

# **REFERAT Ældre-/Seniorrådet 2018 - 2021 d. 17-04-2018**

**Mødedato** Tirsdag d. 17. april 2018 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale C

## **Indholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.....	3
Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder.....	5
Uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene i 2017.....	7
Kommunalt tilsyn i Hjemmeplejen 2017.....	11
Det risikobaserede tilsyn 2018.....	14
Decentral genoptræning og motionsrum på ældrecentre.....	17
Tilsynspolitik for personlig og praktisk hjælp.....	20
Procesplan for udarbejdelse af ny Værdighedspolitik.....	23
Eventuelt.....	26

## **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde**

27.69.40-P35-1-17

# **1. Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde**

**27.69.40-P35-1-17**

## **Sagstema**

Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.

Mødeleder: Ketty Sørensen.

Ordstyrer: Jørgen Toft.

## **Beslutning**

Godkendt.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 17. april 2018 :

Jørgen Toft og Else Lodahl Rasmussen

## **Punkt 2: Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder**

27.69.40-P35-1-17

## 2. Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder

27.69.40-P35-1-17

### Sagstema

1. Spørgsmål og svar.
2. Orientering fra formanden.
3. Orientering fra rådet.
4. Møder og seminarer.
5. Danske Ældrerråd.
6. PR.

### Beslutning

#### Ad 1.

Gennemgået

#### Ad 2.

Dagsordenen til næste møde kommer senere grundet møde i Social- og Sundhedsudvalget.  
Godt møde med Aktivkomitéerne - 95 deltagere. Oplægsholder Marie Lenstrup eftersender slides.

#### Ad 3.

Drøftelse af mødediæter blev gennemgået, og forvaltningen kom med svar fra Danske Ældrerråd, som afklarede spørgsmål efter deltagelse i en temadag i Aabybro.

#### Ad 4.

Ældrepolitisk konference i Vingstedcentret.  
6 deltagere til Nyborg Strand.  
11 deltagere til mødet på Morsø Afklaringscenter.

#### Ad 5.

Intet at bemærke.

#### Ad 6.

Der skal nyt billede på rådets facebookside.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 17. april 2018 :

Jørgen Toft og Else Lodahl Rasmussen

## **Punkt 3: Uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene i 2017**

27.12.16-G01-1-13

### **Bilag**

Årsberetning kommunal tilsyn på plejecentre Thisted 2017

### 3. Uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene i 2017

27.12.16-G01-1-13

#### Sagstema

Orientering om det uanmeldte kommunale tilsyn på plejecentrene i 2017.

#### Redegørelse

Kommunen har ifølge Servicelovens § 151, stk. 2, pligt til at foretage mindst ét årligt uanmeldt tilsynsbesøg på kommunens plejehjem, inklusiv friplejehjem.

I 2017 blev tilsynene udført af firmaet Hjortshøj Care, som efterfølgende har udarbejdet en årsberetning vedrørende tilsynene på plejecentrene.

Formålet med tilsynet er:

- at myndigheden kan sikre sig, at beboere får den hjælp, de er visiteret til, og at hjælpen udføres på en ordentlig måde med fokus på personlig pleje, praktisk hjælp, genoptræning og vedligeholdelsestræning.
- at tilsynene skaber mulighed for læring og fremadrettet udvikling.
- at der føres tilsyn med en række aspekter vedr. fysiske ressourcer, organisation og trivsel.

Tilsynet omfatter interviews med beboere samt dialogmøde med ledelse samt ansatte.

I 2017 var det kommunale fokus på tilsynene følgende:

- Beboere med behov for hjælp til komplekse forflytninger.
- Beboere, der får daglig vedligeholdelsestræning.
- Beboere, der har behov for mundpleje/omsorgstandpleje.
- Aktivering af beboere og brugen af klippekort.

