

REFERAT Ældrerådet 2022-2025 d. 23-05-2022

Mødedato Mandag d. 23. maj 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 følgegruppen vedr. social og sundhed.....	5
Orientering fra den koordinerende gruppe.....	6
Orientering fra regionsældreråd Hovedstaden og Danske Ældreråd.....	7
Orientering fra Trafikkontaktrådet.....	8
Sundhedsfagligt tilsyn - Plejecenter Snorrebakken ABCD 2021.....	9
Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp 2021.....	11
Årlig redegørelse for magtanvendelser på ældreområdet 2021.....	13
Gensidig orientering.....	15
Eventuelt.....	16
Orientering til pressen.....	17

Punkt 1: Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Fraværende og bemærkninger til dagsorden

Konstitueret kommunaldirektør Trine Dorow deltager under mødet.

Ældrechef Christina Thorén Lilliedal deltager under mødet.

Afbud fra Else-Marie Andersen.

Afbud fra Gert Johansson

Afbud fra Vibeke Møller Jensen.

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

Orientering fra følgegruppen vedr. teknik, kultur mm

Møde d. 16.5.2022, referat udsendt.

- 15.8.2022, kl. 10,30 vil der i gruppen blive orienteret om byggeriet på Østre Skole. Projektlederen vil deltage.
- 24.5.2022 er der besigtigelsestur til Sjælland – der skal ses på ældreboliger.
- Der er talt om belysning ved busstoppesteder, både for de ældre beboeres sikkerhed, men også med henblik på sikkerhed for de ansatte.
- Der har været møde i arbejdsgruppen vedr. Klimaplan, referat udsendt.
- Gruppen har været i kontakt med formanden for NMPU og foreslået foretræde for udvalget, evt. oprettelse af en AD HOC-samarbejdsgruppe. I begge tilfælde ville der kunne ske en drøftelse af emner der er relevante for de ældre.

Bilag

Referat fra T&M gruppen d. 16.5

Punkt 3: Orientering fra følgegruppen vedr. social og sundhed

Orientering fra følgegruppen vedr. social og sundhed

Møde holdt 16.5.2022, referat udsendt.

- Vigtigt med fokus på ældres muligheder for digitale løsninger.
- Der planlægges møde med seniorrådgiverne fra BRK.
- Fokus på muligheder for deltagelse i bestyrelser på plejecentre, - pt. ingen bestyrelser på plejecentre.

Bilag

Referat fra SOS - gruppen 16.5.2022

Punkt 4: Orientering fra den koordinerende gruppe

Orientering fra den koordinerende gruppe

Møde holdt d. 17.5.2022, referat udsendt.

- Spørgsmål til ældrechef og konstitueret kommunaldirektør gennemgået.
- Besøg på plejecentre udsættes til uge 35.
- Oplæg til offentligt arrangement d. 12.9.2022 gennemgået.
- Ældrerådet vil være repræsenteret på Folkemødet 2022, dette i debat arrangeret af de Bornholmske Biblioteker.

Punkt 5: Orientering fra regionsældreråd Hovedstaden og Danske Ældreråd

Orientering fra regionsældreråd Hovedstaden og Danske Ældreråd

- Ældrerådet ønsker at drøfte dagsordner til Danske Ældreråd før deltagelse.
- D. 16.5.2022 var der møde i regionsældreråd Hovedstaden, referat rundsendes af formanden når dette modtages.

Punkt 6: Orientering fra Trafikkontaktrådet

Orientering fra Trafikkontaktrådet

Næste møde den 23.6.2022.

Der ønskes oplyst reglerne for at medbringe cykler på færger, umiddelbart synes der at være dårlige pladsforhold.

Punkt 7: Sundhedsfagligt tilsyn - Plejecenter Snorrebakken ABCD 2021

21/9788

Sundhedsfagligt tilsyn - Plejecenter Snorrebakken ABCD 2021

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

Styrelsen for Patientsikkerhed har gennemført et Sundhedsfagligt, planlagt – udgående tilsyn, på Plejecenter Snorrebakken afd. AB+CD. Styrelsen har ud fra forholdene på tilsynsbesøget den 12. november 2021 vurderet, at der på Plejecenter Snorrebakken AB+CD er mindre problemer af betydning for patientsikkerheden. Den endelige rapport fremlægges til orientering.

Servicedirektøren indstiller, at

- Sagen til orientering.

Orientering givet.

Styrelsen for Patientsikkerhed vurderede, ved besøg d.12.11.21, at der er mindre problemer af betydning for Patientsikkerheden: Der er dokumentationsudfordringer bl.a. angående medicinhandling samt visse praktiske oplysninger i journalmaterialet, dog ikke alvorlige-kun mindre udfordringer.

