

REFERAT Omsorgsudvalget 2022-2025 d. 05-02-2024

Mødedato Mandag d. 05. februar 2024 kl. 16:00

Mødested Mødelokale C.2.25

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Samarbejde med almen praksis.....	4
Magtanvendelse på omsorgsområdet i 2023.....	5
Lægevagts natberedskab ændres pr, 1. marts 2024.....	8
Systemlåse i hjemmeplejen.....	9
Gensidig orientering.....	11

Punkt 8: Godkendelse af dagsorden

00.01.00-G01-43-23

Beslutning

Godkendt.

Karen Lagoni havde forfald til mødet.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Punkt 9: Samarbejde med almen praksis

00.22.04-A00-4-21

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Udsat.

Karen Lagoni havde forfald til mødet.

Sagsfremstilling

Omsorgschef Lene Jensen giver en orientering om samarbejdet med de praktiserende læger.

Punkt 10: Magtanvendelse på omsorgsområdet i 2023

27.66.08-K07-1-24

Resume

Sagen redegør for magtanvendelse på omsorgsområdet i 2023.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

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

Beslutning

1. at taget til efterretning.
 2. at, sendes til orientering i ældrerådet
- Karen Lagoni havde forfald til mødet.

Sagsfremstilling

Regler på magtanvendelsesområdet efter Serviceloven kapitel 24, har eksisteret siden 2001, og har været revideret flere gange siden, senest 1. januar 2020. Udvalget er sidst blevet orienteret herom på udvalgsmøde 7. februar 2022. Reglerne på magtanvendelsesområdet er endvidere evalueret i 2023, hvilket kan foranledige en ny revidering.

Status på undervisning i magtanvendelsesreglerne for 2023.

I 2024 er demensnøglepersoner, ledere og medarbejdere, i alt 190 blevet undervist i reglerne om magtanvendelse. I undervisningen er der lagt vægt på:

- Den forebyggende indsats
- Gennemgribende drøftelse af magtbegrebet således, at det er blevet tydeligere for medarbejderne/pårørende, hvornår der er tale om magtanvendelse.
- Magt skal undgås/ minimeres
- Anvendelse af magt med hjemmel i loven, når alt andet er udtømt - d.v.s. at det fagligt er vurderet, at det er nødvendigt at fastholde en borger for at drage omsorg af sikkerheds- sundheds og værdighedsmæssige årsager.

Derudover har der ydet sparring og vejledt på en række områder i magtanvendelses-reglerne ved jurist i visitation og demenskonsulent.

Der er forsat fokus på, at alle medarbejdere gennemgår E-learning modul via National Videnscenter for demens, incl. juramodul.

Endelig er der fokus på at tilbyde undervisning og/eller sparring til især specialcentre, hvor praksis inddrages så meget som muligt. Det vil typisk være sparring ifht konkrete borgere og hvor man drøfter dilemmaer fra hverdagen. Deltagere er typisk leder, medarbejder, jurist og demenskonsulent.

Indberetning af magtanvendelser.

Generelt er indberetninger (nationalt) altid blevet vurderet underrepræsenteret i forhold til det aktuelle antal borgere "med uforståelig adfærd". Dette siden de første regler kom på området 2001.

Efter revidering af reglerne i 2020 har vi set en øgning i indberetninger fra Randers Kommune.

Forvaltningen ser følgende mulige forklaringer på stigningen i antallet af indberetninger:

-Undervisning i reglerne, som har skabt større bevågenhed (ses også med UTH registreringen = utilsigtede hændelser)

-Ændrede procedurer i vores omsorgsjournal, som har sikret større fokus og giver nemmere adgang til indberetning

-De nye regler giver større mulighed for at gribe ind, når det har betydning for borgernes værdigheds- og sikkerhed ligesom at ledere og personale er blevet mere kompetente i at vurdere, hvornår det kan være nødvendigt at fastholde en borger/varetage omsorgsforpligtelsen

Nationalt har det i alle årene siden 2001 været diskuteret, at magtanvendelse kan være en nødvendighed overfor en gruppe af mennesker, som er ramt af svær demens. Det er samtidig vigtigt at skabe kultur i en kommune, hvor det minimeres og hvor evt. fastholdelse efterfølgende sikrer læring. DTR (det tværfaglige rehabiliteringsmøde), som anvendes i omsorgsområdet kan bl.a. bruges til dette.

