



Ældre- og Sundhedsudvalget

Beslutningsprotokol

04. marts 2009 - kl. 14:15

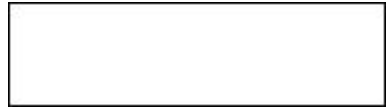
Karolinelundcentret

Afbud: Jørn Rye Rasmussen, Peder Svinth, Bent Dalsgaard Pedersen



Indholdsfortegnelse

| | Side |
|--|------|
| 23. Godkendelse af dagsorden | 52 |
| 24. Besøg på Karolinelundcentret, Gjern | 53 |
| 25. Høring af Integrationspolitikken | 54 |
| 26. Orientering om regnskabsresultat 2008 for bevillingerne 71, 73 og 78 | 56 |
| 27. Høringssvar til Praksisplan for fysioterapi i Region Midtjylland | 57 |
| 28. Trivselsundersøgelse 2008 | 59 |
| 29. Forslag til kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem - høringssvar | 61 |
| 30. Forslag til visitations- og ydelseskatalog for træning i h.t. Serviceloven - høringssvar | 63 |
| 31. Godkendelse af kvalitetsstandard for træning efter Serviceloven | 66 |
| 32. Magtanvendelse 2008 | 68 |
| 33. Redegørelse for det kommunale tilsyn på plejecentre 2008 | 71 |
| 34. Embedslægetilsyn med plejeboliger 2008 | 75 |
| 35. Orientering om status på visitationsområdet (venteliste til boliger, revurdering af borgere visiteret til rengøring mv.). | 78 |
| 36. Beslutning af de kommunale produktionskøkkeneres fremtidige arbejdsopgaver | 80 |
| 37. Orientering om det foreløbige arbejde med udbud på madservice. | 82 |
| 38. Orientering om opfølgning og afslutning på om- og udbygningsplanen, herunder oplæg til fremtidige renoverings- og anlægsbehov. | 84 |
| 39. Udbygning af Gødvad Plejecenter | 86 |



40. Til orientering

87

Underskrifter

88



23. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 09/886
Sagsansvarlig: dr00591
Sagsbehandler: IB

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Afbud fra:
Jørn Rye Rasmussen
Peder Svinth
Bent Dalsgaard Pedersen

Godkendt.



24. Besøg på Karolinelundcentret, Gjern

Sagsnr.: 06/30639
Sagsansvarlig: dr00591
Sagsbehandler: IB

Sagens formål

Rundvisning på Karolinelundcentret ved områdeleder Jette Laumand.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Der blev vist rundt.

Ej til stede:
Jørn Rye Rasmussen
Peder Svinth
Bent Dalsgaard Pedersen



25. Høring af Integrationspolitikken

Sagsnr.: 07/47955
Sagsansvarlig: dr30401
Sagsbehandler: IB

Sagens formål

Høring af Integrationspolitikken.

Sagsbeskrivelse

Der er udarbejdet et udkast til en Integrationspolitik for Silkeborg Kommune.

I politikken er der lagt vægt på "Gensidighed". En vellykket integration er således et fælles anliggende, der kræver vilje og forståelse fra alle borgere.

Det foreslås, at der dannes en følgegruppe til integrationsindsatsen. Følgegruppen skal virke som inspirator og sparringspartner for afdelinger og stabe, og i samarbejde med de respektive fagudvalg er følgegruppen ansvarlig for udarbejdelse af og opfølgning på handleplaner og evalueringer.

Det er indstillet, at følgegruppen består af 1 ledelsesrepræsentant fra henholdsvis:

- Fællesstaben (sekretær/tovholder)
- Sundhedsplejen
- Ældreafdelingen
- Skoleafdelingen
- Jobcentret
- Kultur- og Fritidsafdelingen
- Borgerservice
- Børne- og Familieafdelingen
- Handicap- og Psykiatridafdelingen
- Socialsektionen
- UU



Indstilling

Ældrechefen indstiller:

- Udkast til Integrationspolitikken drøftes og kommenteres.
- Høringssvar: Ældre- og Sundhedsudvalget kan fuldt ud tilslutte sig det fremsendte forslag til Integrationspolitik for Silkeborg Kommune. Forslaget skønnes at stemme overens med mål og handlinger i såvel Sundhedspolitikken og Ældrepolitikken.

Endelig tilslutter Ældre- og Sundhedsudvalget sig forslaget om nedsættelse af en følgegruppe, herunder følgegruppens sammensætning og opgaver.

Bilag

- Åben Høring af Integrationspolitikken i de respektive udvalg (40489/09)
- Åben Integrationspolitikken - 12. dec. 2008 (40508/09)

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Politikken er drøftet.

Høringssvar som anført godkendt.

Vedrørende følgegruppen, er der ingen ønske om at den oprettes.

Ej til stede:

Jørn Rye Rasmussen

Peder Svinth

Bent Dalsgaard Pedersen



26. Orientering om regnskabsresultat 2008 for bevillingerne 71, 73 og 78

Sagsnr.: 09/14398
Sagsansvarlig: dr16788
Sagsbehandler: TP

Sagens formål

Orientering om regnskabsresultatet 2008 for bevillingerne 71, 73 og 78.

Sagsbeskrivelse

Efter afslutning af konteringer på regnskab 2008 foreligger regnskabsresultatet for 2008 for bevillingerne 71, 73 og 78. Hovedelementerne i regnskabet gennemgås i mødet.

Godkendelse af regnskab 2008, herunder regnskabsbemærkninger, sker på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde den 15. april.

Økonomiske forhold

De økonomiske konsekvenser af regnskabsresultatet indgår i Byrådets samlede behandling af regnskab 2008 samt beslutning om overførsler fra 2008 til 2009.

Indstilling

Ældrechefen indstiller, at

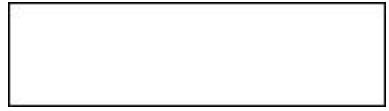
- Hovedelementerne i regnskabsresultatet for bevillingerne 71, 73 og 78 tages til efterretning.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Taget til efterretning.

Ej til stede:
Jørn Rye Rasmussen
Peder Svinth

Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk



Bent Dalsgaard Pedersen



27. Høringssvar til Praksisplan for fysioterapi i Region Midtjylland

Sagsnr.: 09/10492
Sagsansvarlig: dr16788
Sagsbehandler: rjk

Sagens formål

Silkeborg Kommune kan afgive høringssvar til praksisplan på fysioterapiområdet.

Sagsbeskrivelse

Ifølge §10 i Overenskomst om fysioterapi skal regionen og kommunerne udarbejde en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Et af de helt centrale formål med praksisplanen er at skabe et plangrundlag for styring af kapaciteten på området.

Praksisplanen er udarbejdet i regi af Samarbejdsudvalget på fysioterapiområdet, som er sammensat af repræsentanter fra kommunerne, regionen og de privatpraktiserende fysioterapeuter. Det er første gang kommunerne medvirker i tilblivelse af praksisplanen, hvilket hænger sammen med, at kommunerne har overtaget myndighedsansvaret for den vederlagsfri fysioterapi pr. 1. august 2008.

Regionsrådet besluttede på møde onsdag den 21. januar at sende forslag til praksisplan i høring hos relevante parter. Høringsfristen er den 27. marts 2009. Herefter skal høringssvarene behandles i Samarbejdsudvalget, hvorefter den endelige praksisplan skal politisk behandles af Regionsråd og kommunalbestyrelser i juni måned.

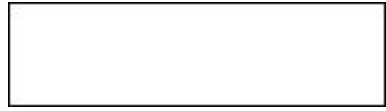
Forvaltningen har udarbejdet et udkast til høringssvar som hermed forelægges Ældre- og Sundhedsudvalget (se bilag).

Praksisplanen indholder en status for den fysioterapeutiske dækning indenfor fysioterapi, mobilfysioterapi og ridefysioterapi. Den oplister forskelle i administration og vilkår i de tidligere amter og forslag til en harmonisering af administration og vilkår. Den kommunale og private kapacitet i de enkelte kommuner gennemgås og der præsenteres 3 mulige fremtidsscenerier:

1. Den vederlagsfri fysioterapi løses 100% af de privatpraktiserende fysioterapeuter
2. Dialogbaseret: der oprettes kommunale tilbud på områder, hvor borgerne i forvejen er i kontakt med kommunen
3. Kommunen opretter konkurrerende tilbud på alle områder inden for den vederlagsfri fysioterapi.

Afslutningsvis indeholder praksisplanen et afsnit med anbefalinger og målsætninger for kvalitetsudvikling, praksiskonsulenter, ridefysioterapi og strategi for uddeling af ydnumre. Praksisplanen indeholder desuden en række bilag.

Det vedlagte udkast til høringssvar indeholder stillingtagen til beskrivelse af den nuværende fysioterapeutiske kapacitet i såvel kommunalt som privat regi, en anbefaling af scenarie 2 og en



stillingtagen til anbefalinger og målsætninger:

I forhold til beskrivelse af kapaciteten problematiseres datagrundlaget, som varierer meget kommunerne imellem. Det bemærkes, at 5 ud af 7 klinker efterspørger øget kapacitet.

