

REFERAT Ældrerådet 2022-2025 d. 09-08-2022

Mødedato Tirsdag d. 09. august 2022 kl. 09:30

Mødested Mødelokale 3

Mødedeltagere Anita Mortensen, Dorrit Yvonne Dahl, Else-Marie Andersen, Erik A. Larsen, Gert Johansson, Inger Lassen Kaspersen, Jan Harvest, Jens Oskar Pedersen, Kent Kure Johnsen, Vibeke Møller Jensen, Folmer Lynggaard

Indholdsfortegnelse

Fraværende og bemærkninger til dagsorden.....	3
Orientering fra følgegruppen vedr. teknik, kultur mm.....	4
Orientering fra den koordinerende gruppe.....	5
Orientering fra følgegruppen vedr. social og sundhed.....	6
Orientering fra Regionsældreråd Hovedstaden og Danske Ældreråd.....	7
Orientering fra Trafikkontaktrådet.....	8
Budget 2023 i høring.....	9
Ældretilsyn på plejecenter Klippebo - Styrelsen for Patientsikkerhed.....	11
Revitalisering af Den Rehabiliterende Organisation.....	13
Gensidig orientering.....	17
Eventuelt.....	18
Orientering til pressen.....	19

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

Afbud fra Jens Oskar Pedersen og Else-Marie Andersen.

Fraværende Folmer Lynggaard.

Punkt 2: Orientering fra følgegruppen vedr. teknik, kultur mm

Politisk sagsgang

Bornholms Ældreråd beslutter.

Resumé

Indstilling

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

Møde holdt d. 25.7.2022

- På mødet blev budgetmateriale 2023 gennemgået.
- Emnet ”Ældreboliger” blev drøftet, herunder en opfølgning på besigtigelsesturen til Sjælland.
- Deltagelsen på Folkemøde 2022 blev drøftet.
- Medlem af gruppen har deltaget i repræsentantskabsmøde ved TV 2 Bornholm. Bestyrelsesmøde den 23.11.2022

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Bilag

referat fra teknik og miljøgruppen d. 25.7.2022

Punkt 3: Orientering fra den koordinerende gruppe

Politisk sagsgang

Bornholms Ældreråd beslutter.

Resumé

Indstilling

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

Møde holdt d. 28.6.2022.

- Drøftelse af tilbagemeldinger fra de 2 undergrupper.
- Drøftelse af det offentlige møde i Aakirkeby Hallerne d. 12.9.2022.
- Budgetmateriale 2023 drøftet.
- Budgetopfølgning pr. 1.8.2023 forelagt ældrerådet på dagens møde.

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Bilag

Referat af møde i den koordinerende gruppe d. 28.6.2022

Punkt 4: Orientering fra følgegruppen vedr. social og sundhed

22/10407

Politisk sagsgang

Bornholms Ældreråd beslutter.

Resumé

Indstilling

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

Møde holdt d. 1.8.2022, referat udsendt.

- Budgetmateriale 2023 drøftet.
- Sundhedsstyrelsen opfordrer til corona-test såfremt ældre på over 85 år besøges.
- Ved deltagelse på folkemøde 2022, blev det nævnt overfor politikerne at det ville være en god idé med bestyrelser på plejecentre/plejehjem.

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Bilag

SOS.ref 1.8.2022

Punkt 5: Orientering fra Regionsældreråd Hovedstaden og Danske Ældreråd

Politisk sagsgang

Bornholms Ældreråd beslutter

Resumé

Indstilling

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

Møde d. 15.8.2022 møde i repræsentantskabet for Regionsældreråd Hovedstaden.

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Punkt 6: Orientering fra Trafikkontaktrådet

Politisk sagsgang

Bornholms Ældreråd beslutter.

Resumé

Indstilling

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

Møde holdt 23.6.2022, referat udsendt til ældrerådet.

Ældrerådet har fokus på at der i referatet nævnes at der planlægges ”dynamiske” priser.

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Punkt 7: Budget 2023 i høring

22/15975

Politisk sagsgang

Bornholms Ældreråd beslutter.

Resumé

Budgetmateriale vedr. budget 2022 sendes i høring og til kommentering.

Indstilling

Formanden indstiller,

- a) at høringsmaterialet til budget 2023 drøftes
- b) at der på baggrund af ovenstående drøftelse afgives høringssvar

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

- a) Drøftet
- b) Der afgives høringssvar, dette vedhæftet referatet.

Sagsfremstilling

Spareforslag, anlægssforslag og udvidelsesforslag til budget 2023 sendes i høring. Materialet består af en *oversigt* over de forskellige forslag samt mere *detaljerede beskrivelser* af de enkelte forslag.