Ses på indberetninger vedr. magtanvendelse i 2023 er der sket en stigning - se mulige forklaringer ovenfor. Forvaltningen arbejder fortsat på, at der sammen med områderne er fokus på indberetning og stiller sig kontinuerligt til rådighed for hjælp og vejledning, hvilket områderne også gør brug af.

Instruks vedr. magtanvendelse er tilgængelig og grundigt beskrevet. Skal revideres i 2024.

Afsnit 1 nedenfor omhandler fastholdelser hørende under magtanvendelsesloven kap 24

Afsnit 2 nedenfor omhandler flytninger uden samtykke

1.

Indberetninger i 2023 i Randers Kommune, sammenlignet med 2022 og 2021:

2023: 182 (vedrørende 42 borgere)

2022: 28 fastholdelser

2021: 13 fastholdelser

Afværehjælp § 124C

2023: 2 (2 borgere)

2022: 0

2021: 1

Fastholdelse 124d

2023: 5 (5 borgere)

2022: 0

2021: 0

Særlige dørbnere § 125

2023: 1

Stofseler §128:

2023 2 (2 borgere)

2022: 1

2021: 0

Låsning og sikring §128c

2023: 1

Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituationer § 136a

Senhjernesgade

2023: 0 borger

2022 1 borger

2021 0 borgere

Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituationer §136C: Demens

2023: 154, hvoraf der er 80 fastholdelser ved 3 borgere

2022: 23 fastholdelser, hvoraf der er registreret 16 hændelser hos 3 borgere

2021: 11 fastholdelser, hvoraf der er registreret 9 hændelser hos 3 borgere

I alle fastholdelser er der arbejdet med forebyggende socialpædagogiske tiltag, og i tværfagligt samarbejde for at skabe læring til at undgå fremtidige fastholdelser.

Fastholdelse m.v. ved meget grænseoverskridende adfærd eller meget konfliktskabende adfærd §136d:

2023: 16 (4 borgere 2 gange, 8 borgere en gang)

2022: 2

2021: 2

Indgreb foretaget uden hjemmel

2023: 9 (9 borgere)

2022: 1

2021: 0

Nødværge straffeloven

2023: 1

2022: 0

2021: 0

2.

Flytning uden samtykke

Her sker magtanvendelsen i forbindelse med en indstilling fra Randers Kommune om flytning uden samtykke til væрге eller Familieretshuset.

Flytning uden samtykke §129

2023: 0

2022: 0

2021: 0

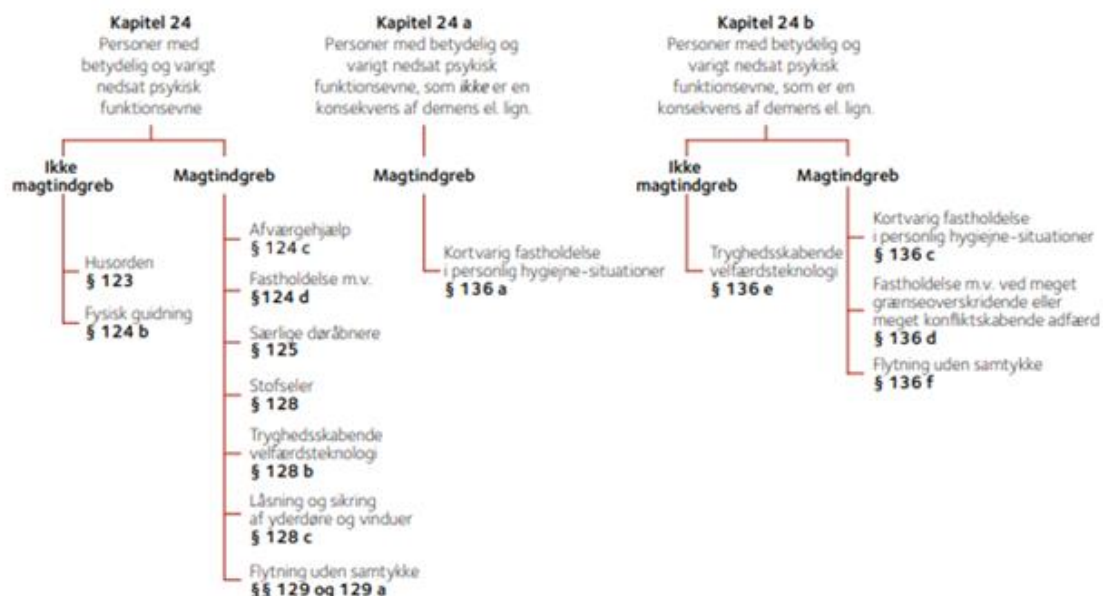
Flytning uden samtykke §136 f. Hvor der er fremtidsfuldmagtshaver eller væрге