I forhold til anbefalinger og målsætninger er der tilslutning til kommunal repræsentation i det regionale kvalitetsudviklingsudvalg for fysioterapiområdet. I forhold til praksiskonsulentordningen er der kommunal tilslutning til, at praksiskonsulenterne kan udarbejde materiale til brug i både praksissektor og kommuner i forbindelse med, at fysioterapeuter fra 2010 skal registrere utilsigtede hændelser.

Det er derimod ikke muligt at vurdere et forslag om en fremtidig ikke-konkretiseret harmonisering af de tidligere amters særskilte beslutninger om diagnosers adgang til almindelig og vederlagsfri fysioterapi.

I forhold til strategien for tildeling af ydernumre vurderes det i praksisplanen, at der ikke er baggrund for at øge den samlede fysioterapeutiske kapacitet i praksissektoren. Denne vurdering foretages med udgangspunkt i det generelt høje niveau i regionen. Der kommenteres ikke eksplicit på, at Samarbejdsudvalget i tildelingen af ydernumre vil lægge vægt på, at de praktiserende fysioterapeuter skal være generalister, som kan have særlige interesseområder og ikke sub-specialer.

Borgerinddragelse

Udkast til praksisplan behandles på Ældrerådsmøde den 11. marts 2009.

Økonomiske forhold

Forbruget af fysioterapeutiske ydelser har en sammenhæng med udbuddet af ydelser. Praksisplanen anbefaler, at der ikke sker en udvidelse af antal ydernumre. Praksisplanen vurderes således ikke at være udgiftsgenererende.

Indstilling

Ældrechefen indstiller,

- at Ældre- og Sundhedsudvalget godkender udkast til høringsvar til Region Midtjylland
- at udvalgsformanden bemyndiges til at lave mindre ændringer i høringsvaret, såfremt Ældrerådets bemærkninger giver anledning hertil

Bilag

Silkeborg Kommunes høringsvar til praksisplan på fysioterapiområdet

(61931/09)



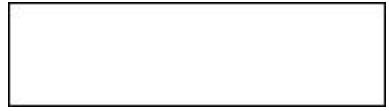
Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Godkendt.

Ej til stede:

Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk

*Jørn Rye Rasmussen
Peder Svinth
Bent Dalsgaard Pedersen*





28. Trivselsundersøgelse 2008

Sagsnr.: 09/14118
Sagsansvarlig: dr00591
Sagsbehandler: IB

Sagens formål

Orientering om trivselsundersøgelse 2008.

Sagsbeskrivelse

Der blev i 2008 foretaget en trivselsundersøgelse blandt personalet i hele Silkeborg Kommune. Trivselsundersøgelsen blev foretaget elektronisk.

Resultaterne er opgjort for hele Silkeborg Kommune, på afdelingsniveau og på institutionsniveau. Resultaterne er derfor velegnede til, at man på den enkelte arbejdsplads kan gå i dialog med henblik på fremadrettede tiltag.

Resultatet for Ældreafdelingen set i forhold til resultatet for hele Silkeborg Kommune
Besvarelsesprocenten for Ældreafdelingen er 48 %. (Resultat for hele SK er 44 %). I betragtning af, at Ældreafdelingen har mange medarbejdere, der ikke er i nærheden af en computer hver dag, er det en ganske pæn svarprocent for Ældreafdelingen.

Trivselsundersøgelsen har været delt op i følgende seks hovedtemaer:

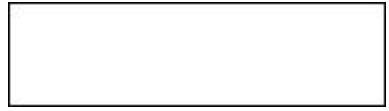
- Arbejdsopgaver og opgaveløsning
- Mål og værdier
- Samarbejde og socialt miljø
- Personaleledelse
- Læring, uddannelse og udvikling
- Motivation og arbejdsglæde

I temaerne Arbejdsopgaver og opgaveløsning, Mål og værdier ligger den gennemsnitlige score for Ældreafdelingen en smule over den gennemsnitlige score for hele Silkeborg Kommune.

I de øvrige temaer svarer Ældreafdelingens gennemsnitlige score til resultaterne for hele Silkeborg Kommune.

Indstilling

Ældrechefen indstiller trivselsundersøgelsen til Ældre- og Sundhedsudvalget orientering.



Bilag

- Åben Trivselsrapport fra Ældreafdelingen.pdf (62898/09)
- Åben Trivselsrapport samlede rapport.pdf (62910/09)

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Til efterretning.

Ej til stede:

Jørn Rye Rasmussen

Peder Svinth

Bent Dalsgaard Pedersen



29. Forslag til kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem - høringsvar

Sagsnr.: 08/66464
Sagsansvarlig: dr10474
Sagsbehandler: hbs

Sagens formål

Drøftelse og behandling af høringsvar samt endelig vedtagelse af kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem.

Sagsbeskrivelse

Lovhjemlen til tilbuddet om afløsning i eget hjem er servicelovens § 84:
"Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne".

Vejledningen definerer "afløsning" som i hjemmet og "aflastning" uden for hjemmet. Aflastning uden for hjemmet sker i henhold til Silkeborg Kommunes kvalitetsstandarder for henholdsvis midlertidig ophold og daghjem.

Formålet med kvalitetsstandarden for afløsning i eget hjem er

- at beskrive Silkeborg Kommunes serviceniveau på området
- at informere borgerne om, hvilken hjælp de kan forvente og dermed afstemme borgernes forventninger med den service, der leveres.

Serviceniveauet for afløsning i eget hjem har hidtil ikke været beskrevet, ligesom det ikke har fremstået som en selvstændig ydelse. Via ydelsen rengøring har der været ydet afløsning, hvis rask ægtefælle varetog en betydelig del af den personlige pleje. Via ydelsen psykisk pleje og omsorg har der været ydet afløsning til eksempelvis ægtefæller til borgere med demens.

Ydelsen, afløsning i eget hjem, kan ses som et plejehjemsforebyggende tiltag, ligesom kvalitetsstandarden er i overensstemmelse med demenspolitikens fokusområde i forhold til pårørende.

Borgerinddragelse

Ældre- og Sundhedsudvalget havde sagen på sit møde den 14. januar 2009, hvor forslaget til kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem blev sendt til høring ved Ældrerådet og Handicaprådet.

Der foreligger ikke høringsvar fra Handicaprådet, da rådsmødet blev aflyst på grund af afbud.

Høringssvar fra Ældrerådet udtaler, at der virkelig er behov for ydelsen og at afløsning er af vital betydning for de involverede parter. Herudover anbefaler Ældrerådet, at formuleringen "at der maksimalt kan ydes op til 3 timer pr. uge" gøres mere fleksibelt og erstattes af "sædvanligvis ydes op til 3 timer pr. uge."

Til Ældrerådets anbefaling har Ældreafdelingen følgende kommentar:
Formuleringen "sædvanligvis" indikerer, at hovedreglen er 3 timer pr. uge, hvilket ikke er i overensstemmelse med det indstillede serviceniveau, som er "op til" 3 timer.

Økonomiske forhold

Den økonomiske konsekvens af forslaget til kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem forventes at blive forholdsvis beskedne, da ydelsen som nævnt i nogen udstrækning allerede ydes i dag. Serviceniveauet forventes at kunne afholdes inden for frit-valgsbudgettet. Forbruget vil nøje blive fulgt, hvilket fremover vil være muligt, da afløsningsydelse vil blive bevilget i en selvstændig ydelsespakke.

Indstilling

Ældrechefen indstiller, at forslaget til kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem godkendes med følgende ændring:

- Formuleringen "omfanget vurderes individuelt efter konkret behov og kan maksimalt ydes op til 3 timer pr. uge" ændres til "omfanget vurderes individuelt efter konkret behov og kan højst ydes op til ca. 3 timer pr. uge."

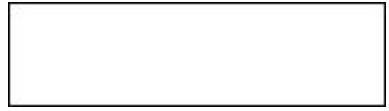
Bilag

- Åben Forslag til kvalitetsstandard for afløsning i eget hjem (351025/08)
- Åben Høringssvar fra Ældrerådet (30856/09)

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Godkendt.

Ej til stede:
Jørn Rye Rasmussen
Peder Svinth
Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk



Bent Dalsgaard Pedersen



30. Forslag til visitations- og ydelseskatalog for træning i h.t. Serviceloven - hørings svar

Sagsnr.: 08/44250
Sagsansvarlig: dr10474
Sagsbehandler: hbs

Sagens formål

Drøftelse og behandling af hørings svar samt endelig vedtagelse af forslag til visitations- og ydelseskatalog for træning i h.t. Servicelovens § 86.

Sagsbeskrivelse

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på sit møde den 17. september 2008 kommissorium for et visitations- og ydelseskatalog for træning. På mødet den 11. december 2008 drøftede Ældre- og Sundhedsudvalget forslaget til visitations- og ydelseskataloget for træning og fremsendte forslaget til høring ved Ældrerådet, Handicaprådet og LokalMED for Rehabiliteringsenheden. Hørings svar foreligger nu.

