffelser. Vi har i år fået lavet vægmaleri på vores terrasse, der også fortsætter indenfor.

Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2021 til d. 31.12.2021

(Tal i parentes stammer fra år 2020).

Antal

I perioden 1/1 2021 til 31/12 2021 har der været indskrevet 103 borgere. (107 borgere i 2020)

Opholdstid:

- Den gennemsnitlige opholdstid har været på 20 dage (15 dage)
- Den korteste har været 1 dage.
- Den længste har været 227 dage

Ventetid:

- Den gennemsnitlige ventetid har været på 2 dage (2 dage)
- Den korteste har været 0 dage.
- Den længste har været 8 dage

Køn

- 40 % kvinder (52 %)
- 98 procent kom fra Randers kommune. (100 %)

Belægningen

- Belægningsprocenten var 75 procent (67 %)

Aldersfordeling ved de indskrevne borgere

- 9 procent under 60 år (15 %)
- 16 procent mellem 60-69 år (26 %)
- 36 procent mellem 70-79 år (35 %)
- 39 procent over 80 år (24 %)

Borgerens grundsygdom registreret som

- 78 procent med cancer (82 %)
- 8 procent med lungesygdom (7 %)
- 8 procent med hjerte/kar (4 %)
- 6 procent med andet (7 %)

76 procent døde på Hospice (84 %)

24 procent blev udskrevet (16 %)

Henvisningerne af de indskrevne borgere er fordelt således

- 35 procent fra hospitalet (36 %)
- 31 procent fra det lindrende team (29 %)
- 1 procent fra hjemmeplejen (2 %)
- 33 procent fra egen læge (34 %)
- 0 borgere fra pårørende (0 %)

De indskrevne borgere kommer fra

- 29 procent hospitalet (40 %)
- 57 procent eget hjem (60 %)
- 13 procent fra aflastning (0 %)
- 1 procent fra plejehjem (0 %)

Hospice har i år modtaget statistik fra regionen som er lavet på baggrund af de borgere der er tilknyttet enheden for lindrende behandling (ELB). ELB dækker hele klyngen (Norddjurs, Syddjurs, Favrskov og Randers). Der er 211 der er døde mens de var tilknyttet ELB i 2021. Statistikken viser hvor de er døde, her at 13 % af borgere som har været tilknyttet ELB er døde på Hospice Randers. 8 % er døde på Tryghedshotellet eller rehabiliteringen i Tirstrup (antal er samlet i statistik), og 51 % døde i eget hjem. Til sammenligning er de 11 procent døde på hospitalet og 16 procent på Hospice Djursland som har driftsoverenskomst med Region Midtjylland.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Årsberetning 2021 hospice

Punkt 40: Årsberetning Tryghedshotellet 2021

27.42.00-K07-1-22

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 2021.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 8. marts 2022, pkt. 20:

1. at taget til efterretning.
 2. at godkendt
- Pia Moldt og Jens Peter Hansen deltog ikke i sagens behandling

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og tager den til efterretning. Samtidig vil ældrerådet gerne sige tak for det flotte arbejde.

Sagsfremstilling

Tryghedshotellet er en del af omsorgsområdets specialiserede korttidspladser. Det blev indviet i 2011 og består af 5 centrale aflastningspladser og 13 akutpladser. Tilbuddet adskiller sig især ved også at være døgnbemandet med sygeplejersker for at imødekomme målgruppens behov. Det betyder, 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.

Bemandingen gør det muligt, at sygeplejerskerne kan udføre observation, vurdering og behandling af borgerne hele døgnet, ugens syv dage. De kan i tillæg til den kliniske helhedsvurdering supplere med relevante undersøgelser som for eksempel kapillærer blodprøver og blærescanning, samt varetage diverse instrumentelle indsatser i forhold til behandling med for eksempel katetre, dræn og sonder.

Tryghedshotellet kan modtage borgere, der efter udskrivelse fra sygehus, fortsat har meget komplekse pleje- og behandlingsbehov, det i et tæt samarbejde med omsorgsområdets udskrivningskoordinatorer. Tryghedshotellet kan ligeledes modtage borgere i samarbejde med praktiserende læge, akut-sygeplejersker og hjemmesygeplejersker, hvor det vurderes at en indlæggelse på Tryghedshotellet kan forebygge en indlæggelse på hospitalet. Akutpladserne er således til borgere, som har akut behov for kompleks pleje og behandling, hvor formålet dels er med en proaktiv indsats at følge op på sygehusets pleje-behandlingsindsats, og dels at behandle og forebygge en forværring af sygdom.

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 tæt observation, vurdering og behandling af sygeplejersker, som ikke kan varetages i hjemmet eller på en anden korttidsplads.