Styrelsen har modtaget handleplan d.01.03.2022 som opfylder henstillingerne.

Tilsynet fra Styrelsen for Patientsikkerhed var et planlagt - udgående tilsyn på baggrund af en stikprøve.

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører risikobaseret tilsyn. Det betyder, at der udvælges temaer og målepunkter ud fra en vurdering af, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden, ligesom der tages hensyn til behandling af særligt svage og sårbare grupper.

I øjeblikket udvælges behandlingssteder til tilsyn på stikprøvebasis som led i en afdækning af risikoprofilen for forskellige typer af behandlingssteder.

Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet og at sikre læring hos sundhedspersonalet.

Ved tilsynet blev målepunkter for plejeområdet 2019 – 2022 anvendt.

- Der blev gennemført interview af ledelse og medarbejdere
- Der blev delvist gennemført gennemgang af instrukser
- Der blev gennemgået tre journaler
- Der blev gennemgået medicin for tre patienter

På Snorrebakken AB+CD var vurderingen, at der var mindre problemer af betydning for patientsikkerheden.

Der er lagt vægt på, at målepunkterne for behandlingsstedets instrukser var opfyldt. Der blev fundet mangler i journalerne vedrørende overskuelighed, sygeplejefaglige vurderinger, oversigt over sygdomme og funktionsnedsættelser og opfølgning/evaluering. Der var mangler i medicinhandlingen.

Det er styrelsens vurdering, at manglerne ved tilsynet ikke var gennemgående, og det blev vurderet, at plejecentret kan rette op på manglerne ved at udarbejde og følge en handleplan, som beskriver hvordan henstillingerne bliver løst, hvordan de implementeres og hvordan der følges op på henstillingerne.

Snorrebakken AB+CD har indsendt handleplan til styrelsen, og på baggrund heraf har styrelsen afsluttet tilsynet.

Ledelsens bemærkninger

Ledelsen bemærker, at der er mindre problemer med patientsikkerheden, som ikke er gennemgående. Målet er, at der ikke

fremover er problemer med patientsikkerheden. Alle journaler bliver gennemgået således at der leves op til reglerne om sundhedsfaglig dokumentation. De i rapporten omtalte målepunkter, hvor der var fund, vil blive gennemgået med medarbejderne i personalemøder og som undervisning. Der følges op af ledelsen inden 31. maj 2022. Der er indført medicinkasser, som skal højne patientsikkerheden i forhold til medicindispensering og -administration. Lederne følger løbende op og sikre sig at alle har opnået forståelse i FSIII i efteråret 2022.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet og Ældrerådet.

Ingen.

Bilag

Endelig tilsynsrapport 2021 Snorrebakken AB+CD - STPS

Punkt 8: Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp 2021

21/17005

Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp 2021

Social – og Sundhedsudvalget beslutter

Center for Ældre har gennemført 67 kvalitets- og tilsynsbesøg hos tilfældigt udvalgte borgere, som modtager hjemmehjælp fra enten den kommunale eller private leverandør i 2021. Resultatet er opgjort i den årlige redegørelse for udførte kvalitets- og tilsynsbesøg i hjemmeplejen 2021

Servicedirektøren indstiller, at

- Tilsynsredegørelsen sendes i høring i Ældrerådet og Handicaprådet

Godkendt.

Handicaprådet tager tilsynsredegørelsen til efterretning, idet man positivt noterer sig, at kontakten til forbedring i den private del er taget. Endvidere håber Handicaprådet på, at man giver tiden til også at forbedre forholdene for den rehabiliterende indsats (Servicelovens §83A), så den nødvendige tid og faglige supervision er til rådighed i opgaveløsningen.

Vi finder det glædeligt, men dog lidt påfaldende, at hele 98% af borgerne er tilfredse.

Udvalget af 5% af borgere i undersøgelsen der modtager hjælp, er det nok?

Borgerne får ikke altid hjælp til aftalt tid.

Det ser ikke ud til at rehabiliteringen fungerer optimalt- det medfører ofte efterfølgende, at man ikke er i stand til at klare sig selv.

Der kommer stadig for mange forskellige hjælpere, hos de borgere der får flere besøg i døgnet.

Kommunalbestyrelsen har pligt til at føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter § 83 og § 83 a i serviceloven løses i overensstemmelse med de afgørelser, som kommunalbestyrelsen har truffet efter § 83 og § 83 a og i henhold til kommunens kvalitetsstandard.