Baggrunden

Af kommissoriet fremgår, at Silkeborg Kommune endnu ikke har et besluttet harmoniseret serviceniveau inden for træning i h.t. Serviceloven. Samtidig ønskes en model, som sikrer bedre ledelsesinformation og styringsredskaber, hvor sammenhængen mellem budget, serviceniveau, visitation og udførelse synliggøres.

Endvidere fremgik et ønske om at samle visitationen til såvel personlig pleje, praktisk bistand og træning i h.t. Serviceloven, da en samlet visitation giver bedre mulighed for en helhedsorienteret visitation med udgangspunkt i borgerens samlede behov. Endelig skulle forslaget åbne muligheden for indførelse af aktivitetsbaserede budgetter for træning.

For at fastholde en vis metodefrihed hos udførerne anvendes pakkemodellen, som ikke detaillstyrer udførelsen. Visitor tager stilling til formålet med træningen samt en kortfattet beskrivelse af de begrænsninger i funktionsevnen, som træningen skal rette sig imod. Det er herefter op til udfører at opstille delmål til opnåelse af formålet og beslutte metode.

Implementering

Efter endelig godkendelse af forslaget forventes visitations- og ydelseskataloget implementeret primo 2009, herunder med central visitation og adskillelse af myndighed og udførelse. I overensstemmelse med kommissoriet vil 2009 blive et projektår, hvor serviceniveau og ressourcer følges nøje.



Borgerinddragelse

Forslaget til visitations- og ydelseskataloget for træning i h.t. Servicelovens har været sendt til høring.

Der foreligger nu høringssvar fra Ældrerådet, OmrådeMED og LokalMED Rehabiliteringsenheden. Der foreligger ikke høringssvar fra Handicaprådet, da de har måttet aflyse møder på grund af manglende beslutningsdygtighed.

Ældrerådet udtaler, at træning er særdeles vigtig og et middel til at opnå mestring af egen situation og dermed større selvstændighed. Samtidig udtaler de bekymring for om borgere med størst behov har overskud nok til at finde vej gennem systemet til visitatorerne. Finder dokumentationskravet højt. Endelig frygter de, at det foreslåede serviceniveau er tilpasset ressourcerne, i stedet for at tilpasse ressourcerne til behovene.

OmrådeMED Ældre udtrykker bekymring for, om centralisering af visitation til træning øger afstanden mellem borger og terapeut og om den ændrede sagsgang får konsekvenser for den tværfaglige dialog. Herunder især en bekymring for de svageste borgere, som ikke selv kan være formidlere af kontakt. Endvidere frygtes at tolkningen af visitationskriterier, serviceniveau og pakkestørrelse kan give anledning til diskussionspunkter mellem parterne. De mener, at det alene er borgernes motivation, der skal kunne udløse et træningstilbud og ikke fastlagte visitationskriterier. Endelig en bekymring for om dokumentationskrav i forhold til mål og status vil tage tid fra borgerne. Generelt udtrykkes en bekymring for, om et ydelseskatalog med beskrivelse af serviceniveau og pakkestørrelser giver mulighed for at skruer på pakkestørrelser og antal, baseret på andre hensyn end hvad der tjener borgerens tarv.

LokalMED tilslutter sig bekymringerne fra OmrådeMED. Hertil udtrykker de betænkeligheder m.h.p. hvor smidigt visitationssystemet vil blive i praksis sammenlignet med i dag. De foreslår, at der især i opstartfasen etableres en Erfa-gruppe i hvert område, hvor problemer, snitflader og spørgsmål afklares.

Endvidere ønsker de en afklaring af hvad pakketiden består af og hvilken dokumentationsmodel, der skal anvendes i forhold til mål og status. De trænende terapeuter anvender i dag ICF-modellen og det er deres ønske at de også i forhold til visitationen kan anvende samme model og ikke forholde sig til to modeller.

Afslutningsvis finder de det positivt, at pakkemodellen overlader til de udførende terapeuter selv at bestemme indhold og midler i træningspakkerne. For deres egen og borgernes skyld vil de gerne bevare så meget selvbestemmelse som muligt.

Til høringssvarene har Ældreafdelingen følgende kommentarer.

Visitations- og ydelseskataloget er udarbejdet inden for rammerne af det godkendte kommissorium. Forslaget er udarbejdet i fællesskab mellem myndigheden og træningssektionen med deltagelse af medarbejderrepræsentanter og ledelsesrepræsentanter fra hhv. myndigheden og træningssektionen. Formålene med kommissoriet er nævnt ovenfor i afsnittet Sagsbeskrivelse.

Ved implementeringen skal der med udgangspunkt i visitations- og ydelseskataloget aftales procedurer, som sikrer en smidig sagsgang og som sikrer at også de svageste borgeres behov for træning formidles til visitationen.

Det fastlagte serviceniveau er i overensstemmelse med bestemmelserne i Servicelovens § 86, ligesom et fastlagt serviceniveau sikrer et ensartet serviceniveau for borgerne i Silkeborg Kommune.

Pakkemodellen er bevidst valgt for at sikre metodefrihed hos udførerne. Ældreafdelingen vil i forbindelse med implementeringen drøfte dokumentationsmodellen med de involverede parter.

Jfr. kommissoriet er 2009 et projektår. I denne periode kunne etableres en følgegruppe bestående af lederne fra myndigheden og træningssektionen samt en medarbejderrepræsentant fra hhv. myndigheden og træningssektionen.

Økonomiske forhold

Ved udarbejdelse af forslaget til visitations- og ydelseskataloget for træning i h.t. Serviceloven er forudsat, at det foreslåede serviceniveau kan afholdes inden for træningssektionens budgetramme for 2009.

Indstilling

Ældrechefen indstiller høringssvarene til Ældre- og Sundhedsudvalgets orientering. Endvidere indstilles,

- at forslaget til visitations- og ydelseskataloget godkendes.
- at der i forbindelse med implementeringen aftales dokumentationsmodel.
- at der i den aftalte prøveperiode nedsættes en følgegruppe bestående af lederne fra myndigheden og træningssektionen og 1 personalerepræsentant fra hhv. myndigheden og træningssektionen.

Bilag

- | | |
|--------|--|
| - Åben | Forslag til visitations- og ydelseskatalog for træning i h.t. servicelovens § 86 (322267/08) |
| - Åben | Høringssvar fra LokalMED for Rehabiliteringsenheden (47406/09) |
| - Åben | Høringssvar fra OmrådeMED (42376/09) |
| - Åben | Høringssvar fra Ældrerådet (30871/09) |

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Godkendt.

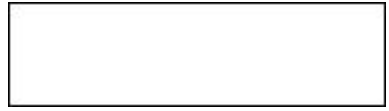
Ej til stede:

Jørn Rye Rasmussen

Peder Svinth

Bent Dalsgaard Pedersen

Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk





31. Godkendelse af kvalitetsstandard for træning efter Serviceloven

Sagsnr.: 09/13546
Sagsansvarlig: dr10474
Sagsbehandler: hbs

Sagens formål

Godkendelse af kvalitetsstandard for træning efter Serviceloven.

Sagsbeskrivelse

Den 17. september 2009 godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget kommissorium for udarbejdelse af visitations- og ydelseskatalog for træning efter Serviceloven – genoptræning og vedligeholdende træning.

Den 11. december 2009 drøftede Ældre- og Sundhedsudvalget forslaget til visitations- og ydelseskataloget, som blev sendt til høring. Høringssvarene vedrørende visitations- og ydelseskataloget er som et punkt på denne dagsorden.

Kvalitetsstandarden for træning efter Serviceloven er en borgerrettet udmøntning af visitations- og ydelseskataloget.

Formålet med kvalitetsstandarden er en beskrivelse af serviceniveauet og en generel information til borgerne, om hvilken træning, de kan forvente fra kommunen. Derved afstemmes borgernes forventninger med den service, der leveres.

Pjecerne vil blive udleveret til borgere i forbindelse med visitation til træning. Herudover vil kvalitetsstandarden være tilgængelig relevante steder i ældreområderne, på centre etc.

Visitation til træning efter Serviceloven vil overgå til den centrale visitationsgruppe.

Borgerinddragelse

Visitations- og ydelseskataloget for træning efter Serviceloven har været til høring ved Ældrerådet, Handicaprådet, LokalMed og OmråderådeMed. Da kvalitetsstandarden for træning efter Serviceloven er en borgerrettet udmøntning af ydelseskatalogets serviceniveau, anbefales at kvalitetsstandarden ikke sendes til høring.

Økonomiske forhold

Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk



Serviceniveauet er tilrettelagt inden for træningssektionens budgetramme for 2009. I overensstemmelse med kommissoriet vil 2009 blive et projektår, hvor serviceniveau og ressourcer følges nøje.

Indstilling

Ældrechefen indstiller forslag til kvalitetsstandard for træning efter Serviceloven til Ældre- og Sundhedsudvalgets godkendelse.