I 2021 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. 01.01.2021 til d. 31.12.2021

(Tal i parentes stammer fra år 2020)

Antal gæster og antal ophold

- 273 unikke borgere (233 borgere)
- 342 ophold (275 ophold)

Fordeling af køn

Køn	Antal ophold	Andel ophold
Kvinde	187	55%
Mand	155	45%
Hovedtotal	342	100%

Aldersfordeling

- Gennemsnitsalder var ca. 79 år (80 år)
- Yngste borger var 38 år (29 år)
- Ældste borger var 102 år (102 år)

	2021 Antal ophold	2021 Andel ophold	(2020) Antal ophold
Under 60 år	18	5 %	(27)
60-69 år	41	12 %	(30)
70-79 år	96	28 %	(85)
80+ år	187	55 %	(133)
	342	100%	(275)

Opholdslængde

- 12,6 dage i gennemsnit (14 dage)
- Korteste ophold var 1 dag (1 dag)
- Længste ophold var 95 dage (92 dage) en borger på 278 dage: gennemsnit 13,1 dage

Opholdslængde	2021 Antal ophold	2021 Andel ophold	(2020) Antal ophold
1-7 dage	159	46%	113
8-13 dage	72	21%	58
14-20 dage	50	15%	45
21-30 dage	31	9%	34
31-40 dage	15	4%	12
41-50 dage	7	2%	4
51+ dage	8	2%	9
	342	100%	275

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

- 35% henvises af akut udekørende sygeplejerske (5%)
- 5% henvises af praktiserende læge/vagtlæge (5%)
- 30% kommer fra hospitalsindlæggelse med henvisning fra visitation (30%)
- 30% kommer fra eget hjem med henvisning fra hjemmesygeplejerskerne (60%)

Udskrevne borgere fra Tryghedshotellet fordeles således

Nedenstående data indeholder en vis usikkerhed

- 5 % indlægges på hospitalet og kommer ikke retur til tryghedshotellet (5%)
- 5 % fortsætter i et genoptræningsophold, hospice eller på en aflastningsplads (5%)
- 35 % udskrives til en anden bolig end de kom fra, enten plejebolig eller ældrebolig (20%)
- 55 % udskrives til egen bolig (70%)

Belægningsprocent

- Samlet belægningsprocent for hele 2021 var 66%. (60%)
- Belægningsprocent på de 11 pladser er 80-88%
- Belægningsprocenten på de sidste 7 pladser er 13-74%

Tryghedshotellet oplevede i 2020 et fald i belægningen grundet Covid-19. Et fald som primært var relateret til, at Hospitalerne aflyste mange planlagte operationer, som førte til færre indlagte på de medicinske afdelinger, hvor Tryghedshotellet ofte modtager borgere fra, samt at Tryghedshotellet i flere omgange havde gjort pladser klar til at modtage borgere ved ekstraordinære udskrivelser i de perioder, hvor hospitalet har meldt at de nærmede sig max. kapacitet.

Der har været de samme udfordringer i 2021, men belægningen er steget. Det er især grundet en skærpet opmærksomhed på, at så mange som muligt af de indlagte borgere, der ikke er stabiliseret nok til udskrivelse til egen bolig, bliver udskrevet til Tryghedshotellet. Her sikres den bedst mulige behandling grundet den høje faglighed og mulighed for observationer hele døgnet. Et samarbejde mellem tryghedshotellet og udskrivningskoordinatorerne på hospitalet.

I 2021 har der været en stigning i belægningsprocenten på 6%. En stigning på 67 i antal ophold, hvor de 54 ophold var af + 80 årige borgere. Dette viser et billede af en stigning i målgruppen af ældre og ofte multisyge med flere diagnoser, som medfører behov for høj faglig behandling.

Stigningen på de 67 antal ophold er især de kortere ophold, her at 60 ophold er af 1-13 dages varighed. Dette svarer også til akut-ophold, hvor borgerne har behov for akut behandling og hjælp for igen at være stabiliseret og kan klare sig selv eller modtage den nødvendige sygepleje og/eller hjemmehjælp.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 41: Årsrapport Hjemmeplejetilsyn 2021

27.69.32-K08-2-22

Resume

BDO har gennemført tilsyn med kommunens 11 hjemmeplejedistrikter samt 1 privat leverandør af både praktisk hjælp og personlig pleje samt 3 private leverandører af udelukkende praktisk hjælp. BDO har vurderet at 9 distrikter og 3 private leverandører i høj grad lever op til kommunens kvalitetsstandarder og det vedtagne serviceniveau på området. 2 distrikter opfylder kravene i middel grad, mens 1 distrikt i lav grad lever op til kommunens kvalitetsstandarder og det vedtagne serviceniveau på området.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 28. marts 2022, pkt. 24:

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

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og tager den til efterretning.

Ældrerådet synes det er bekymrende, at distrikt Midtbyen ikke lever op til kommunens kvalitetsstandarder, og forventer at der tages hånd om problemerne og følges op. Ældrerådet vil følge udviklingen.