Der er udført 14 tilsyn, og der er givet bemærkninger til 4 plejecentre. Der er givet bemærkninger på følgende forhold:

- At beboere med komplekse forflytninger skal have udarbejdet en forflytningsbeskrivelse. Bemærkningen er givet til 1 center.
- At personalet skal ajourføre dokumentationen i CSC-omsorgssystemet: Beboernes helhedsbeskrivelse, funktionsvurdering, diagnoser, døgnrytmeplaner, således at det tydeligt fremgår, hvad beboeren selv kan, hvad beboeren skal have hjælp til eller guides til, udarbejdelse af beboerens fokus-indsatsområder og værdier: Vægt, B.T., blodsukker m.m. Bemærkning til 1 center.
- At beboerne skal have udfyldt en livshistorie - også beboere, der har boet på stedet i lang tid. Hvis beboeren ikke ønsker udarbejdelse af livshistorie, skal det dokumenteres. Bemærkning til 2 centre.
- At personalet skal dokumentere beboerens vaner og ønsker til aktiviteter i beboerens døgnrytmeplan eller i beboerens livshistorie. Bemærkning til 1 center.
- At rengøring af beboernes boliger skal leve op til Thisted Kommunes kvalitetsstandarder. Bemærkning til 1 center.
- At beboerne skal tilbydes hjælp til bad minimum 1 x ugentligt samt daglig hjælp til personlig hygiejne, således at beboerne er velsoignerede. Bemærkning til 1 center.
- At der bliver arbejdet med, at der kommer mere fokus på beboernes mad, så beboerne oplever, at maden er varieret og appetitlig m.m. Bemærkning til 1 center.

Bemærkninger er givet ud fra en helhedsvurdering af det enkelte sted, som er beskrevet i de enkelte tilsynsrapporter. På baggrund af de givne bemærkninger er der udarbejdet tids- og handleplaner fra de 4 plejecentre.

Oversigt over tilsyn 2015 - 2017:

	2015	2016	2017
Områdecentret Dragsbækcentret Simonsbakke 37, 7700 Thisted			
Områdecentret Vibedal, Vibedalvej 1, 7700 Thisted			
Områdecenter Kastaniegården, Hovedgaden 8, 7752 Snedsted,			
Områdecentret Kristianslyst, Nørrealle'53, 7700 Thisted,			
Områdecentret Solgården, Solgårdsvej 14, Hundborg 7700 Thisted			
Områdecentret Sct. Thøgersgård, Prins Burisvej 2, 7770 Vestervig			
Områdecentret Trye, Søndergade 36, 7741 Frøstrup			
Ældrecenter Fjordglimt, Sennelsvej 65, Sennels, 7700 Thisted			
Områdecentret Solhjem, Rubinvej 15 A, Østerild 7700 Thisted			
Klitrosen Krovej 3, Klitmøller 7700 Thisted			
Områdecenter Fyrglimt, Fyrglimt 2, 7730 Hanstholm			
Områdecenter Kløvermarken, Kløvervej 3 Kolby 7752 Snedsted			
Områdecenter Åbakken, Nørre Alle 21, 7760 Hurup			
Friplejehjemmet Bedsted Thy, Tværgade 7, 7755 Bedsted Thy			

#### Signaturforklaring

	<p><b>Ingen bemærkninger – men anbefalinger</b>            Dette betyder, at det observerede lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instruktioner, rutiner, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard.</p>
	<p><b>Bemærkninger</b>            Dette betyder, at det observerede på flere områder ikke lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instruktioner, værdier, rutiner, kvalitetsstandarder eller almen faglig standard. Der er uhensigtsmæssige forhold, som områdelederen skal handle på.            Der skal udarbejdes en handleplan inden for 1 mdr., der sendes til fagkoordinator Bente Øllgaard og den tilsynsførende. Der sker effektmåling af de udarbejdede handleplaner ved næste tilsynsbesøg.</p>
	<p><b>Betydende mangler</b>            Dette betyder, at det observerede på mange områder ikke lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instruktioner, værdier, rutiner, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. Områdelederen udarbejder inden for (10 dage skriv antal) dage en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på de påpegede mangler. Planen sendes til: fagkoordinator Bente Øllgaard og den tilsynsførende.</p>
	<p><b>Kritisable forhold</b>            Dette betyder, at det observerede er kritisabelt og ikke lever op til lovgivning, forvaltningens regler, instruktioner, værdier, rutiner, kvalitetsstandarder eller almen faglig standard. Områdelederen udarbejder inden, for (4 dage skriv antal) dage en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at få rettet op på påpegede mangler. Planen sendes til: fagkoordinator Bente Øllgaard og den tilsynsførende.</p>

## Retsgrundlag

Serviceovens § 151, stk. 2.

## Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

## Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

## Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 10. april 2018  
 Ældre-/seniorrådet - orientering - den 17. april 2018

## Indstilling

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## Tidligere besluttet

**Social- og Sundhedsudvalget, 10. april 2018, pkt. 89:**

Taget til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 17. april 2018 :

Jørgen Toft og Else Lodahl Rasmussen

## **Bilag**

- [Årsberetning kommunal tilsyn på plejecentre Thisted 2017](#)

## **Punkt 4: Kommunalt tilsyn i Hjemmeplejen 2017**

27.36.04-K08-1-17

### **Bilag**

Tilsynsrapport Hjemmeplejen Thisted 2017

Dialogmøder i Hjemmeplejen Thisted 2017

## 4. Kommunalt tilsyn i Hjemmeplejen 2017

27.36.04-K08-1-17

### Sagstema

Orientering om det kommunale tilsyn med personlig pleje og praktisk hjælp i hjemmeplejen i 2017.

### Redegørelse

Kommunen har efter Servicelovens § 151c pligt til at føre tilsyn med personlig og praktisk hjælp i hjemmeplejen. Der er derfor i 2017 gennemført tilsyn af Hjortshøj Care ud fra tilsynspolitikken, som blev politisk godkendt i 2017.

Formålet med tilsynet er:

- At påse, at borgerne får den hjælp, de har ret til efter serviceloven og efter de kvalitetsstandarder, der er vedtaget i kommunen.
- At påse, at hjælpen er tilrettelagt og bliver udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind, før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.
- At skabe mulighed for læring og fremadrettet udvikling.

I 2017 var mund- og tandpleje samt omsorgstandpleje er særskilt tema for tilsynet.

Tilsynet er sket gennem interviews med 3 % af de forskellige leverandørers borgere. Der er ført tilsyn på både kommunale leverandører - hjemmeplejen - og private leverandører. Derudover har der været dialogmøder med hjemmeplejens ledelse samt medarbejdere som en del af tilsynet.

Konklusion på tilsynet:

- Der er i høj grad tilfredshed med kvaliteten af den personlige pleje hos de 60 pct. af borgerne, der får hjælp til bad og yderligere varetagelse af den personlige hygiejne. Plejetyngden ved de deltagende borgere varierer fra behov for flere besøg i døgnet til et enkelt besøg om ugen.
- Der bør sættes fokus på borgernes mund- og tandpleje samt borgernes kendskab til omsorgstandpleje.
- Tilfredsheden med kvaliteten af den praktiske hjælp, der ydes fra kommunen, er uændret fra sidste år. En del borgere tilkøber ekstra rengøring hos private leverandører, så der gøres rent af en times varighed hver 14. dag. I de hjem er rengøringsstandarderne pæn.
- Hos borgere, der er visiteret til rengøring ¾ time hver 3. uge, er rengøringen ikke gjort tilstrækkelig.
- Ved benyttelse af de private leverandører er der en let stigning i tilfredshed med rengøringshjælpen, hvilket skyldes, at mange borgere tilkøber ekstra hjælp.
- Der er tiltagende utilfredshed med "afsat tid til praktisk hjælp" sammenlignet med sidste års undersøgelse.
- Tilbagemeldingen om madens kvalitet, mængde og levering viser stor tilfredshed både for Det Danske Madhus og den kommunale madordning fra Åbakken, Hurup.
- Vedrørende organisering og planlægning af den praktiske hjælp viser besvarelsene, at der er sket en forbedring. Over halvdelen af borgerne giver udtryk for, at det ofte er de samme hjælpere, der kommer, at hjælpen er lige god, uanset hvilken hjælper, der kommer, og at borgerne synes, at hjælperne kommer til tiden. Ved de borgere, der får praktisk hjælp fra private leverandører, viser besvarelsene stor tilfredshed og stabilitet med den praktiske bistand, der ydes blandt borgerne.
- Borgerne giver udtryk for, at hjælperne generelt er dygtige og omsorgsfulde, uanset om de kommer fra kommunale eller private leverandører. Dog oplevede nogle borgere sprogbarrierer med udenlandske hjælpere - særligt ved, at de taler for hurtigt.
- Størsteparten af de adspurgte har god kontakt til kommunen, hvis de har et behov for ændringer i deres ydelser.
- Interviewet ved et par af besøgene var vanskelig at foretage grundet udtalt demens.
- Vurdering af rengøringsstandarderne og af borgernes fremtoning er vanskelig at foretage ud fra kommunens kvalitetsstandarder, da flere forhold gør sig gældende; f.eks. køber økonomisk velstående borgere sig til rengøring fra en privat leverandør, og dårligt stillede borgere lever i boliger, hvor forholdene er således, at det er vanskeligt at gøre rent.