Bilag

- Åben Forslag til kvalitetsstandard for træning efter Serviceloven (59980/09)

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Godkendt.

Ej til stede:

Jørn Rye Rasmussen

Peder Svinth

Bent Dalsgaard Pedersen



32. Magtanvendelse 2008

Sagsnr.: 08/9441
Sagsansvarlig: dr10474
Sagsbehandler: hbs

Sagens formål

Orientering om indberetninger om magtanvendelse i 2008 på ældreområdet i henhold til bestemmelserne i Serviceloven.

Sagsbeskrivelse

I henhold til Servicelovens bestemmelser om magtanvendelse skal enhver form for magtanvendelse registreres og indberettes til kommunen. Herudover skal der udarbejdes en årlig beretning over magtanvendelsen, som forelægges kommunalbestyrelsen.

Kort om magtanvendelsesreglerne:

Reglerne finder anvendelse overfor voksne med betydelig nedsat psykisk funktionsevne, som ikke kan tage vare på deres egne interesser og ikke er i stand til at handle fornuftsmæssig.

Formålet med reglerne er at styrke retssikkerheden for de svageste borgere og for personalet. Endvidere at udvikle den pædagogiske tilgang til pleje- og omsorgsarbejdet via åbenhed og dialog. Det holdningsmæssige og værdimæssige grundlag er respekten for selvbestemmelsesretten og individets integritet. Hovedreglen er, at magtanvendelse skal undgås, og magtanvendelsesmidlerne er derfor at betragte som undtagelser. Der er en udtømmende opremsning af hvilke magtmidler, der lovligt kan sættes i værk. Kriterierne, der skal opfyldes, for at iværksættelse af magten er lovlig, er relativt skrappe og handler som hovedregel om, at der skal være risiko for personskade og i nogle af bestemmelserne endog risiko for væsentlige personskader.

Socialpædagogisk bistand går altid forud for magtanvendelse og den mindst indgribende løsning skal først afprøves. Personalet står ofte i svære situationer, hvor de på den ene side skal respektere retten til selvbestemmelse og på den anden side har pligt til at undgå omsorgssvigt. Endvidere er der gråzoner, hvor der på den ene side ikke kan siges at være risiko for egentlig personskade, men hvor manglende indgriben medfører nogle uværdige situationer for borgeren.

Kompetencereglerne er som hovedregel, at hvis borgeren forholder sig passiv, så har kommunen kompetencen og hvis borgeren modsætter sig, så har Det Sociale Nævn kompetencen. Der gælder særlige bestemmelser vedr. flytning uden samtykke, se nedenfor.

Procedure i Silkeborg Kommune:

I Silkeborg Kommune sendes registreringerne og indberetningerne til Ældreafdelingens demenskonsulent i Udvikling og forebyggelsessektionen. Demenskonsulenten tager efterfølgende kontakt til personale og leder på stedet. I langt de fleste tilfælde besøger demenskonsulenten stedet og går i dialog med personale og leder med henblik på udvikling af socialpædagogiske metoder til at undgå magtanvendelse.

Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk



2008 er første år i den nye kommune, hvor det har været muligt at lave en samlet opgørelse over magtanvendelsen. Det har derfor i den følgende redegørelse ikke været muligt at angive nogle udviklingstendenser.

Erfaringerne fra de første par år i den nye kommune har været, at der har været stor forskel på kendskabet til magtanvendelsesreglerne. Der har derfor været iværksat en generel undervisning af alle lokaledere. Hertil kommer undervisning i lokalgrupperne og den individuelle vejledning i enkeltsager, jfr. ovenfor.

Indberetninger fra 2008:

I overensstemmelse med intentionerne i bestemmelserne fremgår det af indberetningerne, at der i de enkelte situationer i vidt omfang er forsøgt at finde løsninger, der mindsker konflikterne og gør magtanvendelse så skånsom og kortvarig som muligt. Demenskonsulenten oplever hos personalet et stort engagement i denne refleksion og udarbejdelse af pædagogiske handleplaner.

Alarm- og pejlesystemer §125 stk. 1

I løbet af 2008 er alarm- og pejlesystemer bevilget og etableret i forhold til 18 borgere. Generelt er der tale om situationer, hvor borgerne har forladt deres hjem/plejehjem, har mistet orienteringen og ikke kan finde hjem, ligesom der er en risiko for gentagelser. Pejlesystemer giver disse borgere større udfoldelsesmuligheder og bedre livskvalitet samtidig med, at den fysiske sikkerhed øges.

En bevilling af alarm- og pejlesystem giver ikke samtidig mulighed for tilbageholdelse af borgeren mod dennes vilje.

Særlige døråbnere § 125 stk. 2

Der er registreret og indberettet særlige døråbnere i forhold til 1 borger. Der er ikke tale om en aflåsningsmekanisme, men døråbnere der skal anvendes positiv såsom dobbelttryk. Må alene virke forsinkende, så personalets opmærksomhed henledes på, at den pgl. går ud. Som ovenfor giver denne bestemmelse ikke samtidig mulighed for tilbageholdelse af borgeren. Øvrige muligheder herunder alarm- og pejlesystemer skal forgæves været forsøgt, før der etableres særlige døråbnere.

Fastholdelse i akutsituationer §126 stk. 1

Der er registreret og indberettet fastholdelse i akutsituationer i forhold til 4 borgere. Generelt er der tale om situationer, hvor andre borgere/medbeboere føler sig truet og utrygge. Personalet griber ind i situationen ved at skærme og føre tilbage til egen stue. Efterfølgende bliver personalet ved borgeren og forsøger at berolige og skabe tryghed.

Fastholdelse i hygiejnesituationer §126 stk. 2

Der er registreret og indberettet fastholdelse i hygiejnesituationer i forhold til 6 borgere. Der er typisk tale om situationer, hvor borgeren afviser og modsætter sig hjælp til den daglige pleje, herunder typisk hjælp til nedre toilette. Situationerne er således, at manglende indgriben vil være omsorgssvigt og uværdigt for borgeren.

I disse situationer besøger demenskonsulenten altid stedet og udarbejder sammen med personalet handleplaner. En del anmodninger om fastholdelse i hygiejnesituationer ender ofte med iværksættelse af pædagogiske tiltag, således at magtanvendelse undgås.

Anvendelse af beskyttelsesmidler § 128

Der er registreret og indberettet anvendelse af beskyttelsesmidler i forhold til 3 borgere. Der er tale om borgere, hvor der bliver brugt fastspænding med stofsele til kørestolen. Alle har haft et



eller flere brud, og fastspænding anvendes for at hindre fald fra kørestol og/eller seng, da de glemmer, at de ikke har en gangfunktion.

Optagelse i særlig botilbud uden samtykke § 129

Denne bestemmelse anses for at være den mest indgribende foranstaltning i forhold til borgerne. Der er registreret anvendelse af denne bestemmelse i forhold til 11 borgere. Det er situationer, hvor borgeren mangler evnen til at give samtykke til en flytning og hvor borgeren forholder sig passiv. Hvis det vurderes, at en flytning er påkrævet for at den pågældende kan få den nødvendige hjælp har kommunen kompetencen, hvis indstillingen tiltrædes af en værge. I disse sager indgår derfor i sagsbehandlingen en anmodning til Statsforvaltningen om en værgebeskikkelse.

Indstilling

Ældrechefen indstiller opgørelsen over indberetninger om magtanvendelser i 2008 til Ældre- og Sundhedsudvalgets orientering.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Der blev orienteret.

Ej til stede:

Jørn Rye Rasmussen

Peder Svinth

Bent Dalsgaard Pedersen



33. Redegørelse for det kommunale tilsyn på plejecentre 2008

Sagsnr.: 09/14450
Sagsansvarlig: dr14136
Sagsbehandler: LMH

Sagens formål

Orientering om årsredegørelse for det kommunale tilsyn på plejecentre 2008.

Sagsbeskrivelse

I henhold til Servicelovens § 151 skal der føres tilsyn med plejehjem mv. Tilsynet skal omfatte ét årligt uanmeldt fagligt baseret tilsyn og ét årligt anmeldt dialogbaseret tilsynsbesøg på hvert plejecenter.

Formålet med det kommunale tilsyn er at følge op på, om opgaverne i henhold til Servicelovens § 83 og 86 løses i overensstemmelse med den gældende lovgivning, det vedtagne serviceniveau og den konkrete afgørelse, der er truffet for den enkelte beboer.

Udover det kommunale tilsyn fører Embedslægeinstitutionen tilsyn med de sundhedsmæssige forhold på plejecentre og i plejeboliger.

Hvor Embedslægeinstitutionens tilsyn således retter sig imod de sundhedsmæssige forhold (Sundhedsloven), retter det kommunale tilsyn sig imod de pleje- og omsorgsmæssige forhold (Serviceloven).