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 11. marts 2021, at vælge BDO til at føre tilsyn med såvel hjemmeplejedistrikter og 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 gennemført i januar-februar 2022, da de blev udskudt grundet covid-19.

Tilsynets indhold og gennemførsel

Leverandøren er blevet kontaktet telefonisk 1-2 dage før tilsyn, hvilket er valgt af hensyn til, at lederen har mulighed for at være til stede.

På tilsynsdagen har BDO udvalgt 3-4 borgere ud fra en aktuel borgerliste, som efterfølgende er kontaktet med henblik på at indhente accept på deltagelse. Efterfølgende har BDO afholdt interview med leder, og efter dette er dokumentationen på de valgte borgere gennemgået med relevante medarbejdere. BDO har herefter aflagt besøg hos borgere. Efter disse besøg er der afholdt et fokusgruppeinterview med 2-4 medarbejdere, som repræsenterer gruppens fagligheder.

Tilsynet er afsluttet med en mundtlig tilbagemelding til leder og medarbejdere, og BDO har efterfølgende udarbejdet en skriftlig rapport for hver enkelt leverandør. En samlet rapport er vedlagt sagen.

Tilsyn gennemføres ud fra en tilgang, som på en og samme tid har fokus på kontrol og læring. Tilsynet skal således både være medvirkende til at skabe læring og udvikling og dermed styrke kvaliteten af det arbejde, som udføres i ældreplejen, og samtidigt at kontrolleres, om de leverede indsatser er i overensstemmelse med borgernes behov.

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

BDO har med udgangspunkt i en femtrins vurderingsskala fra 1 til 5 - hvor 5 er udtryk for en høj kvalitet - vurderet og bedømt hvert distrikt i relation til de fem temaer. Resultaterne kan aflæses i nedenstående tabel.

Distrikt	Tema 1 Dokumentation	Tema 2 Personlig pleje	Tema 3 Praktisk støtte	Tema 4 Rehabilitering	Tema 5 Medarbejder kompetencer, kommunikation og adfærd
Åbakken	3	5	5	5	5
Dronningborg	4	4	5	5	4
Møllevang	5	5	5	5	5
Bakkegården	3	5	5	5	5
Lindevænget	2	3	5	3	3
Midtbyen	2	3	3	2	3
Kristrup-Vorup	4	4	5	4	4
Paderup Assentoft	4	4	5	5	5
Kollektivhuset	4	4	5	5	5
Borupvænget	4	4	4	4	5
Langå	4	4	5	4	4
Midtjysk Pleje (Privat leverandør)	3	4	5	3	3
Score: 5: I meget høj grad opfyldt Score: 4: I høj grad opfyldt Score: 3: I middel grad opfyldt Score: 2: I lav grad opfyldt Score: 1: I meget lav grad opfyldt					

BDO har vurderet at 9 distrikter i høj grad lever op til kommunens kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau på området. 2 distrikter opfylder kravene i middel grad, mens 1 distrikt i lav grad lever op til kommunens kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau på området.

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

Tilsynet har i alt givet 57 anbefalinger, hvoraf de 23 vedrører temaet Dokumentation. Øvrige anbefalinger er fordelt over de resterende fire temaer. I det følgende gennemgås fællestræk for anbefalinger indenfor de fem temaer. Antallet af anbefalinger indenfor hvert tema nævnes i parentes.

Tema 1 - Dokumentation (23 anbefalinger)

Der skal fortsat være fokus på at implementere og fastholde den nye dokumentationspraksis. Der skal være fokus på at tilstande og handlingsanvisninger er opdaterede. Dokumentationen skal være opdateret i forhold til borgerens hverdag og herunder motivation, mestring og livshistorie. Der skal generelt være fokus på systematik i relation til dokumentationen.

Tema 2 - Personlig pleje (12 anbefalinger)

Der skal være fokus på kontinuitet hos borgere med helbredsmæssige udfordringer, samt fokus på at der bliver fulgt op. Der skal fokus på, hvornår og hvordan borgeren ønsker den konkrete indsats leveret.

Tema 3 - Praktisk støtte (3 anbefalinger)

Der skal være fokus på at borgeren inddrages i opgaveløsningen samt at afløsere introduceres til opgaverne.

Tema 4 - Rehabilitering (8 anbefalinger)

Der bør være fokus på opfølgning samt dokumentation efter DTR-møder.

Tema 5 - Medarbejder kompetencer, kommunikation og adfærd (11 anbefalinger)

Der bør være fokus på at afdække medarbejdernes behov for kompetenceudvikling både generelt samt i relation til konkrete emner fx psykiatri og sårbehandling. I to tilfælde er der behov for fokus på at drøfte professionel kommunikation og adfærd med medarbejderne.