Tilsynet viste, at der var behov for mere fokus på mund- og tandpleje samt omsorgstandpleje. Der er derfor iværksat flere tiltag:

- Der er via plakater sat fokus på oplysning til borgerne om omsorgstandpleje.
- Der er udarbejdet undervisningsmateriale om mund- og tandpleje til medarbejderne. Dette tænkes implementeret via Infektionspakken i I Sikre Hænder.
- Der pågår arbejde med at gøre arbejdsgangen for ansøgning om omsorgstandpleje mere enkel.
- Der er via Lov- og cirkulæremidler afsat ekstra ressourcer til visitation af omsorgstandpleje.

## **Retsgrundlag**

Serviceoven § 151c.

## **Økonomiske konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 10. april 2018  
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 17. april 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, social- og sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Tidligere besluttet**

**Social- og Sundhedsudvalget, 10. april 2018, pkt. 90:**

Taget til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Ældre-/Seniorrådet ønsker at få rengøringshjælp med som punkt på næste fællesmøde med Social- og Sundhedsudvalget. Rådet ønsker i denne forbindelse at kigge nærmere på den tiltagende utilfredshed omkring "afsat tid til praktisk hjælp".

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 17. april 2018 :

Jørgen Toft og Else Lodahl Rasmussen

## **Bilag**

- [Tilsynsrapport Hjemmeplejen Thisted 2017](#)
- [Dialogmøder i Hjemmeplejen Thisted 2017](#)

## **Punkt 5: Det risikobaserede tilsyn 2018**

29.00.00-K09-1-17

## 5. Det risikobaserede tilsyn 2018

29.00.00-K09-1-17

### Sagstema

Orientering om det risikobaserede tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed 2017.

### Redegørelse

I maj 2017 lavede Styrelsen for Patientsikkerhed risikobaseret tilsyn på 3 steder i Sundheds- og Ældreafdelingen:

- I Hjemmeplejen Nord, Team Vest
- På akutpladserne på Kristianslyst
- På plejecentret Åbakken i Hurup.

I det risikobaserede tilsyn fokuseres på sundhedslovsydelser, og man ser på en række målepunkter i udvalgte stikprøver. Målepunkterne er delt op i tre hovedgrupper:

1. Patientforløb og journalføring
2. Medicinhåndtering
3. Generelle forhold

Ud over målepunkterne under de tre hovedgrupper var temaet for 2017 KOL (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom) og AK-behandling (Blodfortyndende behandling).

#### Tilsyn i Hjemmeplejen, Team Vest

Ved tilsynet i Hjemmeplejen Nord, Team Vest, blev det vurderet, at der var problemer af større betydning for patientsikkerheden. Der blev lagt vægt på omfanget af uopfyldte målepunkter samt mangelfuld journalføring i alle 3 stikprøver, herunder at personalet ikke fulgte instruks for sundhedsfaglig dokumentation. Endvidere blev der lagt vægt på fejl i medicinhåndteringen.

På grund af alvorligheden blev der udstedt påbud om at opfylde visse krav i forhold til dokumentation og medicinhåndtering. Påbuddet blev modtaget i august 2018, og i september 2018 blev udvalget orienteret herom.

Ledelsen og medarbejderne i hjemmeplejen så meget alvorligt på dette påbud, og straks efter tilsynet blev der udarbejdet en handleplan, som sikrede, at de forhold, der gav problemer for patientsikkerheden, hurtigt blev bragt i orden.

Handleplanen omfattede:

- Undervisning i brug af instrukserne på både dokumentationsområdet og medicinhåndteringsområdet.
- Undervisning i forhold til ansvar og kompetence vedrørende dokumentation.
- Gennemgang og tilretning af journalerne med henblik på at sikre tilstrækkelig dokumentation og sammenhæng.