Tilsynet har som udgangspunkt kontrol med, at den leverede hjælp er i overensstemmelse med den visiterede, men det er også en dialog med borgerne om den oplevede kvalitet.

Normalt foregår interviewet af borgeren i denne hjem. Grundet Covid-19-situationen, er det i år foregået som telefoninterviews. Der er foretaget interview af 5 % af de borgere, som modtager personlig pleje og/eller praktisk hjælp på udtræksdatoen, i alt 46 borgere. Der er udvalgt borgere, så man geografisk dækker hele øen, og der er en forholdsmæssig fordeling af borgere, som modtager hjælp fra den kommunale leverandør og fra den private leverandør.

Kvalitets- og tilsynsbesøget tager udgangspunkt i 6 spørgsmål til borgerne:

- Kommer hjælpen til den aftalte tid?
- Får du den hjælp, du er bevilget?
- Oplever du, at du får den aftalte hjælp, uanset hvem der kommer?
- Medvirker hjælpen til, at du i højere grad kan klare dig selv i dagligdagen?
- Med tanke på hvor ofte du får hjælp i løbet af døgnet, er du så tilfreds med antallet af medarbejdere, der kommer i dit hjem?
- Er du tilfreds med den leverede hjælp?

Samlet konklusion fra kvalitets- og tilsynsbesøgene i 2021:

Kvalitets- og Tilsynsundersøgelsen er udført hos 67 tilfældigt udvalgte borgere, som alle modtager personlig og/eller praktisk hjælp fra kommunal eller privat leverandør. Borgerne er stillet de samme 6 spørgsmål. I 2021 er spørgsmålet stillet via telefon grundet Covid-19 situationen.

Tilsynet finder, at der generelt er tilfredshed med den hjælp der modtages. Der har været mindre tilfredshed med den private leverandør, som normalt scorer høj tilfredshed. Der har været afholdt møde med leverandøren, og der vil blive fulgt op, således at borgerne oplever at få de ydelser, som de er visiteret til.

Tilsynet kan på baggrund af de gennemførte besøg konkludere, at

- de kommunale opgaver løses i overensstemmelse med lovgivningen og med de beslutninger kommunalbestyrelsen har vedtaget
- borgere, der er visiteret til hjælp efter § 83 i lov om social service, modtager den rette hjælp, men at der er behov for at følge op i forhold til den private leverandør
- der generelt bliver leveret god pleje og omsorg.

Ledelseskommentar

Ældrechefen er tilfreds med, at 98% af borgerne er helt eller delvist tilfredse med den kommunale hjælp og 94 % er helt eller delvist tilfreds med hjælpen fra den private leverandør. Vi skal dog kigge ned i de enkelte tal i rapporten, og se hvor vi kan skabe forbedringer, hvilket Center for Ældre kontinuerligt vil arbejde med. Spørgsmålet om, hvorvidt hjælpen kommer til en aftalt tid er umiddelbart et punkt, vi vil kigge på. Det kan handle om bedre forventningsafstemning, men det kan også ses i lyset af, at der er udfordringer med rekruttering, som påvirker muligheden for at leverer ydelserne til den aftalte tid.

Borgernes tilfredshed i forhold til om hjælpen medvirker til at de i højere grad kan klare sig selv i hverdagen, scorer forholdsvist lavt, og er faldet siden sidste år. Det er ud fra interviewundersøgelsen ikke muligt at finde forklaringen på, hvorfor borgerne ikke mener, at hjælpen medvirker til at de i højere grad kan klare sig selv. Center for Ældre arbejder med at revitalisere den rehabiliterende indsats i årene fremover.

I år er der nogle punkter, hvor den private leverandør har scoret lavere end ellers. Der har været afholdt møde med leverandøren, og der er iværksat tiltag, som skal få tilfredsheden til at stige igen.

Ingen.

Bilag

[Sagsnr.:21/17005] – [Dok.nr.:4762/22] UDKAST Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp i hjemmeplejen 2021

UDKAST Tilsynsredegørelse - personlig og praktisk hjælp i hjemmeplejen 2021

Punkt 9: Årlig redegørelse for magtanvendelser på ældreområdet 2021

22/10008

Årlig redegørelse for magtanvendelser på ældreområdet 2021

Social- og Sundhedsudvalget orienteres

En gang årligt skal det politiske niveau orienteres om antallet af magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten foretaget jf. lov om social service, kapitel 24, 24 a, og 24 b, §§ 124 c – 136 f. Center for Ældre har derfor udarbejdet den årlige redegørelse for magtanvendelser på ældreområdet 2021.