Samlet resultat af tilsyn med private leverandører af praktisk hjælp

BDO har med udgangspunkt i en femtrins vurderingsskala fra 1 til 5 - hvor 5 er udtryk for en høj kvalitet - vurderet og bedømt hvert distrikt i relation til de tre temaer. Resultaterne kan aflæses i nedenstående tabel.

Distrikt	Tema 1 Dokumentation og samarbejde med kommunen	Tema 2 Rengøring og praktisk støtte	Tema 3 Kommunikation og adfærd
C.S. Cleaning	5	5	5
Classic Clean	5	5	5
Clean-Service	5	5	5
Score: 5: I meget høj grad opfyldt Score: 4: I høj grad opfyldt Score: 3: I middel grad opfyldt Score: 2: I lav grad opfyldt Score: 1: I meget lav grad opfyldt			

BDO har vurderet at de tre private leverandører i høj grad lever op til kommunens kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau på området.

Opfølgning på tilsyn

Den enkelte leder iværksætter indsatser i relation til de konkrete anbefalinger, der er givet. I Distrikt Midtbyen, som er vurderet til i lav grad at leve op til kommunens kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau, er der iværksat en særlig indsats i samarbejde med den sygeplejefaglige konsulent.

Der er iværksat generelle indsatser i alle distrikter i relation til udvikling af dokumentation og rehabiliteringsindsatsen, og der er på omsorgsområdet iværksat indsatser i relation til rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, kontinuitet i borgerforløb samt udvikling af pårørendesamarbejdet.

Den samlede rapport er vedlagt sagen.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Årsrapport - Randers Kommune - Hjemmeplejen 2021

Tilsyn 2021 - Oplæg omsorgsudvalget

Punkt 42: Årsrapport kommunalt tilsyn med plejecentre 2021

27.69.32-K08-1-22

Resume

BDO har i 2021 gennemført tilsyn med tilsyn på kommunens i alt 23 plejecentre, heraf to selvejende institutioner og et friplejehjem. BDO har vurderet at over halvdelen af plejecentrene i høj grad lever op til kommunens kvalitetsstandards og det vedtagne serviceniveau på området. Otte plejecentre opfylder kravene i middel grad, mens et plejecenter i lav grad lever op til kommunens kvalitetsstandards og det vedtagne serviceniveau på området.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 28. marts 2022, pkt. 25:

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

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og tager den til efterretning.

I relation til de 13 anbefalinger vedr. "Hverdagsliv" vil ældrerådet gerne rette sin fokus på de utallige gange, hvor ældrerådet har gjort opmærksomme på vigtigheden af, at der findes et velfungerende aktivitetsliv på plejecentrene. Kommunens borgere på plejecentrene skal have et godt og værdigt hverdagsliv, hvor der er mulighed for og tilbud om at kunne medvirke i aktiviteter, som giver indhold og værdi i hverdagen. Ældrerådet vil gerne erindre om, at det tidligere er blevet lovet, at der kommer gang i aktiviteterne på plejecentrene igen efter omstruktureringen på området, og det forventes, at dette løfte bliver holdt.

Ældrerådet afholder en temadag, hvor forskellige mærkesager skal drøftes, og her vil "aktiviteter på plejecentrene" være et af hovedpunkterne, da ældrerådet erfarer, at der fortsat er mangel på tilbud til borgerne. Dette bekræftes desværre af denne rapport, hvorfor ældrerådet vil følge udviklingen nøje.

Derudover er en anden af ældrerådets mærkesager også nævnt - klippekortordningen - som ældrerådet forventer bruges på ekstra tid borgerne, efter borgernes egne ønsker.

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 har på deres møde den 11. marts 2021 besluttet, at BDO skal føre kommunale tilsyn i 2021.

BDO har i perioden juni-december 2021 gennemført tilsyn med kommunens 20 plejecentre, 2 selvejende plejecentre samt 1 friplejehjem.

Tilsynets indhold og gennemførelse

BDO har forud for tilsyn med plejecentre fået tilsendt en borgerliste. BDO har kontaktet lederen telefonisk dagen før tilsynet med henblik på at lederen kan planlægge at være til stede. Selve tilsynsbesøget er indledt med et interview med lederen. Derefter er dokumentationen gennemgået sammen med en medarbejder for tre udvalgte borgere, som forinden har givet samtykke hertil. Borgerne er herefter besøgt i deres boliger, og der foretages et kort interview, hvor eventuelle pårørende også har indgået. Den tilsynsførende har foretaget observationer af aktiviteter og interaktion mellem medarbejdere og borgere, og de tilstedeværende borgere,

pårørende og medarbejdere er inddraget undervejs i dialog. Der er herefter foretaget et fokusgruppeinterview med en gruppe af medarbejdere. Tilsynet er afrundet sammen med leder og evt. medarbejdere med en kort tilbagemelding om tilsynets forløb, fund og foreløbige vurderinger. BDO har efterfølgende udarbejdet en skriftlig rapport for hvert enkelt plejecenter samt en samlet rapport for alle tilsyn. Den samlede rapport er vedlagt sagen. Rapport for det enkelte center er tilgængelig på centerets hjemmeside.

