

REFERAT Ældrerådet d. 11-03-2020

Mødedato Onsdag d. 11. marts 2020 kl. 09:30

Mødested C 3.10

Indholdsfortegnelse

Ældrerådsmøde den 11. marts 2020.....	3
Årsberetning 2019 Træningshøjskolen.....	4
Årsberetning 2019 for Hospice Randers.....	8
Magtanvendelser på omsorgsområdet 2019.....	11
Orientering ved omsorgschef, Lene Jensen.....	14
Plan for rehabilitering på plejecentre.....	15
Kommende ældrerådsmøder m.m.....	17
Gensidig orientering og eventuelt.....	18

Punkt 15: Ældrerådsmøde den 11. marts 2020

00.22.04-P35-16-20

Beslutning

Dagsordenen godkendt.

Ingen bemærkninger til referat af ordinært møde den 12. februar 2020.

Meddelelser:

Meddelelse fra formand, Per Boysen, om en henvendelse fra TV2 vedr. en udsendelse om skjulte optagelser fra Huset Nyvang.

Afbud: Frank Christensen

Sagsfremstilling

- Godkendelse af dagsordenen
- Bemærkninger til referat af ordinært møde den 12. februar 2020
- Meddelelser

Punkt 16: Årsberetning 2019 Træningshøjskolen

27.36.00-K07-1-20

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 2019.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Omsorgsudvalget, 6. februar 2020, pkt. 7:

1. at taget til efterretning
2. at godkendt

Ellen Petersen deltog som stedfortræder for Henrik Leth.

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning, og påskønner i stor stil den store indsats og det flotte arbejde, der bliver ydet på træningshøjskolen.

Sagsfremstilling

Træningshøjskolen er placeret på Center Åbakken i en bo-enhed med 10 lejligheder beliggende rundt om et fælles opholdsrum. I kælderen er der træningsfaciliteter og varmtvandsbassin. Træningshøjskolen har eksisteret siden marts 2016.

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, 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 sammen med kursisten spørges der 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, sygehus, 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, visitor og

personale fra Træningshøjskolen i forbindelse med udskrivelse til eget hjem.

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.

Træningshøjskolen har også fokus på tiden efter opholdet på Træningshøjskolen ("efterbyggelse"). Det sker bl.a. ved, at der ca. 14 dage efter udskrivelse tages telefonisk kontakt til de kursister, hvor det fagligt skønnes, at en kontakt er relevant. I opkaldet spørges der ind til, hvordan kursistens hverdagsliv fungerer efter udskrivelsen - fx i forhold til bød-situationen, gå ture udendørs mm. Derudover inviteres tidligere kursister og pårørende 5 gange om året til arrangementer på Træningshøjskolen - fx brunch, påske-hygge, eftermiddagskaffe og før-jule-hygge.

For at skabe større flow og afkorte opholdslængden, træner enkelte kursister, efter udskrivelse, i en kortere periode videre med Træningshøjskolens fysioterapeut eller ergoterapeut på Træningshøjskolen eller i kursistens eget hjem. 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.

I 2019 har Træningshøjskolen også fået en frivillig tilknyttet. Det er en tidligere kursist som efter et meget succesfuldt ophold gerne vil "give noget tilbage" til Træningshøjskolen. Den tidligere kursist kommer hver anden onsdag hvor hun deltager i morgensang sammen med kursisterne og personalet, og hjælper med inddragelse af kursisterne i de mange forskellige gøremål. Træningshøjskolen er meget glade for dette nye tiltag.

Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2019 til d. 31.12.2019

(Tal i parentes stammer fra år 2018).

Antal kursister i 2019:

- 72 kursister har i løbet af 2019 været på Træningshøjskolen (79)
- Ud af disse 72 kursister ankom 10 kursister i 2018 og blev udskrevet i 2019
- Ud af disse 72 kursister ankom 8 kursister i 2019 og de bliver udskrevet i 2020

Kønsfordeling (ud af de 72 kursister):

- 73 procent var kvinder (77)

Alder (ud af de 72 kursister):

- Gennemsnit: 77,4 år

Yngste kursist: 20 år

Ældste kursist: 96 år

Opholdslængde:

- Gennemsnitlig opholdslængde: 7,1 uger (Beregnet ud fra de 64 kursister der har afsluttet et ophold på Træningshøjskolen pr. 31-12-19)

Korteste ophold: 2,0 uge

Længste ophold: 21,1 uger

Belægningsprocent:

- Gennemsnit belægningsprocent: 85,2%

Laveste belægningsprocent i april 2019: 73,0%

Højeste belægningsprocent i september 2019: 94,0 %

Overordnet problematikker (ud af de 72 kursister):