Det kommunale tilsyn for 2008 er udført af det private firma REVAS ApS. REVAS har på baggrund af de udførte tilsyn udarbejdet én tilsynsrapport for det anmeldte og én tilsynsrapport for det uanmeldte tilsyn for hvert plejecenter i Silkeborg Kommune. De har ligeledes udarbejdet en årsredegørelse for de samlede, generelle og til dels tværgående resultater fra tilsynsbesøgene i 2008. Årsredegørelsen er vedlagt som bilag. Tilsynsrapporterne sendes til Områdelederne til foranstaltning.

REVAS har i tilsynet for 2008 sat særlig fokus på forholdene omkring de tilbud og muligheder, beboerne får for at vedligeholde deres færdigheder blandt andet gennem deltagelse i aktiviteter af såvel individuel som generel karakter samt tilbud om træning. De har været ekstra opmærksomme på de beboere, der har behov for mest hjælp og støtte i dagligdagen.

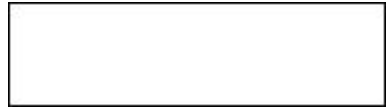
Tilsynsrapporterne for de enkelte plejecentre ligger på sagen.

Årsredegørelsen sættes på dagsordenen i Ældreafdelingens Lederforum.

Sammenfatning fra årsredegørelsen.

Resultater fra tilsyn på plejecentrene:

Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk



Den samlede vurdering er, at der er en god standard, og at der generelt leves op til kommunens godkendte kvalitetsstandarder og lovgivningens krav for området.

Der arbejdes målrettet efter Kommunens overordnede værdigrundlag og formål, som lægger vægt på at styrke livskvalitet og velvære samt skabe tryghed for beboerne. Der arbejdes de fleste steder bevist på at tilrettelægge en hjælp, der fremmer muligheden for indflydelse på egen hverdag og dermed eget liv.

Boligforhold og fysiske rammer:

Den samlede vurdering er, at de fysiske rammer generelt er velegnede og af god standard. Engagerede medarbejdere formår at levere god kvalitet også i mindre hensigtsmæssige rammer.

Der er generelt en god atmosfære i de enkelte enheder. Samværet og samarbejdet med borgerne er præget af respekt for den enkelte og en god omgangstone.

De omsorgsmæssige forhold:

Beboerne og de pårørende giver udtryk for eller indtryk af, at de har det godt og får den hjælp og støtte, de har brug for. Hjælpen i dagligdagen tilrettelægges sådan, at beboerne får mulighed for at vedligeholde eller genvinde deres færdigheder.

Der er stigende opmærksomhed på vigtigheden af at støtte beboerne til at få en aktiv og meningsfyldt hverdag. Det er helt i tråd med tankerne bag og rammerne for et leve-bomiljø.

Der er fokus på at tilbyde vedligeholdende træning efter individuel visitation. På dette område kan man med fordel angive mål og retning i dokumentationen, sådan at alle arbejder mod det samme mål.

Medarbejderforhold og faglige forudsætninger:

Generelt vurderes, at medarbejderne har en positiv, engageret og empatisk tilgang til samarbejdet med beboerne.

Mulighederne for at vedligeholde og udvikle fagligheden udnyttes i stor udstrækning.

Medarbejderne giver generelt udtryk for tilfredshed med deres arbejde og arbejdspladsen.

Den skriftlige dokumentation:

Det kan generelt konstateres, at beskrivelser af den personlig pleje og praktiske hjælp stemmer overens med beboernes oplevelse af den hjælp og støtte, de modtager.

Anbefalinger:

- Samlet vurderes, at der i de enkelte enheder er opsamlet megen specialviden, når det drejer sig om forhold af social-aktiverende karakter, og det får den enkelte til at være deltager i eget liv. Der opfordres til, at man på de plejecentre, der ikke arbejder efter leve-bo principper, og hvor de fysiske rammer er mindre hensigtsmæssige, er opmærksomme på, om beboerne selv er i stand til at finde rundt eller har behov for ledsagelse.



- De enkelte ledere har generelt overblik over de faglige ressourcer, som er til rådighed i personalegruppen og dermed hvilke, der er behov for at tilføre. Denne viden anvendes målrettet i planlægning af kompetenceudvikling. Man kan med fordel også anvende dette overblik ved rekruttering og fastholdelse af medarbejdere.
- For at sikre en mere ensartet service over hele kommunen kan man med fordel mere generelt beskrive kravene til kvalitet, faglighed og især brugen af indhøstet viden. Vi vurderer dette som elementer, der kan være med til at tiltrække og fastholde medarbejderne.
- Implementeringen af det elektroniske dokumentationssystem er generelt forbedret i det indeværende år. Men når det gælder den dokumentation, beboerne skal have mulighed for at være i besiddelse af i form af aftaler om hjælp og støtte, og hvordan den skal udmøntes, bør det sikres, at man over alt har den fornødne indsigt i muligheder og krav.

Borgerinddragelse

I henhold til Servicelovens § 151 skal der føres tilsyn med plejehjem mv. Tilsynet skal omfatte ét årligt uanmeldt fagligt baseret tilsyn og ét årligt anmeldt dialogbaseret tilsynsbesøg på hvert plejecenter.

Formålet med det kommunale tilsyn er at følge op på, om opgaverne i henhold til Servicelovens § 83 og 86 løses i overensstemmelse med den gældende lovgivning, det vedtagne serviceniveau og den konkrete afgørelse, der er truffet for den enkelte beboer.

Udover det kommunale tilsyn fører Embedslægeinstitutionen tilsyn med de sundhedsmæssige forhold på plejecentre og i plejeboliger.

Hvor Embedslægeinstitutionens tilsyn således retter sig imod de sundhedsmæssige forhold (Sundhedsloven), retter det kommunale tilsyn sig imod de pleje- og omsorgsmæssige forhold (Serviceloven).

Det kommunale tilsyn for 2008 er udført af det private firma REVAS ApS. REVAS har på baggrund af de udførte tilsyn udarbejdet én tilsynsrapport for det anmeldte og én tilsynsrapport for det uanmeldte tilsyn for hvert plejecenter i Silkeborg Kommune. De har ligeledes udarbejdet en årsredegørelse for de samlede, generelle og til dels tværgående resultater fra tilsynsbesøgene i 2008. Årsredegørelsen er vedlagt som bilag. Tilsynsrapporterne sendes til Områdedejerne til foranstaltning.

REVAS har i tilsynet for 2008 sat særlig fokus på forholdene omkring de tilbud og muligheder, beboerne får for at vedligeholde deres færdigheder blandt andet gennem deltagelse i aktiviteter af såvel individuel som generel karakter samt tilbud om træning. De har været ekstra opmærksomme på de beboere, der har behov for mest hjælp og støtte i dagligdagen.

Tilsynsrapporterne for de enkelte plejecentre ligger på sagen.

Årsredegørelsen sættes på dagsordenen i Ældreafdelingens Lederforum.

Sammenfatning fra årsredegørelsen.

Resultater fra tilsyn på plejecentrene:

Den samlede vurdering er, at der er en god standard, og at der generelt leves op til kommunens godkendte kvalitetsstandarder og lovgivningens krav for området.

Der arbejdes målrettet efter Kommunens overordnede værdigrundlag og formål, som lægger vægt på at styrke livskvalitet og velvære samt skabe tryghed for beboerne. Der arbejdes de fleste steder bevist på at tilrettelægge en hjælp, der fremmer muligheden for indflydelse på egen hverdag og dermed eget liv.

Boligforhold og fysiske rammer:

Den samlede vurdering er, at de fysiske rammer generelt er velegnede og af god standard. Engagerede medarbejdere formår at levere god kvalitet også i mindre hensigtsmæssige rammer.

Der er generelt en god atmosfære i de enkelte enheder. Samværet og samarbejdet med borgerne er præget af respekt for den enkelte og en god omgangstone.

De omsorgsmæssige forhold:

Beboerne og de pårørende giver udtryk for eller indtryk af, at de har det godt og får den hjælp og støtte, de har brug for. Hjælpen i dagligdagen tilrettelægges sådan, at beboerne får mulighed for at vedligeholde eller genvinde deres færdigheder.

Der er stigende opmærksomhed på vigtigheden af at støtte beboerne til at få en aktiv og meningsfyldt hverdag. Det er helt i tråd med tankerne bag og rammerne for et leve-bomiljø.

Der er fokus på at tilbyde vedligeholdende træning efter individuel visitation. På dette område kan man med fordel angive mål og retning i dokumentationen, sådan at alle arbejder mod det samme mål.

Medarbejderforhold og faglige forudsætninger:

Generelt vurderes, at medarbejderne har en positiv, engageret og empatisk tilgang til samarbejdet med beboerne.

Mulighederne for at vedligeholde og udvikle fagligheden udnyttes i stor udstrækning.

Medarbejderne giver generelt udtryk for tilfredshed med deres arbejde og arbejdspladsen.

Den skriftlige dokumentation:

Det kan generelt konstateres, at beskrivelser af den personlig pleje og praktiske hjælp stemmer overens med beboernes oplevelse af den hjælp og støtte, de modtager.