De kommunale tilsyn gennemføres ud fra en tilgang, som på en og samme tid har fokus på kontrol og læring. Tilsynet skal således både være medvirkende til at skabe læring og udvikling og dermed styrke kvaliteten af det arbejde, som udføres på plejecentrene, og samtidigt at kontrolleres, om de leverede indsatser er i overensstemmelse med borgernes behov.

Temaer i tilsynet med leverandører af personlig pleje og praktisk hjælp 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 høj kvalitet - vurderet og bedømt hvert plejecenter i relation til de fire temaer. Temaet Værdighed er dog ikke vurderet med en score. Resultaterne kan aflæses i nedenstående tabel.

	Tema 1 Dokumentation	Tema 2 Pleje, omsorg og praktisk støtte	Tema 3 Hverdagsliv	Tema 4 Medarbejder- kompetencer, kommunikation og adfærd
Distrikt				
Aldershvile	4	4	3	3
Bakkegården	3	5	4	5
Borupvænget	3	3	5	3
Dronningborg	3	5	5	4
Fårup Ældrecenter	2	2	4	2
Kildevang	2	4	4	4
Kollektivhuset	5	4	4	3
Kristrupcenteret	3	4	5	5
Landsbyen Møllevang	4	5	5	5
Lindevænget	4	5	5	4
Møllebo	4	5	4	5
Huset Nyvang	4	3	5	3
Randers Friplejehjem	4	5	5	5
Randers Kloster	3	5	5	5
Rosenvænget	3	4	4	4
Solbakken	4	5	5	5
Spentrup Ældrecenter	4	4	3	3
Svaleparken	4	5	5	5
Terneparken	3	5	4	4
Thors Bakke	3	5	5	4
Tirsdalen	2	3	5	3
Vorup Plejecenter	5	5	4	5
Åbakken	3	3	5	3
Score: 5: I meget høj grad opfyldt				
Score: 4: I høj grad opfyldt				
Score: 3: I middel grad opfyldt				
Score: 2: I lav grad opfyldt				
Score: 1: I meget lav grad opfyldt				

BDO har vurderet at over halvdelen af plejecentrene i høj grad lever op til kommunens kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau på området. Otte plejecentre opfylder kravene i middel grad, mens et plejecenter i lav grad lever op til kommunens kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau på området.

Tendenser og anbefalinger i tilsyn

Tilsynet har i alt givet 110 anbefalinger, hvoraf de 59 vedrører temaet Dokumentation. Øvrige anbefalinger er fordelt over de resterende fire temaer, hvor det bemærkes, at der ikke har været anledning til anbefalinger for temaet Værdighed. Det samlede antal anbefalinger for de øvrige temaer fremgår af parenteserne nedenfor.

Dokumentation (59 anbefalinger)

Tilsynet anbefaler, at der iværksættes en tværgående indsats på dokumentationsområdet:

- At døgnrytmeplanerne i alle tilfælde er handlevejledende beskrevet og ajourført i forhold til borgernes aktuelle situation, samt at dokumentationen i højere grad uddybes med relevante beskrivelser af medarbejdernes faglige og pædagogiske tilgange. Tilsynet bemærker, at 21 ud af 59 anbefalinger omhandler disse problemstillinger.
- At dokumentationen generelt holdes opdateret, men at der særligt er opmærksomhed i forhold til: Opdatering og sammenhæng mellem borgernes funktionsevne- og helbredstilstande samt handlingsanvisninger, så de er opdaterede i forhold til borgernes aktuelle helhedssituation. Hertil, at "Borgers hverdag" er opdateret.
- At døgnrytmeplaner uddybes med beskrivelse af borgernes ressourcer og i relevante tilfælde medarbejdernes pædagogiske og faglige tilgange.
- At der sættes fagligt fokus på, at arbejdet med dokumentationen foregår systematisk, og at medarbejderne har adgang til løbende undervisning og sparring.
- At der arbejdes med intern systematisk auditering af dokumentationen, og at der sikres læring af auditeringsresultaterne for medarbejderne.
- At der rettes et fælles ledelsesmæssigt fokus på, at GDPR-reglerne til enhver tid overholdes, så borgernes personfølsomme oplysninger beskyttes, samt at det sikres, at alle medarbejdere er bekendte med reglerne og efterlever dem i hverdagens opgaveløsning. (På baggrund af fund ved seks tilsyn ud af 23)

Personlig pleje og praktisk støtte (20 anbefalinger)

Tilsynet anbefaler, at der iværksættes en tværgående indsats på området Personlig pleje, omsorg og støtte.