- Ortopædkirurgiske (fx fraktur, ny hofte og stivgørende rygoperation): 54 kursister
- Medicinske (fx alment svækkelse og nedsat funktionsniveau): 18 kursister

De 72 kursister er ankommet til Træningshøjskolen fra:

- 38 kursister fra Sygehus (direkte)
- 19 kursister fra Korttidsplads (Tryghedshotellet, decentral og central aflastningspladser)
- 15 kursister fra Eget hjem

Ud af de 34 kursister (19 kursister + 15 kursister) som er kommet fra en korttidsplads eller fra eget hjem, har 18 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 (64 kursister pr. 31-12-19):

- 57 kursister til Eget hjem
- 2 kursister til Korttidsplads
- 5 kursister til Sygehus

Træningsparagraf (ud af de 72 kursister):

- 12 kursister har trænet efter Servicelovens § 86,1
- 60 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 60 kursister som har trænet på en genoptræningsplan (Sundhedslovens § 140), er 53 af disse kursister udskrevet på 31-12-19. Ud af disse 53 kursister, er 32 kursister færdigbehandlet på deres genoptræningsplan hvorfor denne er afsluttet

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.

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 selvhjulpenhed hvorimod en lav score (tættere på 0) er udtryk for afhængighed.

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: 13,6 point (ud af 20 mulige)
- Gennemsnit ved udskrivelse: 18,1 point (ud af 20 mulige)

Gangdistance - testet ved hjælp af måleredskabet 6 minutters gangtest:

Ved ankomst og udskrivelse testes kursisterne i deres gangdistance vha. 6 minutters gangtest. Testen måler hvor langt kursisten 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.

Udregnet på de 60 kursister hvor der er lavet 6 minutters gangtest test og er udskrevet fra Træningshøjskolen pr. 31-12-19.

- Gennemsnit ved ankomst: 99,3 meter pr. kursist
- Gennemsnit ved udskrivelse: 231,2 meter pr. kursist

24 kursister benyttede samme hjælpemiddel ved ankomst som ved udskrivelse fra Træningshøjskolen

36 kursister benyttede et mindre kompenserende gang-hjælpemiddel ved udskrivelse fra Træningshøjskolen

Økonomi

Ingen.

Punkt 17: Årsberetning 2019 for Hospice Randers

27.42.00-K07-1-20

Resume

Det kommunale Hospice Randers på plejecenter Lindevænget har til marts eksisteret i 12 år. Sagen redegør for anvendelsen af hospicet i perioden 1. januar til 31. december 2019.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Omsorgsudvalget, 6. februar 2020, pkt. 9:

1. at taget til efterretning.
2. at godkendt

Ellen Petersen deltog som stedfortræder for Henrik Leth.

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning, og takker for den store indsats og påskønner det arbejde, der bliver ydet indenfor dette vigtige område.

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 palliations Erfaringsgruppe på tværs i kommunen.

Hospice Randers har fortsat fokus på samarbejdsrelationer, og der afholdes tværfaglige konferencer med deltagelse fra præst, fysioterapeut, musikterapeut, samt sygeplejefagligkonferencer med fokus på sygeplejefaglige problematikker.

Efterspørgslen er fortsat stor og hospicet oplever mange positive tilbagemeldinger fra både borgere og pårørende.

Hospice Randers har en meget aktiv støtteforening, som har til formål er at støtte de daglige aktiviteter og det almene vel på Hospice Randers. Støtteforeningen har ansat en frivillighedskoordinator, som er kommunalt finansieret. Støtteforeningen søger fonde og private donationer, der f.eks. går til nyt spabad, massagestol og musikinstrumenter til glæde for beboere, pårørende og personalet på Hospice Randers, men også til at understøtte de frivilliges aktiviteter på Hospice.

Nøgletal for perioden fra d. 01.01.2019 til d. 31.12.2019

(Tal i parentes stammer fra år 2018).