Materialet ligger på kommunens [Hjemmeside](#)

Økonomiske konsekvenser

Rammen for Bornholms Regionskommunes budget 2023

Den 23. marts besluttede Økonomi- og Klimaudvalget, at der skulle udarbejdes spareforslag for de enkelte udvalg for samlet 47 mio. kr. i budget 2023 stigende til 67 mio. kr. i budget 2024. Der er tale om spareforslag, som kan indgå i de politiske prioriteringer til et færdigt budget for 2023. Det er disse forslag, der sammen med anlægssforslag og udvidelsesforslag bliver sendt i høring og til kommentering.

Præcist hvor meget, der bliver behov for at spare, er endnu ikke endeligt opgjort. Regeringen og KL blev den 8. juni 2022 enige om *rammerne* for økonomien for 2023. Med økonomiaftalen har parterne aftalt et anlægsniveau på 18,5 mia. kr. i

2023, som er væsentligt lavere end i 2022. Det aftalte niveau skal ses i lyset af den ekstraordinære situation, hvor inflationen er den højeste i over 35 år, og hvor der er behov for at frigive kapacitet til den grønne omstilling. Samtidig løfter regeringen den kommunale serviceramme med 1,3 mia. kr. Dermed dækker regeringen som lovet den demografiske udvikling, så pengene følger med når der kommer flere børn og ældre.

Bilag

Høringsbrev budget 2023

Hørings svar fra Ældrerådet pr. 9.8.2022

Punkt 8: Ældretilsyn på plejecenter Klippebo - Styrelsen for Patientsikkerhed

21/13102

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter

Resumé

Ældretilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed har været på anmeldt tilsynsbesøg på Plejecenter Klippebo d. 22. marts 2022. Ældretilsynet konkluderede, at Klippebo indplaceres i kategorien ”Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet”. Tilsynsrapporten fremsendes til orientering.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller

- sagen til orientering.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 30-05-2022

Orientering givet.

Beslutning Handicaprådet den 13-06-2022

Orientering givet.

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

Klippebo er et godt og trygt sted at bo. Der er kun ganske få mindre dokumentationsudfordringer.

Sagsfremstilling

Ældretilsynets formål er at styrke det social- og plejefaglige område på ældreområdet samt vurdere om den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, som den enkelte plejeenhed yder, har den fornødne kvalitet. Formålet er også at bidrage til læring i forhold til den social- og plejefaglige hjælp, omsorg og pleje, der des i de enkelte plejeenheder.

Tilsynet omfatter 6 temaer, som Ældretilsynet skal forholde sig til:

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

- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

På baggrund af tilsynet kategoriseres plejeenheden i kategorier:

- Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje
- Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet i personlig og praktisk hjælp, omsorg og pleje

Ældretilsynet har vurderet at Klippebo understøttede borgernes livskvalitet og selvbestemmelse i hverdagen, og ved livets afslutning. Borgerne fik hjælp til at leve det liv som de ønskede. Borgerne havde muligheder for sociale kontakter og meningsfulde aktiviteter, ligesom borgerne kunne få tilbud om rehabiliteringsforløb og træning efter behov.

Klippebo havde en god og værdig tone og kultur, og der var et godt samarbejde mellem medarbejderne og de pårørende.

Ældretilsynet har herudover lagt vægt på, at Klippebo generelt fremstod som velorganiseret med gode procedurer, god tone og adfærd og høj grad af systematik i arbejdsgange i dagligdagen.

Ledelse og medarbejdere var reflekterende og indgik aktivt i dialog med tilsynet.

Klippebo arbejdede tværfagligt og systematisk med forebyggelse, idet der var fokus på ændringer i borgernes tilstand, samt den fornødne opfølgning som følge heraf. Plejeenheden havde også relevante faglige arbejdsgange og metoder til at varetage hjælp og støtte til borgere med særlige behov.

Ældretilsynet har desuden vurderet, at Klippebos tværfaglige organisering og dokumentationspraksis understøttede kerneopgaverne samt at Klippebo havde arbejdsgange og metoder, der sikrede en rehabiliterende tilgang og sammenhængende indsatser i plejen af borgerne. Klippebo havde relevante faglige arbejdsgange og metoder til at varetage hjælp og støtte til borgere med særlige behov.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Ledelsesbemærkning

Ledelsen i Ældre er meget tilfreds med, at Ældretilsynet har fundet, at Klippebo leverer den fornødne kvalitet på det social- og plejefaglige område. Det vil være et mål for arbejdet på Klippebo fortsat at levere kvalitet til beboerne.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Bilag