Tilsynet anbefaler, at der sikres genoptagelse af triageringsmøder og DTR-møder på alle plejecentre i tråd med kommunens retningslinjer og hensigt, så disse møder fungerer som understøttende værktøj i arbejdet med at sikre den rette kvalitet i plejen og borgerforløbene.

Hverdagsliv (13 anbefalinger)

Tilsynet anbefaler at der på flere sættes fokus på borgernes ønsker om flere aktiviteter, enten i form af fælles aktiviteter eller flere individuelle aktiviteter, som fx gåture. På tre plejecentre er der behov for at sætte fokus på anvendelsen af Klippekortet. På et plejecentre er beboerne utilfredse med madens kvalitet, hvor de på et andet ikke er tilfredse med selve måltidssituationen.

Medarbejderkompetencer, kommunikation og adfærd (18 anbefalinger)

Borgerne oplever generelt en god og anerkendende tilgang fra medarbejderne, dog har tre borgere oplevet en mindre hensigtsmæssig kommunikation eller adfærd fra medarbejdernes side. Generelt oplever lederne, at medarbejderne har de nødvendige kompetencer i forhold til opgaverne, men flere ledere oplever, at manglen på faglærte medarbejderes kompetencer og jævnlige vakante stillinger udfordrer faglighed og kontinuitet.

Værdighed (0 anbefalinger)

Tilsynets vurderer, at der er fagligt fokus på at sikre borgernes værdighed på bedst mulig vis.

Opfølgning på tilsyn

Den enkelte leder iværksætter indsatser i relation til de konkrete anbefalinger, der er givet. På Fårup Ældrecenter, som er vurderet til i lav grad at leve op til kommunens kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau, er der iværksat en særlig indsats i samarbejde med den sygeplejefaglige konsulent.

Der er iværksat generelle indsatser på alle plejecentre i relation til udvikling af dokumentation og rehabiliteringsindsatsen, og der er på omsorgsområdet iværksat indsatser i relation til rekruttering og fastholdelse af medarbejdere, kontinuitet i borgerforløb samt udvikling af pårørendesamarbejdet.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Årsrapport - Randers Kommune - Plejecentre 2021

Punkt 43: Årsrapport for sundhedsfaglige tilsyn på omsorgsområdet 2021

29.09.15-K07-1-22

Resume

Styrelsen for patientsikkerhed har i 2021 gennemført 1 sundhedsfagligt tilsyn med et plejecentre i Randers Kommune. Styrelsen vurderede, at der på dette plejecenter var mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Antallet af tilsyn i 2021 har været meget lavt, da tilsyn i en lang periode har været aflyst grundet covid-19.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 28. marts 2022, pkt. 26:

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

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og tager den til efterretning.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har siden 2017 gennemført løbende tilsyn med udvalgte behandlingssteder ud fra en vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patientsikkerheden jf. Sundhedslovens § 213.

De sundhedsfaglige tilsyn gennemføres som anmeldte tilsyn, hvor behandlingsstedet bliver udtrukket ved en stikprøve. Styrelsen kan desuden gennemføre reaktive tilsyn med behandlingssteder, hvor der tidligere har været problemer med den sundhedsfaglige kvalitet eller hvor der fx har været klager i relation til den sundhedsfaglige kvalitet.

De sundhedsfaglige tilsyn gennemføres med afsæt i målepunkter, som er specifikke for det konkrete område. På omsorgsområdet falder de fleste sundhedsfaglige tilsyn under målepunktssættet: Målepunkter for tilsyn på Plejeområdet.

Målepunkterne omhandler

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

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2021 gennemført sundhedsfagligt tilsyn med Randers Fripleshjem. Det lave antal tilsyn kan tilskrives covid-19 pandemien.

Styrelsens vurdering af Randers Fripleshjem fremgår af nedenstående skema:

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				
Randers Fripleshjem 19. oktober 2021		x		

Styrelsen vurderede, at der på Randers Fripleshjem var mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, og der blev givet følgende henstillinger:

- Behandlingsstedet skal sikre, at det fremgår af journalen, at der foreligger den nødvendige sygeplejefaglige beskrivelse af patienternes aktuelle og potentielle problemer
- Behandlingsstedet skal sikre, at der fremgår en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser og den skal revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand
- Behandlingsstedet skal sikre, at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder beskrivelse, opfølgning og evaluering af den pleje og behandling, som er iværksat hos patienten i forhold til aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er overensstemmelse mellem det ordinerede og den aktuelle medicinliste
- Behandlingsstedet skal sikre, at den ordinerede medicin findes i patients medicinbeholdning
- Behandlingsstedet skal sikre, at holdbarhedsdatoen på patienternes medicin, og opbevarede sterile produkter til brug ved den sundhedsfaglige pleje og behandling, er ikke overskredet
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning
- Behandlingsstedet skal sikre, at medicin er opbevaret forsvarligt og utilgængeligt for uvedkommende
- Behandlingsstedet skal sikre, at aktuel medicin er opbevaret adskilt fra ikke-aktuel medicin