Antal

I perioden 1/1 2019 til 31/12 2019 har der været indskrevet 99 borgere. (96 borgere i 2018)

Opholdstid:

Den gennemsnitlige opholdstid har været på 22 dage (22)

- Den korteste har været 1 dage.
- Den længste har været 133 dage

Ventetid:

Den gennemsnitlige ventetid har været på 2 dage (2)

- Den korteste har været 0 dage.
- Den længste har været 19 dage

Køn

- 54% kvinder (48)
- 100 procent kom fra Randers kommune. (100)

Aldersfordeling

- 9 procent under 60 år (14 procent)
- 27 procent mellem 60-69 år (22 procent)
- 35 procent mellem 70-79 år (30 procent)
- 29 procent over 80 år (34 procent)

Borgerens grundsygdom registreret som

- 91 procent med cancer (88 procent)
- 4 procent med lungesygdom (6 procent)
- 5 procent med hjerte/kar (2 procent)
- 1 procent med andet (4 procent)

81 procent døde på Hospice (84 procent i 2019)

19 procent blev udskrevet (16)

Henvisningerne af de indskrevne borgere er fordelt således

- 38 procent fra sygehuset (36 procent)
- 30 procent fra det lindrende team (33 procent)
- 4 procent fra hjemmeplejen (6 procent)
- 25 procent fra egen læge (24 procent)
- 3 procent fra pårørende (1)

De indskrevne borgere kommer fra

- 45 procent sygehuset (50 procent)

- 48 procent eget hjem (40 procent)
- 7 procent fra aflastning (10 procent)

Belægningen

- Belægningsprocenten var 77 procent (ens i 2019)

Økonomi

Ingen.

Punkt 18: Magtanvendelser på omsorgsområdet 2019

27.66.00-K07-1-20

Resume

Sagen redegør for magtanvendelse på omsorgsområdet 2019.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at redegørelsen tages til efterretning
2. at redegørelsen sendes til orientering til ældrerådet

Omsorgsudvalget, 6. februar 2020, pkt. 10:

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

Ellen Petersen deltog som stedfortræder for Henrik Leth.

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

1. I 2019 har der været 14 magtanvendelses sager overfor 6 borgere. De 13 sager har været i forhold til personer med demens bosiddende i plejeboliger, og 1 sag i forhold til en person med demens bosiddende i udedistrikt.
2. Derudover har servicelovens magtanvendelsesregler §129 stk. 2 været anvendt i forhold til 23 borgere der ikke kan give samtykke til flytning til plejebolig, hvor det har været nødvendigt at søge værgemål i forbindelse med at kunne give samtykke til flytning.

AD 1:

Registrering og indberetning af magtanvendelse efter Serviceloven, som der ikke er givet tilladelse til:

- Fastholdelse i hygiejnesituationer (§126a): 9 gange i forhold til 4 borgere
- Magtanvendelse i "tilfælde af magtanvendelse, som der ikke er beskrevet i Servicelovens kap. 24", 1 gang i forhold til 2 borgere

Ansøgning om forhåndsgodkendelse til magtanvendelse for tidsbegrænset periode:

- Ansøgning om forhåndsgodkendelse i hygiejnesituationer (§126a) 1 gang i forhold til 1 borger

I 3 måneders godkendte periode har der været behov for 3 fastholdelser af borgeren

Til sammenligning var der i 2018:

8 magtanvendelsessager i forhold til 7 borgere. Alle borgere bosiddende i plejeboliger.

Procedure/fremgangsmåde i Randers kommune.

Omsorgsområdet:

Leder indsender indberetninger og ansøgninger til kommunens demenskonsulent

- Demenskoordinator inddrages med henblik på opfølgning og socialpædagogiske tiltag

- Demenskonsulent vurderer socialpædagogiske tiltag i ansøgningen, og kommer med forslag til eventuelle alternative tiltag
- Demenskonsulents vurdering og indberetning og ansøgning videresendes til Visitationsafdelingens jurist, som behandler sagen.
- Leder får tilsendt den samlede behandling/afgørelse til videre foranstaltning, herunder udlevering af klagevejledning til borger/pårørende eller værge.

I alle tilfælde, hvor der berettes akut eller godkendt magtanvendelse for en given periode, arbejdes der med socialpædagogiske tiltag for at undgå magt fremadrettet.

AD 2:

Hidtil har disse sager ikke været fremlagt for omsorgsudvalget, dette er jurist og demenskonsulent blevet opmærksom på bør fremstilles.

Borgere hvor der ikke kan indhentes habilt samtykke til flytning, har behov for en værge der kan varetage borgerens tarv, og give samtykke til flytning. Der ansøges i disse situationer om værgemål så lidt indgribende som muligt, og dette er oftest at søge værgemål til personlige og økonomiske forhold i forbindelse med en flytning.

Til sammenligning var der i 2018:

35 sager hvor borgere ikke kunne give habilt samtykke

Procedure/fremgangsmåde i Randers Kommune.

Omsorgsområdet:

Visitor vurderer borgers habilitet ved visitering til plejebolig, oftest med inddragelse af demenskoordinator. Ved manglende habilt samtykke ansøges der om værgemål til dette. I situationer hvor borger har brug for en plejebolig i perioden hvor værgemålsansøgningen behandles i Familieretshuset, tilbydes borgeren en afklaringsbolig, som det er muligt at forblive.