Ved fornyet tilsyn den 4. oktober 2017 kunne tilsynet konstatere, at der var fulgt op på alle kritikpunkter, og påbuddet blev ophævet.

#### Tilsyn på akutpladserne på Kristianslyst

Ved tilsynet på akutpladserne på Kristianslyst blev det vurderet, at der var problemer af større betydning for patientsikkerheden i forhold til dokumentation og håndtering af medicin. Der blev lagt vægt på omfanget af uopfyldte målepunkter, og at den manglende journalføring var gennemgående i alle tre stikprøver.

På baggrund af fundene ved tilsynet blev der udstedt påbud om straks at sikre tilstrækkelig dokumentation samt sikre forsvarlig medicinhåndtering.

Påbuddet blev modtaget i august 2017, og i september 2017 blev udvalget orienteret herom.

Ledelsen og medarbejderne på akutpladserne så meget alvorligt på påbuddet, og straks efter tilsynet blev der udarbejdet en handleplan, som sikrede, at de forhold, der gav problemer for patientsikkerheden, hurtigt blev bragt i orden.

Handleplanen omfattede:

- Instrukserne for dokumentation og medicinhåndtering er gennemgået for personalet.
- Undervisning i forhold til ansvar og kompetence vedrørende dokumentation og medicinhåndtering.
- Udarbejdelse af prioriteret liste over, hvad der skal dokumenteres straks, og hvad der kan vente i den akutte situation.

Ved fornyet tilsyn den 4. oktober 2017 kunne tilsynet konstatere, at der var fulgt op på alle kritikpunkter, og påbuddet blev ophævet.

## **Tilsyn på plejecenter Åbakken**

Ved tilsynet på plejecentret Åbakken blev det vurderet, at Åbakken kunne indplaceres i kategorien "mindre problemer af betydning for patientsikkerheden", og at stedet fremstod sundhedsfagligt som velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik.

## **Retsgrundlag**

Reglerne for det risikobaserede tilsyn findes i Sundhedsloven § 213, stk. 2.

## **Økonomiske konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Andre konsekvenser**

Ingen konsekvenser, da der er rettet op på de forhold, der var af risiko for patientsikkerheden.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 10. april 2018  
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 17. april 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Tidligere besluttet**

**Social- og Sundhedsudvalget, 10. april 2018, pkt. 91:**

Taget til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 17. april 2018 :

Jørgen Toft og Else Lodahl Rasmussen

## **Punkt 6: Decentral genoptræning og motionsrum på ældrecentre**

29.21.00-A21-1-18

## 6. Decentral genoptræning og motionsrum på ældrecentre

29.21.00-A21-1-18

### Sagstema

Orientering om mulighed for decentral genoptræning samt om motionsrum på Thisted Kommunes plejecentre.

### Redegørelse

Forvaltningen har i løbet af 2017 kigget på motionsrummene på Thisted Kommunes plejecentre i forbindelse med en drøftelse af brugerbetaling for hjemmeboende borgere. Ved denne gennemgang har forvaltningen drøftet de geografiske placeringer af motionsrummene, udbuddet af træningsmaskiner samt de økonomiske rammer og finansieringen af tilbuddet. Det har bl.a. vist sig, at den økonomiske drift af motionsrum har været en udfordring for nogle af plejecentrene. Efter modtagelse af borgerhenvendelser omkring motionsrum på Thisted Kommunes plejecentre fremlægger forvaltningen et overblik over decentral genoptræning og anvendelsen af motionsrum på plejecentrene.

På 7 af Thisted Kommunes 13 kommunale plejecentre er der etableret et motionsrum med træningsmaskiner. På Fyrglimt i Hanstholm og Sct. Thøgersgaard i Vestervig har hjemmeboende borgere mulighed for at få visiteret genoptræning med en fysioterapeut tilknyttet Træning & Rehabilitering fra Dragsbækcentret i Thisted. På Kastaniegården i Snedsted, Solgården i Hundborg, Trye i Frøstrup, Klitrosen i Klitmøller og Vibedal i Thisted benyttes motionsrummet udelukkende til selvtræning eller til fysioterapeuts træning med plejecentrets beboere.