Servicedirektøren indstiller,

- Sagen til orientering.

Orientering givet.

Vi ser med tilfredshed på et fald i anmeldte magtanvendelser.

Hjælp efter serviceloven forudsætter som udgangspunkt, at den pågældende er indforstået med at modtage hjælpen, idet hjælpen gives ud fra princippet om den personlige friheds ukrænkelighed.

Anvendelse af magt og andre indgreb i selvbestemmelsen må alene ske for at sikre personens omsorg, værdighed og tryghed. Magtanvendelse er sidste udvej, og skal altid registreres.

Magtanvendelsesreglerne bygger på nogle centrale principper, som medarbejderne skal tage i betragtning, hver gang man overvejer magtanvendelse:

Begrænse magten mest muligt – dvs. socialpædagogisk bistand, omsorg og pleje går forud for magtanvendelse

Mindsteindgrebsprincippet – magtanvendelsen skal begrænses til det absolut nødvendige og mindst mulige indgribende

Proportionalitetsprincippet – indgrebet skal stå i rimeligt forhold til det man vil opnå

Skånsomhedsprincippet – indgrebet skal være så skånsomt og kortvarigt som muligt.

Der er i 2021 indberettet magtanvendelser foretaget efter:	Antal:
§124 d, fastholdelse	1
§136 c, kortvarig fastholdelse i personlige hygiejnesituationer (kap. 24 b)	5
§136 d, fastholdelse - meget grænseoverskridende/konfliktskabende (kap. 24 b) Adfærd	1
Samlet antal indberetninger i 2021	7

Til sammenligning var tallet for 2020 på 52 indberetninger, hvoraf 49 var hos samme borger. Der ses således ikke en bekymrende stigning i antallet af magtanvendelser.

Reglerne om magtanvendelse blev revideret pr. 1. januar 2020. Center for Ældre har i den forbindelse planlagt undervisning i de nye regler, men grundet Covid-19-situationen var det ikke muligt at gennemføre undervisninger. Dette vil nu blive taget op igen, således at der vil blive tilbudt undervisning i de nye regler.

Hvad dækker de forskellige magtanvendelser over

§124 d

Hvis en beboer er til fare for sig selv eller andre, kan personalet beslutte at fastholde, tilbageholde eller føre beboeren tilbage til sin bolig eller til et andet opholdsrum. En beboer er til fare sig selv eller andre, når der er risiko for, at den pågældende selv eller andre beboere eller personalet risikerer at komme til skade, som følge af beboerens adfærd. Et eksempel kan være, at en beboer, der opholder sig på fællesarealerne, pludselig slår ud efter de andre beboere med sin stok. Hvis ikke personalet kan tale situationen til ro, eller aflede beboeren, så vil magtanvendelse kunne blive en udvej.

§136 c

Kortvarig fastholdelse i personlige hygiejnesituationer. Gælder kun for demente borgere. Det er muligt for personalet, at fastholde en dement borger i hygiejnesituationer, hvis det er nødvendigt for at sikre personens omsorg, sikkerhed og værdighed. Der er ikke en udtømmende liste over hygiejnesituationer, hvor § 136 c, kan bruges, som det er tilfældet, hvis magten bliver brugt mod en ikke dement borger (§ 136 a).

Der vil skulle udarbejdes en handleplan, hvor det søges sikret, at kortvarig fastholdelse i personlige hygiejnesituationer undgås i fremtiden.

Der er ikke i regelsættet en klar definition på hvad kortvarig er, men det må aldrig være længere end at formålet med magtanvendelsen er opnået, f.eks. at bleskift er foretaget ol.

§136 d

Hvis en borger udviser en meget grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd over for en eller flere af de øvrige beboere på et bo- eller dagtilbud, eller hvis en beboer går ind i en anden beboers bolig, uden at vedkommende ønsker det, kan personalet fastholde, tilbageholde eller føre vedkommende tilbage til sin egen bolig eller et andet opholdsrum.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet.

-

Punkt 10: Gensidig orientering

Gensidig orientering

Bornholms Ældreråd beslutter.

- Ældrerådet diskuterede verserende sag om et sundhedshus på Bornholm.
- Udmøntning af ældreanalysen, der spørges ind til forholdet, ved ældrechefens foretræde.
- Fremtidsfuldmagten, er borgerne opmærksomme på at der findes blanket på borger.dk?

Punkt 11: Eventuell

Eventuell

Intet.

Punkt 12: Orientering til pressen

Orientering til pressen

1

Formanden orienterer pressen.