Anbefalinger:

- Samlet vurderes, at der i de enkelte enheder er opsamlet megen specialviden, når det drejer sig om forhold af social-aktiverende karakter, og det får den enkelte til at være deltager i eget liv. Der opfordres til, at man på de plejecentre, der ikke arbejder efter

leve-bo principper, og hvor de fysiske rammer er mindre hensigtsmæssige, er opmærksomme på, om beboerne selv er i stand til at finde rundt eller har behov for ledsagelse.

- De enkelte ledere har generelt overblik over de faglige ressourcer, som er til rådighed i personalegruppen og dermed hvilke, der er behov for at tilføje. Denne viden anvendes målrettet i planlægning af kompetenceudvikling. Man kan med fordel også anvende dette overblik ved rekruttering og fastholdelse af medarbejdere.
- For at sikre en mere ensartet service over hele kommunen kan man med fordel mere generelt beskrive kravene til kvalitet, faglighed og især brugen af indhøstet viden. Vi vurderer dette som elementer, der kan være med til at tiltrække og fastholde medarbejderne.

Implementeringen af det elektroniske dokumentationssystem er generelt forbedret i det indeværende år. Men når det gælder den dokumentation, beboerne skal have mulighed for at være i besiddelse af i form af aftaler om hjælp og støtte, og hvordan den skal udmøntes, bør det sikres, at man over alt har den fornødne indsigt i muligheder og krav.

Indstilling

Ældrechefen indstiller

- At årsredegørelsen tages til efterretning.
- At tilsynsrapporterne og årsredegørelsen sendes til høring i Ældrerådet.

Bilag

- Åben Årsredegørelse for det kommunale tilsyn 2008 (64648/09)

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Taget til efterretning.

Sendes i høring.

*Ej til stede:
Jørn Rye Rasmussen
Peder Svinth
Bent Dalsgaard Pedersen*



34. Embedslægetilsyn med plejeboliger 2008

Sagsnr.: 07/56346
Sagsansvarlig: dr10474
Sagsbehandler: hbs

Sagens formål

Orientering om Embedslægetilsynet 2008 vedrørende de sundhedsmæssige forhold i Silkeborg Kommunes plejeboligheder.

Sagsbeskrivelse

Hvert år skal Sundhedsstyrelsen gennemføre mindst ét uanmeldt tilsynsbesøg på alle plejeboligheder. Tilsynet bliver foretaget af Embedslægeinstitutionen. Formålet er at medvirke til at sikre den sundhedsfaglige indsats over for de svage ældre.

For at sikre et ensartet grundlag for tilsyn landet over, har Sundhedsstyrelsen formuleret en række målepunkter vedrørende de sundhedsmæssige forhold, der stilles krav til. Ved tilsynet vurderes det, om målepunkterne er opfyldte. Resultatet ligger til grund for Embedslægeinstitutionens efterfølgende anbefalinger til plejeboligheden og kommunen.

Embedslægeinstitutionen har afholdt tilsyn på alle plejeboligheder i Silkeborg Kommune.

Der foreligger nu tilsynsrapporter fra de enkelte plejecentre og den samlede årsrapport for tilsynet i Silkeborg Kommune 2008. Som opfølgning på tilsynsrapportens anbefalinger har alle plejecentre udarbejdet tids- og handleplaner for implementering af Embedslægens anbefalinger.

Tilsynsrapporterne fra de enkelte plejecentre og tids- og handleplanerne ligger på sagen. Den samlede årsrapport er vedlagt som bilag. De respektive beboer- og pårørenderåd er orienteret om de enkelte plejecentres tilsynsrapporter.

Den samlede årsrapport

Bemærkninger og anbefalinger drejer sig i hovedtræk om følgende forhold:

Sundhedsfaglige instrukser:

Udfærdigelse af og/eller kendskab til instrukser vedrørende forskellige sundhedsfaglige forhold, hvor Sundhedsstyrelsen anbefaler 7 områder. Tilsynet viste, at i 5 af plejebolighederne manglede skriftlige instrukser for nogle af de syv områder.

Bemærkning/handling: Alle instrukser anbefalet af Sundhedsstyrelsen er udarbejdet og ligger elektronisk under Fag Håndbog. Der skal arbejdes med kendskabet og tilgængelighed til instrukserne

Sygeplejefaglige optegnelser:

Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk

Den sundhedsfaglige dokumentation skal være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens "Vejledning om sygeplejefaglige optegnelser", hvoraf fremgår, at 11 helbredsmæssige problemområder skal være beskrevet i de sygeplejefaglige optegnelser. Tilsynet viste, at hos 35 beboere svarende til 53% var ikke alle 11 problemområder beskrevet.

Bemærkning/handling: Der er udarbejdet dokumentationsinstruks og vejledning til den gode dokumentation. Undervisning og implementering er i fuld gang via udviklingskonsulenterne og der er deadline for implementering 1. maj 2009.

Medicinhåndtering:

Krav til procedurer og regler for opdatering af medicinskemaer, identifikation på doseringsæskerne, herunder påføre cpr.nr. Indikation og maksimal dosering påføres pn medicin. Tilsynet viste, at medicinhåndteringen var generelt tilfredsstillende men med plads til forbedringer.

Bemærkning/handling: Der er udarbejdet en medicininstruks med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens vejledning om håndtering af medicin. Der er igangsat undervisning af alt sosu-personale. Løbende vil der ledelsesmæssigt blive fulgt op på varetagelsen af medicinhåndteringen.

Adgang til sundhedsfaglige ydelser:

Generelt om samarbejdet med praktiserende læger og sygehuse. Specifikt om indhentelse af oplysninger om beboernes helbredstilstand ved indflytning. Tilsynet viste, at samarbejdet generelt fungerede tilfredsstillende. Specifikt viste tilsynet imidlertid, at indhentelse af beboernes helbredstilstand ved indflytning og aftaler med beboernes praktiserende læges kontrol af beboernes kroniske sygdomme var mangelfuld.

Bemærkning/handling: Der er udarbejdet instruks for samarbejdet med de praktiserende læger. Indhentelse af beboernes helbredstilstand efter behov indarbejdes i indflytningsproceduren. De praktiserende læger skal også være kendt med Embedslægeinstitutionens retningslinier og det tages op på møde med praksiskonsulenten.

Patientrettigheder:

Informeret samtykke til behandling og information vedrørende indhentning og videregivelse af helbredsoplysninger skal dokumenteres i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information skal dokumenteres. Det skal endvidere fremgå af de sygeplejefaglige optegnelser, i hvilket omfang beboeren er i stand til at varetage sine helbredsmæssige interesser, eller om disse varetages af pårørende eller værge. Tilsynet viste, at der fortsat ikke var tilstrækkelig opmærksomhed på dette.

Bemærkning/handling: Der er udarbejdet en vejledning i overensstemmelse med patienters retsstilling, så indsatsen skal fokusere på kendskab til og implementering af vejledningen.

Hygiejne:

Personalet må ikke bære smykker og ure af hensyn til hygiejnen. Personalet skal have adgang til engangshåndklæder og håndsprit i boligerne. Tilsynet viste, at der enkelte steder skulle strammes op i forhold til at håndhæve retningslinierne om ikke at bære smykker og ure. Endvidere at der endnu ikke alle steder er indført engangshåndklæder og håndsprit i boligerne.

Bemærkning/handling: Der findes allerede regler om, at personalet ikke må bære smykker og ure og overholdelse vil blive indskærpet. Mulighederne for overholdelse af håndhygiejne findes alle steder. Større ledelsesmæssig bevågenhed i forhold til overholdelse af retningslinierne.

Ernæring:

Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk



Tilbud om at beboerne vejes ved indflytning. Beboernes ernæringstilstand vurderes, og beboere med særlige ernæringsmæssige behov skal der lægges en ernæringsplan. Ernæringsplanen evalueres med jævne mellemrum samtidig med, at beboeren får kontrolleret vægten. Tilsynet viste, at ca. 1/3 af beboerne ikke blev vejet ved indflytning og ca. 1/3 af beboere med ernæringsproblemer ikke havde fået lagt en ernæringsplan, ligesom ernæringsplanerne sjældent blev evalueret regelmæssigt.

Bemærkning/handling: Der er udarbejdet en instruks i overensstemmelse med Embedslæge-institutionens anbefalinger. Ældreafdelingens kostkonsulent har fokus på området.

Aktivitet og mobilitet:

Beboerne skal have tilbud om at deres fysiske funktionsniveau vurderes og beskrives ved indflytningen – gerne af en terapeut – og at der ved behov udarbejdes en træningsplan, og at resultatet af eventuel træning løbende bliver vurderet og dokumenteret. Tilsynet viste, at der ikke konsekvent forelå en vurdering af beboernes fysiske funktionsniveau og/eller effekten af træningen ikke var dokumenteret.

Bemærkning/handling: Der er udarbejdet en instruks vedr. aktivitet og mobilitet, så indsatsen skal fokusere på kendskab til og implementering af instruksen.