2023: 66, hvoraf 31 i værgemålsansøgningsperioden havde behov for at have tildelt en afklaringsbolig. Derudover 9 overført fra 2022

2022: 61, hvoraf 34 havde i værgemålsansøgningsperioden behov for at have tildelt en afklaringsbolig

2021: 33 borgere (her registreret borgere der var i afklaringsbolig)

Skemaet nedenfor er oversigt over reviderede regler 1. januar 2020 serviceloven kap 24, for magtanvendelsesregler - blev gennemgået på Udvalgmødet 7.februar 2022.



Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser ved beslutningen.

Punkt 11: Lægevagtens natberedskab ændres pr, 1. marts 2024

29.30.00-I02-1-24

Resume

Pr. 1. marts 2024 overtager regionens præhospital ansvaret for lægevagtens natberedskab fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO). Lægevagtens natberedskab er for borgere, der får akut ikke-livstruende sygdom og skade, når egen læge holder lukket, og det ikke kan vente til den efterfølgende hverdag. Ligesom lægevagtordningen er i dag. Den nye organisering og bemanning i lægevagtens natberedskab er beskrevet i sagen.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at sagen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Karen Lagoni havde forfald til mødet.

Sagsfremstilling

Den 1. marts 2024 overtager regionens præhospital lægevagtsordningens natberedskab, dvs. i tidsrummet fra kl. 23-08, alle ugens dage. Tidligere har det være Praktiserende Lægers Organisation, der har varetaget denne funktion.

Lægevagtens natberedskab vil bestå af:

- En telefonvisitation
- To fysiske konsultationer
- Tre kørende beredskaber, der dækker hele regionen

Telefonvisitationen er den kontakt borgeren har til lægevagten, når man ringer på lægevagtens telefonnummer. Borgerne benytter det samme telefonnummer som hidtil. Telefonvisitationen består af et tværfagligt team, der varetager opkaldende. Teamet består af visitationslæger, sygeplejersker, paramedicinere, erfarne ambulancebehandlere og tekniske kørselsdisponenter. Visitationslæger og -sygeplejersker i teamet hjælper borgerne og kan visitere til fysisk konsultation eller det kørende beredskab, når nødvendigt. Telefonvisitationen kan benytte videoopkald.

Den fysiske konsultation kan foregå i på Aarhus universitetshospital eller sygehuset i Gødstrup. Som udgangspunkt vil de være bemandede med én læge i hver konsultation.

Det kørende beredskab består af tre biler, der dækker hele regionen. Beredskabet består af paramedicinere, erfarne sygeplejersker og ambulancebehandlere. De kører til de borgere, der visiteret til besøg fra lægerne i telefonvisitationen. De undersøger, vurderer og behandler borgerne i samråd med lægerne i telefonvisitationen. Medarbejderne har en gennemgået uddannelse med særlig fokus på lægevagtens patientgruppe. I bilerne er udstyr til diagnosticering, der er med til at styrke dialogen med visitationslægen. Herforuden har bilerne medicin til opstart af behandling for de mest udbredte sygdomme i lægevagten.

I dag har kommunens sundhedsfaglige personale et direkte telefonnummer til lægevagten. Denne ordning beholdes, så samarbejdet omkring fælles patienter fortsætter.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser.

Punkt 12: Systemlåse i hjemmeplejen

82.14.00-G01-1-24

Resume

Omsorgsområdet anvender systemnøgler i hjemmeplejen og på ældrecentre. Sagen redegør for anvendelsen og anbefaler udskiftning, samt indstiller til drøftelse.

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Karen Lagoni havde forfald til mødet.

Sagsfremstilling

Omsorgsområdet anvendelse af systemnøgler i hjemmeplejen har lang tradition bag sig.

Behovet har været at reducere antallet af nøgler, hvilke i værste fald ville være et stort nøglebundt, og at sikre en høj sikkerhed hos borgerne.

Der visiteres nøgler til hjemmehjælpsmodtagere, der ikke selv er i stand til at åbne hoveddøren. Visitationen af nøgler sker ofte sammen med visitation af et kaldeanlæg.