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, at de mangler, der var inden for den sundhedsfaglige journalføring og medicin håndtering var enkeltstående og personalet kunne redegøre fyldestgørende og relevant for de beskrevne mangler. Den generelle vurdering var, at behandlingsstedet generelt har en patientsikkerhedsmæssig forsvarlig praksis, samt at behandlingsstedet vil være i stand til at udbedre manglerne ud fra den rådgivning, der blev givet ved tilsynsbesøget samt ved at følge de givne henstillinger.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Tilsynsrapport Randers Fripleshjem 19. oktober 2021

Punkt 44: Årsrapport for ældretilsyn på omsorgsområdet 2021

29.09.15-K07-2-22

Resume

Styrelsen for patientsikkerhed har i 2021 gennemført ældretilsyn med 2 plejeenheder, hvoraf det ene tilsyn var et reaktivt tilsyn. Styrelsen har i forbindelse med ældretilsynet konstateret, at der på 1 plejecenter ikke var problemer af betydning for den fornødne kvalitet, samt at der i et distrikt var mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Det lave antal ældretilsyn i 2021 kan tilskrives, at tilsynene har været aflyst grundet covid-19.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning fra Omsorgsudvalget, 28. marts 2022, pkt. 27:

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

Beslutning

Ældrerådet takker for orienteringen og tager den til efterretning med tilfredshed.

Det er meget positivt at læse, at der sker store fremskridt på Huset Nyvang og at der ikke er problemer af betydning for den fornødne kvalitet i henhold til hjælp, omsorg og pleje.

Sagsfremstilling

Ældretilsyn udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed og er 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 var oprindeligt en 4 årig forsøgsordning, der udsprang af 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 som anmeldte 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.

Styrelsen for Patientsikkerhed har i 2021 gennemført ældretilsyn med Distrikt Fårup-Asferg samt et opfølgende reaktivt tilsyn med Huset Nyvang. Antallet af tilsyn har været mindre end vanligt grundet covid-19 pandemien.

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				
Huset Nyvang 11. marts 2021	X			
Distrikt Fårup-Asferg 7. september 2021		X		

Styrelsen vurderede på baggrund af de to tilsyn, at der på Huset Nyvang var: Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet, og at der i distrikt Fårup-Asferg var mindre problemer af betydning for den fornødne social- og plejefaglige kvalitet.

Tilsyn med Huset Nyvang

Tilsynet med Huset Nyvang den 11. marts 2021 var en opfølgning på det uvarslede reaktive ældretilsyn d. 8. oktober 2020, som den 22. december 2020 udløste et påbud med 17 henstillinger.

Huset Nyvang udarbejdede med afsæt i det reaktive tilsyn den 8. oktober 2020 en handleplan, som skulle rette op på de ikke opfyldte målepunkter.

Styrelsen kunne på det opfølgende tilsyn den 11. marts 2021 konstatere, at der på Huset Nyvang ikke er problemer af betydning for den fornødne kvalitet i henhold til hjælp, omsorg og pleje, jf. servicelovens §§ 83-87, og at påbuddet derfor i sit hele er efterlevet af Huset Nyvang, og at påbuddet af den 22. december 2020 derfor blev ophævet.

Tilsyn med Distrikt Fårup-Asferg

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede ved tilsynet den 7. september 2021, at der i Distrikt Fårup-Asferg var mindre problemer af betydning for den plejefaglige kvalitet. Styrelsen gav med afsæt i de ikke opfyldte målepunkter følgende henstillinger:

- At plejeenheden sikrer en praksis for, at borgernes ønsker til livets afslutning bliver indhentet og om muligt imødekommet
- At plejeenheden sikrer, at der hos konkrete borgere er beskrivelser i den social- og plejefaglige dokumentation af metoder og arbejdsgange til forebyggelse af magtanvendelse
- At plejeenheden sikrer, at borgernes aktuelle ressourcer og udfordringer er beskrevet i forhold til egenomsorg, praktiske opgaver, mobilitet, mentale funktioner, samfundsliv og generelle oplysninger

Tilsynsrapporter for de to plejeenheder er vedlagt.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Bilag

Ældretilsynet tilsynsrapport Huset Nyvang 11. marts 2021

Ældretilsynet tilsynsrapport Fårup-Asferg 7. september 2021

Punkt 45: Danske Ældreråd Repræsentantskabsmøde 9. maj 2022

00.22.04-A26-2-21

Beslutning

Ældrerådet drøftede afstemningen og holdningen hertil.