Det er forskelligt fra plejecenter til plejecenter, hvor meget det benyttes af hjemmeboende borgere pr. uge:

Fyrglimt: Ca. 15 borgere

Trye: Ca. 10 borgere

Klitrosen: 3 borgere

Vibedal: Ca. 10 borgere

Kastaniegården: Pt. ingen borgere

Solgården: Ca. 5 borgere

Sct. Thøgersgaard: Ca. 30 borgere

På Solgården og Sct. Thøgersgaard driftes motionsrummet gennem en forening, mens det er kommunal drift på de resterende plejecentre.

Træningsfaciliteterne på Dragsbækcentret ligger i Træning og Rehabilitering og anvendes derfor til genoptræningsforløb og ikke til selvtræning for hjemmeboende borgere.

### Fordele ved motionsrum på ældrecentre

Motionsrummene på ældrecentre giver mulighed for, at terapeuterne i Træning og Rehabilitering kan flytte selve genoptræningen ud i lokalområdet for bestemte målgrupper; borgere, som er særlig sårbare, som har svært ved at transportere sig ind til Dragsbækcenteret, eller som har fysiske eller psykiske udfordringer. På nuværende tidspunkt er der en terapeut på Fyrglimt 1 dag i ugen og på Sct. Thøgersgaard 2 dage i ugen.

Ifølge Træning og Rehabilitering er det en god ordning at kunne henvise borgere til decentral genoptræning på et plejecenter efter et forløb ved Træning og Rehabilitering på Dragsbækcentret i Thisted. En decentralisering giver borgere mulighed for at fortsætte genoptræningen tættere på deres bopæl, og dette kan være med til at øge chancen for, at disse borgere fremadrettet efter forløbene fortsætter den gode udvikling.

Derudover giver motionsrummene hjemmeboende borgere mulighed for at træne med træningsmaskiner på det lokale plejecenter, hvilket borgerne er glade for. Det er nogle andre fysiske rammer end i et almindeligt motionscenter, hvilket nogle borgere fortæller, at de bedre kan relatere sig til. Thisted Kommune og borgerne har en fælles interesse i, at der er træningsfaciliteter fordelt geografisk ud i kommunen, så borgerne holder sig fysisk aktive. Det kan derfor være en fordel som kommune at understøtte dette, hvis andre former for lokale motionstilbud ikke tiltrækker denne målgruppe.

### Udfordringer ved den nuværende struktur

Det nuværende udbud af motionsrum på de 7 plejecentre har haft svært ved at drifte tilbuddet økonomisk, og for de fleste motionsrum er det gældende, at udbuddet af træningsmaskiner er af ældre dato og har behov for at blive skiftet ud. Dette gør både medarbejdere og borgere opmærksom på, men udfordringen er, at der ikke er afsat et særskilt budget til tilbuddet. Indkøbet af de nuværende træningsmaskiner har været løbende og gennem forskellige former for finansiering lige fra puljemidler til donation fra Aktivkomité.

Træning og Rehabilitering gør opmærksom på, at det ikke er alle former for genoptræning, det er muligt at

decentralisere. Den mere generelle genoptræning kan tilbydes decentralt, mens den mere komplicerede genoptræning udføres på Dragsbækcentret, hvor Træning og Rehabilitering har lokaler, og hvor ekspertisen er samlet. Den komplekse genoptræning er samlet på Dragsbækcenteret, fordi specialiseringen til den mere komplicerede genoptræning er fordelt på få medarbejdere for at sikre den høje faglighed og kvalitet, der er nødvendig.

Terapeuterne og den decentrale genoptræning er afhængig af, at den part, der drifter motionsrummet, sikrer vedligeholdelse samt et tilstrækkeligt udbud af udstyr, som kan anvendes til denne genoptræning.

Thisted Kommunes udbud og tilbud må ikke være konkurrenceforvridende over for lokale, private tilbud, og det er derfor vigtigt at være påpasselig med, at et kommunalt tilbud ikke underminerer muligheden for et privat foretagende eller for eksempelvis grundlaget for en foreningsaktivitet. I 5 af de 7 byer, hvor ældrecentre har et motionsrum, er der fitnessfaciliteter tilgængelige for byens borgere et andet sted i byen. 3 af disse er foreningsdriftet, hvoraf 2 af disse foreninger benytter lokaler i en hal.