Målgruppen i alle forhold ovenfor beskrevet:

Magtanvendelse anvendes i særlige situationer, hvor det ikke er muligt at sikre borgeres tarv på anden vis. Målgruppen er voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, og som ikke giver samtykke til eller forholder sig passivt til iværksættelse af en foranstaltning i Servicelovens regler om magtanvendelse. Hvilket på omsorgsområdet vil sige senhjerneskadede borgere og borgere med demens.

Magtanvendelsesreglerne:

Formålet er:

- At begrænse magtanvendelse til det absolut nødvendige
- Sikre at retssikkerheden for den enkelte opretholdes
- At udvikle den socialpædagogiske tilgang til pleje og omsorgsarbejdet

Udgangspunktet er, at den enkelte borgers værdighed og selvbestemmelsesret skal respekteres uanset dennes psykiske funktionsevne. Hovedreglen er, at magtanvendelse bør undgås og bør betragtes som en undtagelse.

Samtidig skal anvendelse af magt:

- Stå i rimeligt forhold til det, der ønskes opnået
- Varighed af indgrebet begrænses mest muligt
- Der skal altid anvendes det mindst indgribende tiltag

I praksis vil personalet stå i situationer, hvor de skal balancerer mellem de to hensyn at respektere borgerens ret til selvbestemmelse og pligten til at undgå omsorgssvigt.

Økonomi

Ingen.

Bilag

Indberetninger 2019 og nye regler magtanvendelse

Punkt 19: Orientering ved omsorgschef, Lene Jensen

00.22.04-P35-16-20

Beslutning

Ældrerådet takker omsorgschef, Lene Jensen, for god orientering om aktuelle emner inden for omsorgsområdet.

Sagsfremstilling

Omsorgschef, Lene Jensen, giver ældrerådet en orientering om aktuelle emner inden for omsorgsområdet.

Punkt 20: Plan for rehabilitering på plejecentre

27.42.00-A00-1-19

Resume

I forlængelse af sagen om en ny rehabiliteringsmodel og tilgang på omsorgsområdet, som blev godkendt af omsorgsudvalget i maj 2018, præsenteres en implementeringsplan for rehabilitering på plejecentre. I 2019 har ude-området arbejdet med at implementere en ny rehabiliteringsmodel og er fortsat i gang. I 2020 og 2 år frem skal centrene arbejde med systematiske rehabiliteringsforløb. Derudover vil der være fokus på vaner, rutiner og rammer i hverdagen med henblik på at sikre, at beboerne understøttes i at mestre dele af hverdagen selv og i at have en hverdag med udgangspunkt i beboerens egne ønsker.

Indstilling:

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget,

1. at planen for implementering af rehabiliteringsindsatsen på plejecentre godkendes
2. at sagen sendes til orientering i ældre- og handicapråd

Omsorgsudvalget, 6. februar 2020, pkt. 12:

1. at godkendt.
2. at godkendt.

Ellen Petersen deltog som stedfortræder for Henrik Leth.

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning, og henviser i den forbindelse til den samme bekymring som handicaprådet har udtrykt i rådets referat af den 26. februar 2020.

Der skal i den forbindelse udtrykkes bekymring for, at der ikke tilføres plejecentrene yderligere ressourcer, da de nye tiltag efter planen skal finansieres inden for det eksisterende budget.

Sagsfremstilling

Omsorgsområdet er ved at implementere en fælles rehabiliterende tilgang, og udvalget har tidligere godkendt en fælles rehabiliteringsmodel og plan for udeområdet - godkendt i 2018, der er godt i gang. Der præsenteres nu en plan for plejecentrene, hvor fokus er på at videreudvikle eksisterende praksis ift. den rehabiliterende tankegang.

Planen indeholder forskellige tiltag, der skal bidrage til at sikre systematisk fokus på borgernes egne ønsker, ressourcer og behov og på at skabe rammer, rutiner, der understøtter en aktiverende tilgang i hverdagen for alle beboere.

Mere konkret tager planen afsæt i to spor for rehabilitering på centre:

Spor 1: Mål for den enkelte beboere: Ligesom i udeområdet og borgerteam skal medarbejderne arbejde systematisk med afgrænsede rehabiliteringsforløb, der tager udgangspunkt i beboernes ønsker og mål. Et eksempel herpå kunne være en beboer, der selv ønsker at lave mad. Medarbejderne arbejder ud fra beboernes mål og på baggrund af en tværfaglig udredning med indsatser i en afgrænset periode med henblik på at understøtte beboeren i at gøre de ting i hverdagen, som beboeren gerne vil. Indsatserne vil løbende blive evalueret og justeres på tværfaglige møder.