Kommunen har gennem en lang årrække anvendt et elektronisk nøglesystem hvor borgerens låsecylinder udskiftes med en elektronisk låsecylinder som kan genkende den nøgle som anvendes til at låse op. Proceduren er, at der kommer en låsesmed som udskifter borgerens låsecylinder, og borgeren får udleveret 3 nøgler. Når borgeren ikke længere har brug for at hjemmehjælpen kan låse sig ind, kommer låsesmeden og skifter låsecylinderen tilbage igen. I få tilfælde hvor det ikke er muligt at skifte låsecylinderen vil der blive opsat en nøgleboks hvori nøglen er placeret.

På ældrecentre anvendes der ligeledes systemnøgler, men af forskellige fabrikater, og typer. Det kan udover den almindelige lejlighedsdørlås, være låse som er tilkoblet dørautomatik, låse som tilgodeser demensudfordring, låse til fælleshoveddørsadgange samt medicin eller andre skabslåsesystemer.

Det driftsmæssige vedligehold af kaldeanlæg og nøgler har omsorgsområdet budgetteret, men når der er tale om større udskiftninger så fordrer det en anlægsbevilling.

Det nuværende nøglesystem i hjemmeplejen blev indført 2006. Et system som anvender en mekanisk nøgle i kombination med indbygget elektronik som ved anvendelse giver signal mellem lås og nøgle. Nøglesystemet er udgået og vil ikke kunne suppleres. Producenten har erstattet med et system som øger sikkerheden yderligere ved at nøglen har en elektronisk tidsbegrænsning, som skal genaktiveres via scanner eller mobil. Det nuværende system kræver mange ressourcer når adgang skal spærres ved mistede nøgler, da omkodningen her sker i låsen og ikke i nøglen.

Det anbefales at udskifte hjemmeplejens nuværende nøglesystem som omfatter 1.169 låsecylinder med tilhørende nøgler ved en samlet udskiftning. Hjemmeplejens personaler arbejder på tværs af geografiske områder, og ved en samlet udskiftning vil fleksibilitet bevares mellem de forskellige faggrupper og distrikter.

De nuværende låse i hjemmeplejen kan genanvendes på ældrecentre, hvor den korte fysiske afstand mellem låsene minimere ressourcebehov ved omkodninger.

Det estimerede beløb for udskiftning af 1.169 enheder inkl. programmeringsbokse mm er på 3,9 mio. kr.

Herved får hjemmeplejen et samlet nøglesystem, som er fremtidssikret og kan suppleres.

Nøglesystemet indeholder en mere brugervenlig kodning af nøgler, og giver øget fleksibilitet i forhold til

nuværende. Et nyt nøglesystem vil endvidere øge sikkerheden, da det nuværende system kræver mange ressourcer når adgang skal spærres ved mistede nøgler, da omkodningen her sker i låsen og ikke i nøglen.

Det skal bemærkes at der er flere låsesystemer som opfylder behovet om øget sikkerhed, mindre administration, og lettere kodning af låsene.

Udskiftning af nøglesystemet vil betyde en udbudsproces. En proces hvor forvaltningen udarbejder en kravspecifikation i et samarbejde mellem IT afdeling, Ejendomsservices låseafdeling samt brugere på omsorgsområdet.

Hvorefter der udarbejdes udbudsmateriale, og forvaltningen bemyndiges til at indgå kontrakt.

Økonomi

Ingen.

Punkt 13: Gensidig orientering

00.22.04-A00-4-21

Indstilling

Forvaltningen indstiller til omsorgsudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

Beslutning

Taget til efterretning.

Karen Lagoni havde forfald til mødet.

Sagsfremstilling

- Forvaltningen vil give en orientering om FORSLAGET til ældrereform
- Studietur omsorgsudvalget - Akureyri kan tage imod jer den 12.-13. juni 2024 (11-14. juni), som alternative datoer har forvaltningen forespurgt Akureyri på følgende datoer: den 18-21. august og den 20-23. august 2024.
- Sagsliste til OU-mødet 4/3.

Sager til OU-mødet 4. marts 2024	
Dialogmøde med ældrerådet (Ældrerådet er vært)	
Dronningborg Plejecenter - status	
Undersøgelse blandt frivillige tilknyttet omsorgsområdet	
Regnskab 2023	
Årsberetning Tryghedshotellet	
Årsberetning Hospice	
Etablering af showroom/Status på velfærdsteknologi	