VS: Klippebo - endelig rapport - Endelig rapport, Klippebo.pdf

Punkt 9: Revitalisering af Den Rehabiliterende Organisation

22/11484

Politisk sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget beslutter indstiller

Økonomi- og Klimaudvalget indstiller

Kommunalbestyrelsen beslutter

Resumé

Center for Ældre (ÆL), Center for Sundhed og Forebyggelse (SF) samt Center for Psykiatri og Handicap (PH) ønsker at revitalisere Den Rehabiliterende Organisation (DRO) med henblik på, at styrke den rehabiliterende indsats på tværs og arbejde mere smidigt og udviklingsorienteret med rehabilitering, recovery og centrenes kerneopgaver.

Centrene fremlægger tre konkrete forslag til den fremtidige organisering af den rehabiliterende indsats og ønsker Social- og Sundhedsudvalgets stillingtagen hertil.

Indstilling

Servicedirektøren indstiller,

- at sagen sendes i høring Handicaprådet og Ældrerådet.

Beslutning Social- og Sundhedsudvalget den 30-05-2022

Udvalget anbefaler forslag 1. Sagen sendes til høring i Handicapråd og Ældreråd.

Beslutning Handicaprådet den 13-06-2022

Handicaprådet anbefaler forslag 1.

Beslutning Økonomi- og Klimaudvalget den 08-06-2022

Social- og Sundhedsudvalgets indstilling anbefales.

Beslutning Kommunalbestyrelsen den 27-06-2022

Social- og Sundhedsudvalgets indstilling godkendt.

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

Vi tilslutter os forslag 1: Oprettelse af et tværgående rehabiliterende netværk med virkning fra d.01.10.2022. Det er bedre at nedlægge rehabiliteringsteamet og flytte ressourcerne ud til borgerne i hjemmeplejen i samarbejde med Sundhed og forebyggelse, da der er så store rekrutteringsproblemer og man i Rehabiliteringsteamet nu længe har manglet medarbejdere samt en leder, trods flere stillingsopslag.

Vi er dog lidt betænkelige ved at vedtage forslaget, da processen omkring samarbejde med Center For Psykiatri og Handicap endnu ikke er færdigarbejdet i arbejdsgruppen, som har udfærdiget de 3 forslag.

Sagsfremstilling

Rehabiliteringsteamet (RH) har ikke kunne opfylde kravene til den rehabiliterende indsats gennem længere tid grundet omfattende rekrutteringsudfordringer. Derfor har RH's medarbejdere mødt ind i hjemmeplejeteams siden 1.2.22 mhp at varetage den rehabiliterende indsats sammen med hjemmeplejens medarbejdere.

Tre forslag til fremtidig organisering af den rehabiliterende indsats.

Forslag 1: Oprettelse af et tværgående rehabiliterende netværk fra 1.10.22.

Forslaget indebærer at Rehabiliteringsteamet nedlægges og at plejepersonale fortsat har ansættelse i hjemmeplejens teams. De nuværende 3 terapeutstillinger i Rehabiliteringsteamet overføres til Genoptræningsenheden i SF, hvormed genoptræningsenheden har 10 terapeuter til rehabiliteringsopgaven i ÆL.

Derefter etableres et tværgående rehabiliterende netværk. Et netværk hvor medarbejdere fra hhv. SF og ÆL samlet varetager opgaveløsningen omkring Servicelovens §83A og Sundhedsloven §86.1, §86.2, §140 samt DigiRehab mm.

Netværket ledes af afdelingsleder fra hjemmeplejen i ÆL og af leder af Genoptræningen i SF, assisteret af en medarbejder med en tværfaglig koordinatorfunktion, ansat i ÆL.

Se bilag 2 for uddybende beskrivelse af organisering af den rehabiliterende indsats fra 1.10.22.

Gældende for forslaget er et ønske om at arbejde videre med målsætningen om at gøre 40% af de henviste borgere selvhjulpne med en forløbslængde på 8 uger, samt at ligestille borgerne i forhold til den rehabiliterende indsats, som ved denne model forventes styrket i hele ÆL.

Rehabiliteringsteamet succesrate har gennem årene været på mellem 33 – 38%.

Sagen har været forelagt direktionen, som indstiller forslag 1, hvilket også ældrechefen, den tidligere sundhedschef og arbejdsgruppen vedr. revitalisering af DRO gør.

Forslag 2: Rehabiliteringsteamet genetableres, således at der fortsat er et team med base i Åkirkeby.