Sagsfremstilling

Ældrerådet gennemgår dagsorden og bilag til Danske Ældreråds Repræsentantskabsmøde den 9. maj 2022.

Derudover drøftes mandat til de tre stemmeberettigede ældrerådsmedlemmer (Carsten Brandenburg, Aase Boje og Per Boysen).

Bilag

Indkaldelse til repræsentantskabsmøde 2022

Information og materiale vedr. Danske Ældreråds repræsentantskabsmøde 2022

Punkt 46: Ældretræf 2022

00.22.04-P35-20-21

Beslutning

Ældretræffet afvikles den 27. april 2022, og der er pt. ca. 300 tilmeldte.

Sagsfremstilling

Ældrerådet drøfter opdatering siden ældrerådsmødet i marts og afvikling af Ældretræf 2022.

Punkt 47: Afholdelse af temadag 2022

27.69.40-P35-1-22

Beslutning

Ældrerådet afholder temadag for ældrerådets medlemmer med efterfølgende besøg på Madservice Kronjylland. Temadagen afholdes den 30. maj 2022, kl. 9.00-12.30 i lokale C.2.25 og fra kl. 13.00-15.00 på Madservice Kronjylland. Carsten Brandenburg kan ikke deltage på dagen.

De foreslåede emner til drøftelse på temadagen blev godkendt:

- Oprettelse af arbejdsudvalg
- Aktiviteter ude på plejecentrene
- Ældrerådets samarbejde med eksterne foreninger, organisationer og råd
- Ældrerådets synlighed
- Dialogmøderne med omsorgsudvalget - herunder form og indhold

Herudover blev det beluttet, at der også skulle ske en drøftelse af rollefordelingen i ældrerådet.

Sagsfremstilling

Ældrerådet har i starten af perioden som nyt ældreråd udtrykt ønske om en nærmere drøftelse af forskellige emner. Det foreslås derfor, at ældrerådet afholder en temadag, hvor de forskellige emner kan drøftes.

Ældrerådet drøfter afholdelse af en temadag og fastlægger en dato for afholdelsen.

Forslag til emner til drøftelse på temadagen:

- Oprettelse af arbejdsudvalg
- Aktiviteter ude på plejecentrene
- Ældrerådets samarbejde med eksterne foreninger, organisationer og råd
- Ældrerådets synlighed
- Dialogmøderne med omsorgsudvalget - herunder form og indhold

Punkt 48: Kommende ældrerådsmøder m.m.

27.69.40-A26-4-21

Beslutning

Indføres i kalenderen: Dialogmøde med omsorgsudvalget den 2. maj 2022, kl. 16.00-17.00 og Ældrerådets temadag den 30. maj 2022, kl. 9.00-15.00

Sagsfremstilling

Ældrerådets mødekalender 2022

19. januar 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, D.3.39, kl. 9.30
9. februar 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, D. 3.39, kl. 9.30
9. marts 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
10. marts 2022	Danske Ældreråds temadag for nyvalgte medlemmer	Hotel Søparken, Aabybro, kl. 9.00
20. april 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, D.3.39, kl. 9.30
27. april 2022	Ældretræf	Arena Randers, kl. 13.30
9. og 10. maj 2022	Danske Ældreråds Repræsentantskabsmøde og Ældrepolitiske konference	Hotel Nyborg Strand
11. maj 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
17. maj 2022	7-by-møde	Odense
8. juni 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
10. august 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
14. september 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
12. oktober 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
9. november 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30
14. december 2022	Ordinært møde	Laksetorvet, C.3.10, kl. 9.30

Punkt 49: Gensidig orientering og eventuelt

00.22.04-P35-32-21

Beslutning

Nyt fra formanden:

- Dialogmøde med omsorgsudvalget er den 2. maj 2022, kl. 16.00-17.00

Nyt fra udvalgene:

- Bruger/pårørenderåd Møllevang: Rigtig godt møde + den 12/5 kl. 11-15 er der åbning af landsbyen.

Borgerhenvendelser:

- Flisebelægning omkring Terneparken - forvaltningen kiggede på det i efteråret. Ny borgerhenvendelse, og nu er den taget op igen. Forvaltningen er orienteret, og ældrerådet forventer, at der tages hånd om det.
- Borgerhenvendelse vedr. afregning fra Madservice Kronjylland som var svær at gennemskue + spørgsmål vedr. betaling for transport ifm. lægebesøg. Forvaltningen har taget sig af begge spørgsmål.
- Bussen tilhørende Spentrup Plejecenter - problemer med booking. Ældrerådet prøver at afklare dette med borgeren.
- Borgerservice har meget travlt med Mitld - ældrerådet er bekymret for at der ikke er afsat nok ressourcer. Bekymringen er efter mødet mundtligt overbragt til kommunaldirektøren.

Sagsfremstilling

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