Bygninger og indeklima:

Der var ingen bemærkninger omkring indeklimaet, rygeregler og rygepolitik overholdes. Det nævnes, at på Fårvang Ældrecenter og Frydenslund Plejehjem var plejeboligerne små med små baderum. Endvidere at Marienlunds lange gange gjorde det vanskeligt at finde personale, hvilket gør plejeboligheden mindre egnet til demente beboere.

Bemærkning/handling: Der henvises til om- og udbygningsplanen.

Kvalitetssikring og egenkontrol:

Registrering af utilsigtede hændelser og fejl, herunder medicin håndtering, fald, ulykker m.m.. Tilsynet viste, at der de fleste steder foregår en systematisk opfølgning m.h.p. forebyggelse.

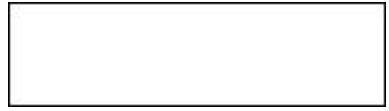
Bemærkning/handling: I forhold til utilsigtede hændelser ved medicin håndtering findes en vejledning. Vedr. øvrige utilsigtede hændelser er vi i gang med at udarbejde instruks og vejledning med udgangspunkt i lovforslag om udvidelse af patientsikkerhedsordningen. Udvidelsen indebærer, at rapporteringspligten fremover også vil omfatte hændelser, der forekommer i den kommunale sektor.

Indstilling

Ældrechefen indstiller resultatet af Embedslægetilsynet 2008 til Ældre- og Sundhedsudvalgets orientering. Endvidere at tilsynsrapporterne sendes til orientering ved Ælderådet.

Bilag

- Åben samlede årsrapport fra Embedslægetilsyn 2008 (36336/09)



Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Taget til efterretning.

Sendes til orientering i Ældrerådet.

Ej til stede:

Jørn Rye Rasmussen

Peder Svinth

Bent Dalsgaard Pedersen



35. Orientering om status på visitationsområdet (venteliste til boliger, revurdering af borgere visiteret til rengøring mv.).

Sagsnr.: 09/14480
Sagsansvarlig: dr14136
Sagsbehandler: LMH

Sagens formål

Orienterer om status på visitationsområdet: venteliste til boliger, revurdering af borgere visiteret til rengøring og mad, visitation til daghjem på Remstruplund og midlertidige pladser.

Sagsbeskrivelse

Nedenfor beskrives status på aktuelle fokusområder på visitationsområdet.

Venteliste til plejeboliger og ældreboliger.

Antallet af borgere, der venter på en plejebolig, er faldet fra 89 til 76 fra udgangen af 3. kvartal 2008 til 23. februar 2009. Antallet af borgere på venteliste til en plejebolig, som ikke har ønsket noget bestemt plejehjem/plejecenter, og som dermed er omfattet af plejehjemsgarantien, og skal have tilbudt en plejebolig inden 2 måneder fra visitationsdato, er faldet fra 13 til 5. I samme periode er den gennemsnitlige ventetid faldet fra 107 dage til 99 dage.

Antallet af borgere, der venter på en ældrebolig, er faldet fra 38 til 31 fra udgangen af 3. kvartal 2008 til 23. februar 2009. I samme periode er den gennemsnitlige ventetid faldet fra 75 til 57 dage.

Revurdering af borgere visiteret til rengøring.

På baggrund af beslutningen om at stramme kriterierne for tildeling af hjælp til rengøring påbegyndte Visitationsgruppen revurderingerne af borgere visiteret til rengøringspakken "A1 Lille 14. dages rengøring" i januar 2009.

Status den 20. februar 2009:

- 219 borgere er revurderet.
- 42 har fået afslag på hjælp til rengøring.
- 730 borgere er fortsat visiteret til "A1 Lille 14. dages rengøring".

Revurdering af borgere visiteret til madservice.

Revurderingerne er ikke påbegyndt, da visitationsmaterialet ikke er færdigt.

Visitation til daghjem på Remstruplund.

Daghjemmet på Remstruplund er normeret til 25 daghjemspladser svarende til 125 brugerdage.

Visitationen af de borgere, som tidligere var visiteret til dagcentret på Remstruplund, er nu færdig. Status er følgende:

-
- Der er visiteret 130 brugerdage på daghjemmet, heraf 38 til det åbne lokalcenter på Remstruplund, men med kørsel.
 - 38 brugerdage overflyttes til det åbne lokalcenter på Remstruplund.
 - 4 borgere ønsker ikke længere at benytte tilbuddet.

Midlertidige pladser.

I henhold til om- og udbygningsplanen rådede Silkeborg Kommune over 67 midlertidige pladser, som i dag er reduceret til 55. Der har i februar måned været få ledige pladser, og det har dermed været muligt at imødegå behovet. Ved juletid og i januar var der i modsætning hertil et stort pres på pladserne.

Indstilling

Ældrechefen indstiller

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Bilag

- Åben Bilag 1. Status på ventelister til plejeboliger og ældreboliger. (64765/09)

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Taget til efterretning.

Ej til stede:

Jørn Rye Rasmussen

Peder Svinth

Bent Dalsgaard Pedersen



36. Beslutning af de kommunale produktionskøkkeners fremtidige arbejdsopgaver

Sagsnr.: 08/31893

Sagsansvarlig: dr20397

Sagsbehandler: cj

Sagens formål

Drøftelse af høringssvar og endelig beslutning af de kommunale produktionskøkkeners fremtidige arbejdsopgaver.

Sagsbeskrivelse

Ældre- og Sundhedsudvalget drøftede sagen om de kommunale produktionskøkkeners fremtid på sit møde den 14. februar 2009 og fremsendte sagen til høring i Ældrerådet, Område Med for Ældreafdelingen og beboer- og pårørenderåd på henholdsvis Plejehjemmet Bakkegården og Birkebo Ældrecenter.

Borgerinddragelse

Der foreligger nu svar fra Ældrerådet, beboer- og pårørenderåd på henholdsvis Plejehjemmet Bakkegården og Birkebo Ældrecenter. Svar fra Område Med for Ældreafdelingen forelægges på mødet.

Ældrerådet udtaler, at lukning af køkkener altid vil være et lokalt tab, men er glade for at der forsat opretholdes køkkener de planlagte steder.

Ældrerådet erkender endvidere, at udefrakommende kontrolkrav er så store, at det ikke er muligt, at opretholde de små køkkeners madudbringning.

Der er store forventninger til tiltaget med cafeer på plejecentre. Det kan kun skabe kontakt, liv og bagland.

Endelig finder Ældrerådet det af yderste vigtighed, at arbejdet i leve-bomiljøernes køkkener ikke nedprioriteres i weekenden.

Beboer- og pårørenderåd på Plejehjemmet Bakkegården har haft en god og saglig diskussion med udgangspunkt i personalets positive tilkendegivelse om forslaget om etablering af leve-bomiljø. Det blev konkluderet, at beboer- og pårørenderåd bakker op om forslaget om etablering af leve-bomiljø på Plejehjemmet Bakkegården.

Beboer- og pårørenderåd på Birkebo Ældrecenter har taget forslaget om at ændre Birkebo Ældrecenter til leve-bomiljølignende rammer til efterretning og har ingen bemærkninger til

forslaget.



Indstilling

Ældrechefen indstiller

- høringsvarerne til Ældre- og Sundhedsudvalgets orientering og endelig beslutning om
- at Plejehjemmet Bakkegården ændres til leve-bomiljø.
- at Birkebo Ældrecenter ændres til leve-bomiljø lignende rammer
- at Toftevang Ældrecenter afgiver produktionen af mad til Birkebo Ældrecenter
- at finansiering til etablering af køkken på Plejehjemmet Bakkegården, kr. 100.000 kr., og etablering af køkken på Birkebo Ældrecenter, 50.000 kr., afholdes af bygningsvedligeholdelseskontiene.

Bilag

- | | |
|--------|--|
| - Åben | Beboer- og pårørenderåd Bakkegården høringssvar produktionskøkkeneres fremtidige arbejdsopgaver (62017/09) |
| - Åben | bruger og pårørenderåd Birkebo ang. produktionskøkkeneres fremtidige arbejdsopgaver (63162/09) |
| - Åben | Ældreråd høringssvar de kommunale produktionskøkkeneres fremtidige arbejdsopgaver (61979/09) |

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Godkendt.

Ej til stede:
Jørn Rye Rasmussen
Peder Svinth
Bent Dalsgaard Pedersen



37. Orientering om det foreløbige arbejde med udbud på madservice.

Sagsnr.: 09/5922
Sagsansvarlig: dr12081
Sagsbehandler: cj

Sagens formål

Orientering om det foreløbige arbejde med udbud på madservice.

Sagsbeskrivelse

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte i mødet den 14. februar 2009 den foreløbige tids- og handleplan for udbud af madservice.

Arbejdsgruppen har lavet et udkast til udbudsmateriale. Dette vil efterfølgende blive videre bearbejdet, samt blive forelagt Kommunens Landsforening med henblik på kvalitetssikring. Udkastet er vedlagt som bilag.