De nuværende 7 Social- og sundhedshjælpere/assistenter (hvoraf 2 er barsel) tilbageføres til Rehabiliteringsteamet. Da der igennem de sidste to år ikke har været muligt at rekruttere til dette team vil en reetablering af teamet betyde, at der skal udpeges min. 10 social- og sundhedsassistenter fra de nuværende hjemmeplejeteams til at varetage opgaveløsningen i Rehabiliteringsteamet. Lederstillingen skal genopslås. Der var ingen ansøgere ved sidste stillingsopslag.

Rehabiliteringsteamet har som led i rekrutteringsstrategien løbende slået stillinger op, herunder lederstilling, haft dialog med FOA omkring mulige årsager til manglende ansøgere, samt modtaget flere social- og sundhedsassistentelever i praktik på sidste semester.

Forslag 2 indebærer, at de 3 terapeuter bliver i Rehabiliteringsteamet og fortsat ikke varetager opgaver efter sundhedsloven, hvilket betyder at borgerne kan møde 2 terapeuter i et rehabiliteringsforløb. En terapeut med ansvar for træning efter genoptræningsplanen fra SF og en terapeut fra ÆL med ansvar for rehabiliteringsforløbet efter serviceloven.

Centrene bemærker, at ønskes der en reetablering af Rehabiliteringsteamet (forslag 2) ved flytning af medarbejdere fra hjemmeplejen vil dette have negativ indvirkning på hjemmeplejens rekrutteringsudfordringer og arbejdsmiljø.

Hjemmeplejen og Rehabiliteringsteamet leverede i 2021 RH ydelser for 13.738 timer og brugte således ikke det fulde budget. Da vi ikke ønsker at have stor forskel på opgaveløsningen i hjemmeplejen, vil vi med en evt. genopretning af Rehabiliteringsteamet fortsat se på hvordan rehabiliteringsteamets medarbejdere kan møde ind ude i teamene og understøtte den rehabiliterende tilgang til hjemmeplejens borgere. Der vil være fokus på undervisning af kollegaer og på at sikre data. Dette er en helt anden rolle end den rehabiliteringsmedarbejderne har i dag. Det vil betyde at de skal klædes på til opgaven og nogle vil måske ikke kunne løfte denne funktion. Under uddannelse og opkvalificering af kompetencer vil Hjemmeplejen fortsat skulle hjælpe med løsningen af rehabiliteringsforløb. Vi ser at ovenstående er en nødvendighed for at sikre at vores borgere får den samme kvalitet i løsningen af den rehabiliterende opgave. Ligeledes skal vi være opmærksomme på borgerens overgang fra Rehabiliteringsteamet til Hjemmeplejens teams, hvilket for borgeren betyder at de skal forholde sig til et nyt team.

Forslag 3: Rehabiliteringsteamet fortsætter varetagelsen af den rehabiliterende indsats i de enkelte hjemmeplejeteams

Dette forslag indebærer at Rehabiliteringsteamets social- og sundhedshjælpere/assistenter fortsætter med ansættelse i Hjemmeplejens teams.

Rehabiliteringsteamets 3 terapeuter forbliver ansat i ÆL under afdelingslederne i hjemmeplejen. Terapeuterne vil fortsat ikke varetage opgaver efter sundhedsloven, hvilket betyder at borgerne kan møde 2 terapeuter i et rehabiliteringsforløb. En terapeut med ansvar for træning efter genoptræningsplanen fra SF og en terapeut fra ÆL med ansvar for rehabiliteringsforløbet efter serviceloven.

Centrene bemærker at forslag 3 er den løsning som ÆL fungerer med i dag.

ÆL har stort fokus på at rehabilitering bliver en større del af vores samlede ledelsesfokus, idet medarbejderne har brug for støtte til denne opgave. Ligeledes har lederne brug for ledelsesopbakning, da dette også er en ny opgave for dem. Vi arbejder i ÆL løbende med at alle får løst deres udfordringer i deres nye roller. Der er Rehabiliteringsmøder hver 14. dag for medarbejdere og ledere ved siden af den daglige sparring.

Forslag 3 vil øge kvaliteten af de rehabiliterende tilgange, hvad enten det er rettet mod borgere med behov efter servicelovens § 83 eller § 83 A. Borgernes sektorovergange vil være mindsket, da borgere efter et rehabiliteringsforløb fortsat vil være tilknyttet samme hjemmeplejeteam (såfremt de ikke er afsluttet som selvhjulpne).

Dette forslag vil på sigt ikke kunne understøtte arbejdet med at få et større fokus på effektstyring, de præ kommunale opgaver og det tværfaglige arbejde med sundhedslovsydelse og med psykiatri og handicap.