Spor 2: Hverdagen på centret: Centrene skal arbejde med at udvikle vaner, rammer og rutiner i hverdagen for at sikre, at beboerne i endnu højere grad involveres i hverdagen eksempelvis i forbindelse med måltider, valg af aktiviteter mv. Det kan ske ved pædagogiske tiltag, der gør det nemmere for beboeren selv at vælge mad, deltage i aktiviteter i løbet af dagen og ved at inddrage beboerne i gøremål på centret.

I forbindelse med ny organisering på trænings- og aktivitetsområdet vil der blive tilknyttet 1-2 terapeuter på hvert center, og de skal være med til at implementere den rehabiliterende tilgang og model på centrene sammen med personalet.

Planen indeholder forslag omkring:

- Fast struktur for tværfagligt samarbejde på alle centre - bl.a. faste tværfaglige møder på centrene med centerterapeuter, centersygeplejersker, SOSU-personalet samt ernæringsassistenter.
- Ny arbejdsgang for rehabiliteringsforløb omkring udredning, målsætning og opfølgning baseret på servicelovens § 83 a.
- Centrene sætter egne mål for forandring og videreudvikling af vaner og rutiner, der fremmer en rehabiliterende tilgang ud fra fælles temaer som måltider, aktiviteter, døgnrytme mv.
- Understøttelse af medarbejdere og ledere i praksisfeltet ift. kulturforandring, tværfagligt samarbejde og mødestruktur samt målsætning, udredning og dokumentation.
- Alle centre udpeger forandringsmedarbejdere, der får understøttelse til at være lokale nøglemedarbejdere.

Tidsplan og projektunderstøttelse

Det foreslås, at planen træder i kræft samtidig med ny struktur for træning og aktivitet i maj 2020, hvor der tilknyttes centerterapeuter til alle centre. Implementeringen er foreløbig sat til 2 år. I perioden understøttes plejecentrene med praksisnær kompetenceudvikling. Bl.a. vil der prioriteres ressourcer til et internt kompetence- og rådgivningsteam med en projektleder ligesom der investeres ressourcer i ekstern kompetenceudvikling omkring tværfaglige møder og kulturforandring omkring vaner.

I bilaget til sagen kan læses nærmere omkring baggrund og de forskellige tiltag i planen.

Økonomi

Implementeringsplan udmøntes inden for den økonomiske ramme på omsorgsområdet.

Bilag

Plan for implementering af rehabilitering på plejecentre

Punkt 21: Kommende ældrerådsmøder m.m.

27.69.40-A21-2-18

Beslutning

Ældrerådets ordinære møde den 8. april 2020 flyttes til 14. april 2020 grundet sammenfald med påsken.

Sagsfremstilling

Ældrerådets mødekalender 2020

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

Obs! Tidspunktet for dialogmødet med omsorgsudvalget, den 30. april 2020, er fra kl. 15.30-17.30. Desuden er der indsat et ekstra dialogmøde med omsorgsudvalget, den 2. juni 2020.

Punkt 22: Gensidig orientering og eventuelt

00.22.04-P35-16-20

Beslutning

Nyt fra formanden

- Orientering om status på 7-by-mødet, den 19. maj 2020

Nyt fra udvalgene

- Nyt fra smagspanelet - indtil videre vil smagspanelet ikke foretage besøg på plejecentrene pga. coronavirus risiko.
- Bestyrelsesmøde i Bakkegården - bekymring for ændringen af aktiviteter og deraf følgende nedlæggelse af aktivitetsudvalg.

Borgerhenvendelser

- Ingen borgerhenvendelser

Eventuelt

- Ældrerådet har deltaget i et kursus om universelt design og tilgængelighed arrangeret af handicaprådet, den 26. februar 2020. Dette var rigtig oplysende og godt.
- Orientering om ældrerådets deltagelse i samarbejde med forvaltningen om tiltag for de ældre inden for "bevæg dig for livet".
- Ældrerådet ønsker at medvirke til at udbrede kendskabet til pensionistavisen, som ligeledes kan tilgås via dette link: <https://www.randers.dk/borger/aeldre/aeldreomraadet/pensionistavisen/>
- Danske Ældreråds temadag i Viborg, den 3. marts blev evalueret - god dag, men dårlig akustik til rundbords-gruppearbejde med så mange deltagere.

Sagsfremstilling

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