Udbuddet gennemføres som udbud under godkendelsesmodellen, idet madservice er omfattet af fritvalgs lovgivningen. Målet med udbuddet er således, at der indgås kontrakt med en hovedleverandør, der kan dække hele Silkeborg Kommune.

Efterfølgende kan andre leverandører via godkendelsesmodellen søge om godkendelse til at levere madservice. For at blive godkendt skal leverandøren leve op til kommunens godkendelseskrav, og leverandøren skal levere til samme pris, som kommunen har indgået med hovedleverandøren. Det bør overvejes, om efterfølgende godkendelse af leverandører kan ske i enkelte områder, for herved at fremme mulighederne for frit valg.

I forhold til udbudsmaterialet ønskes en drøftelse af de tildelingskriterier som vil danne grundlag for valg af en fremtidig hovedleverandør.

Der er udarbejdet følgende forslag til vægtning af tildelingskriterierne:

- Pris 60 - 80 %
 - Omhandler det prismæssige aspekt
- Kvalitet 10 - 30%
 - Omhandler fleksibilitet i samarbejdet og leveringen af maden og leveringssikkerheden
- Service 5-15%
 - Omhandler borgernes valgmuligheder af hoved og baretter og håndtering af borgerens bestillinger og afbestillinger

Tildeling vi på baggrund heraf ske til det økonomisk mest fordelagtige tilbud for kommunen, hvor
Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk

flere kriterier inddrages. Tildelingskriterierne foreslås opdelt i intervaller, for at sikre en vis fleksibilitet i den efterfølgende vurdering af de indkomne tilbud. Det anses dog hensigtsmæssigt at lade pris vægte mest.

I forhold til kravspecifikationer og kvalitetssikring er der taget udgangspunkt i de nuværende krav til madservice. Hovedpunkterne gennemgås og drøftes ved mødet. I mødet deltager kostfaglig konsulent Dorthe Vogt Rasmussen.

Det bemærkes, at kommunen ikke kan fastsætte kvalitetskrav, der betyder, at leverandører skal benytte en bestemt produktionsform. Der kan således ikke stilles krav om, at alle leverandører skal levere f.eks. frostmad, kølemad eller varm mad. Som følge heraf vil kommunen således ikke kunne udelukke en leverandør, der eksempelvis kun levere frostmad. Der kan således heller ikke stilles krav om, at maden skal levers varm.

Økonomiske forhold

Resultatet af udbuddet vil fastsætte afregningsprisen for den fremtidige madservice. Udbuddet forventes at give en lavere afregningspris end den nuværende.

Indstilling

Ældrechefen indstiller

- At vægtning af pris, kvalitet og service godkendes
- At kravspecifikationer for madservice drøftes.
- At der arbejdes videre med at færdiggøre udbuddet i henhold til den godkendte tidsplan

Bilag

- Åben Udkast til udbudsmateriale til Æ&S.doc (64283/09)

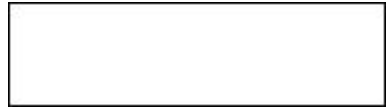
Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Der er tilføjet enkelte rettelser.

Indstillingen godkendt.

*Ej til stede:
Jørn Rye Rasmussen
Peder Svinth*

Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk



Bent Dalsgaard Pedersen



38. Orientering om opfølgning og afslutning på om- og udbygningsplanen, herunder oplæg til fremtidige renoverings- og anlægsbehov.

Sagsnr.: 09/14554
Sagsansvarlig: dr14136
Sagsbehandler: LMH

Sagens formål

Orientering om opfølgning og afslutning på om- og udbygningsplan på Ældreområdet, herunder oplæg til det fremtidige renoverings- og anlægsbehov.

Sagsbeskrivelse

Arbejdet med en om- og udbygningsplan på Ældreområdet startede i efteråret 2007. Arbejdet er nu færdigt. Dog mangler der fortsat nogle opgaver, som der arbejdes videre med.

Som en del af arbejdet med om- og udbygningsplanen blev der udarbejdet et notat. Notatet er nu opdateret med et afsnit, der afslutter arbejdet med om- og udbygningsplanen. Afsnittet (afsnit 10) beskriver processen frem til en om- og udbygningsplan på plejeboligområdet og samler op på afsluttede og igangværende opgaver. Afsnittet indeholder ligeledes nogle afsluttende bemærkninger hovedsagelig i forhold til rehabiliterings- og hjælpemiddelområdet samt et oplæg til det fremtidige renoverings- og anlægsbehov på Ældreområdet. Det opdaterede notat er vedlagt som bilag sammen med en aktuell oversigt over antal pladser/boliger.

Borgerinddragelse

Ældrerådet var repræsenteret i arbejdsgruppen vedrørende om- og udbygningsplanen. Det opdaterede notat sendes til orientering til Ældrerådet.

Økonomiske forhold

Der var afsat 1 mio. kr. på anlægsbudgettet for 2008 til projektmidler til udarbejdelse af om- og udbygningsplan.

Den endelige opgørelse af, hvad der er forbrugt i 2008, medbringes på mødet.

Det resterende beløb overføres til 2009 i forbindelse med regnskabsafslutningen. En del af beløbet anvendes til udgifter til vurdering/projektering af ombygning af 4 midlertidige pladser på Sejs Plejecenter til 2 plejeboliger. Det foreslås at udgifter til vurdering/projektering af ombygning af midlertidige pladser på Fårvang Ældrecenter afholdes af beløbet.



Indstilling

Ældrechefen indstiller

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.
- At Ældre- og Sundhedsudvalget godkender, at udgifter til vurdering/projektering af ombygning af midlertidige pladser på Fårvang Ældrecenter afholdes af beløbet.

Bilag

- Åben Bilag 2. Oversigt over boliger 1. marts 2009 (65047/09)
- Åben Bilag 3. Oversigt over pladser 1. marts 2009 (65061/09)
- Åben Notat om om- og udbygning på ældreområdet, februar 2009 (66397/09)

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Udgifter til projektering/vurdering af ombygning af 4 midlertidige pladser i Sejs til 2 plejeboliger afholdes som på Fårvang Ældrecenter af overstående beløb.

Ej til stede:

Jørn Rye Rasmussen

Peder Svinth

Bent Dalsgaard Pedersen



39. Udbygning af Gødvad Plejecenter

Sagsnr.: 08/31187
Sagsansvarlig: dr14136
Sagsbehandler: LMH

Sagens formål

Orientering om hørings svar i forbindelse med udbygning af Gødvad Plejecenter.

Borgerinddragelse

Skitseprojektet har været til høring i Ældrerådet. Ældrerådet har givet følgende hørings svar:

"Ældrerådet finder projektet tilfredsstillende, da der er taget højde for de fejl, som var i den første etape af Gødvad Plejecenter. Ældrerådet ser dog gerne at skille væggen mellem stue og soveværelse i boligerne bliver etableret som en "let væg", der er nem at fjerne og genetablere, når der viser sig et behov for det.

Ældrerådet kan anbefale det skitserede udbygningsprojekt."

Skitseprojektet har været sendt til høring i Handicaprådet. Handicaprådet har ikke afholdt møde, og derfor ikke fremsendt hørings svar. Skitseprojektet sættes på Handicaprådets møde til orientering.

Der har været afholdt et informationsmøde for Gødvad Plejecenters naboer og områdets beboere. Orientering herfra medtages på mødet.

Indstilling

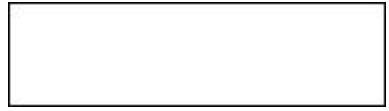
Ældrechefen indstiller

- At Ældre- og Sundhedsudvalget tager Ældrerådets hørings svar til efterretning.
- At projektet endeligt godkendes.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

Godkendes.

Silkeborg Kommune
Søvej 1, 8600 Silkeborg
Tlf.: 8970 1000
www.silkeborgkommune.dk



*Ej til stede:
Jørn Rye Rasmussen
Peder Svinth
Bent Dalsgaard Pedersen*



40. Til orientering

Sagsnr.: 09/888
Sagsansvarlig: dr00591
Sagsbehandler: IB

Sagens formål

- Orientering om status for Sundhedshuset

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 04-03-2009

- Formanden orienterede om Sundhedshuset

Ældrechefen orienterede om:

- Analysen vedrørende færdigbehandlede patienter på sygehuset
- Forløbsprogrammer på kronikerområdet, som vil blive forankret i træningssektionen i Ældreafdelingen
- Nyt navn til Ældreafdelingen – der er 28 forslag – Sundhedsafdelingen er valgt og sendt i høring

Ej til stede:

Jørn Rye Rasmussen

Peder Svinth

Bent Dalsgaard Pedersen



Underskrifter

Hans-Jørgen Hørning

Søren Stauning Goldmann

Vagn Larsen

Lars Munksø

Jørn Rye Rasmussen

Peder Svinth

Bent Dalsgaard Pedersen

Protokol

Ført af:

Jens Peter Hegelund Jensen