Se bilag 1 for uddybende beskrivelse af Rehabiliteringsteamet opgaveløsning i dag.

Økonomiske konsekvenser

Forslag 1: Rehabiliteringsteamet nedlægges som selvstændigt team i ÆL fra 1.10.22.

Rehabiliteringsteamet har i dag et samlet grundbudget på 12 mio. kr. fordelt på flg. områder:

Løn til plejepersonale, biler, beklædning mm	9,786 mio. kr.
Bygningsdrift	0,050 mio. kr.
Terapeuter	1,450 mio. kr.
Teamleder	0,686 mio. kr.

I perioden 1.1.22 til 30.9.22 finansierer dette grundbudget fortsat udgifter til Rehabiliteringsteamets plejepersonale, terapeuter, biler, beklædning, øvrige personaleudgifter mm. samt betaling til Hjemmeplejen for de rehabiliterende ydelser som hjemmeplejens personale leverer.

Med en nedlæggelse af Rehabiliteringsteamet pr. 1. oktober 2022 skal der i indeværende år flyttes 0,248 mio. kr. fra Center for Ældre til afdeling Genoptræning under Sundhed og Forebyggelse til finansiering af terapeuterne i resten af 2022.

Ligeledes skal der flyttes budget internt i Center for Ældre mellem Rehabiliteringsteamet og Myndighed Ældre så der fra 1. oktober 2022 kan ske en afregning mellem Myndighed Ældre og Hjemmeplejen for RH ydelser. Denne afregning vil ske med de til en hver tid gældende BUM timepriser.

Den fulde årvirkning vil være at

- 9,639 mio. kr. overgår til Myndighed Ældre som et aktivitetsbudget til afregning mellem Myndighed Ældre og Hjemmeplejen for rehabiliteringsydelse.
- 0,048 mio. kr. til bygningsdrift forbliver en del af Hjemmeplejens grundbudget.
- 1,597 mio. kr. overføres fra Center for Ældre til afdeling Genoptræning under Center for Sundhed og Forebyggelse.

- 0,686 mio. kr. der tidligere har været anvendt til en teamleder er bl.a. forudsat anvendt til finansiering af den nye tværfaglige rehabiliteringskoordinatorfunktion.

Der henvises til økonomiafsnittet i bilag 2 for nærmere uddybning af de økonomiske konsekvenser.

Forslag 2: Rehabiliteringsteamet genetableres, således at der fortsat er et team med base i Åkirkeby.

Rehabiliteringsteamet har fortsat et grundbudget på 12 mio. kr. Rehabiliteringsteamet vil fortsat være rammestyret.

Forslag 3: Rehabiliteringsteamet fortsætter varetagelsen af den rehabiliterende indsats i de enkelte hjemmeplejeteams

Udgiften til personale, biler mv. konteres fortsat under Rehabiliteringsteamets budgetramme og der sker en afregning til Hjemmeplejen fra Rehabiliteringsteamet for de RH ydelser Hjemmeplejen leverer for Rehabiliteringsteamet. Denne afregning vil ske, med de til en hver tid gældende BUM timepriser.

BILAG:

Bilag 1: Beskrivelse af Rehabiliteringsteamet opgaveløsning i dag

Bilag 2: Udvidet beskrivelse af forslag 1.

Organisering af den rehabiliterende indsats fra d.1.10.22.

Bilag

Bilag 2 Udvidet beskrivelse af forslag 1. Organisering af den rehabiliterende indsats pr 1.10.22

Bilag 1 Redegørelse for Rehabiliteringsteamets opgaveløsning idag

Punkt 10: Gensidig orientering

Politisk sagsgang

Bornholms Ældreråd beslutter.

Resumé

Indstilling

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

- Der planlægges efter besøg på Plejecentre. Sekretæren tager henvendelse til området. Tilbage melding til ældrerådet inden d. 19.9.2022.
- Bygge-erfa-møde d. 15.8.2022.
- Medlemmer af undergruppen Teknik, Kultur mm, skal have møde med borgmesteren 30.8.2022, hvor de vil følge op på muligheden for opførelse af andelsboliger/ældreboliger på Bornholm, samt planerne for udnyttelse af areal ved sygehuset/Ullasvej.

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Punkt 11: Eventuelt

Politisk sagsgang

Bornholms Ældreråd beslutter.

Resumé

Indstilling

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

Intet.

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser

Punkt 12: Orientering til pressen

Politisk sagsgang

Bornholms Ældreråd beslutter.

Resumé

Indstilling

Beslutning Ældrerådet den 09-08-2022

Formanden orienterer pressen.

Sagsfremstilling

Økonomiske konsekvenser