Et alternativ til et kommunalt driftet motionsrum kan være, at det driftes af en forening, som det foregår på Solgården og Sct. Thøgersgaard. Foreningsdriften giver friere rammer for eksempelvis medlemskontingent, og Thisted Kommune vil have mulighed for at støtte et initiativ som dette med eksempelvis lån af lokale på plejecentret.

Forvaltningen fortsætter arbejdet med en kortlægning af området og tager bl.a. kontakt til andre kommuner for at undersøge, hvilke former for alternativer der kan være til den nuværende struktur. Det forventes, at en sag med forslag til en eventuel ny struktur og finansieringen af denne fremadrettet kan sættes på Social- og Sundhedsudvalgets møde til sommer.

## **Retsgrundlag**

Træning og Rehabilitering varetager træning efter Servicelovens § 86 og Sundhedslovens § 140.

Thisted Kommune kan iværksætte eller give tilskud til aktiviteter med et forebyggende og aktiverende sigte efter Servicelovens § 79.

## **Økonomiske konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 10. april 2018

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 17. april 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

## **Tidligere besluttet**

**Social- og Sundhedsudvalget, 10. april 2018, pkt. 87:**

Taget til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 17. april 2018 :

Jørgen Toft og Else Lodahl Rasmussen

## **Punkt 7: Tilsynspolitik for personlig og praktisk hjælp**

27.12.16-K09-1-17

### **Bilag**

Politik for tilsyn i hjemmeplejen 2018

## 7. Tilsynspolitik for personlig og praktisk hjælp

27.12.16-K09-1-17

### Sagstema

En gang årligt skal der ifølge Servicelovens § 151c udarbejdes og træffes beslutning om tilsynspolitik i forhold til det kommunale tilsyn for Servicelovens § 83, personlig og praktisk hjælp samt madservice i hjemmeplejen.

### Redegørelse

Erfaringerne med tilsynet i hjemmeplejen i 2017 har vist, at tilsynspolitikken har fungeret godt. Gennem borgerinterviews er der kommet et godt indblik i tilfredsheden med hjemmeplejens ydelser, og den efterfølgende dialog med såvel ledelse som personale har yderligere nuanceret tilsynet samt givet læring til personalet.

For at sikre et objektivt tilsyn foretages tilsynet af ekstern tilsynsførende. I 2018 er der indgået kontrakt med BDO. BDO udfører kommunale tilsyn i en del af landets kommuner og har således stor erfaring med opgaven.

Det er BDO's erfaring, at en stikprøve på 2 % til tilsynsbesøgene er tilstrækkeligt til at få et solidt indblik i kvaliteten af hjemmeplejens ydelser. Derfor reduceres det årlige tilsyn hjemme hos borgeren fra 3 % til 2 % i forhold til tidligere år.

Kort sammenfattet består Thisted Kommunes tilsyn med leverandørerne af hjælp efter Servicelovens § 83 af:

- Opfølgningsmøder med leverandørerne.
- Revisitation af den pågældende borger efter behov.
- Løbende kommunikation og dokumentation i borgernes elektroniske omsorgsjournal.
- Et årligt tilsynsbesøg hjemme hos ca. 2 % af modtagerne af hjælp efter Serviceloven § 83, dog minimum 2 borgere hos hver leverandør.
- Dialogmøde med en repræsentativ gruppe af medarbejdere samt deres leder i de teams, der varetager både personlig pleje og praktisk hjælp.
- Tema for 2018 er arbejdet med I Sikre Hænder

### Retsgrundlag

Lov om social service, jf. LBK nr. 1284 af 17/11/2015. Ifølge Servicelovens § 151 c er Kommunalbestyrelsen forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for alle tilbud efter Servicelovens § 83.

### Økonomiske konsekvenser

Den samlede udgift til tilsynet er 128.000 kr. og kan afholdes inden for det eksisterende budget.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagsfremstillingen, og gennemgangen har ikke givet anledning til bemærkninger.

### Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

### Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 10. april 2018

Ældre-/Seniorrådet - høring - den 17. april 2018

Social- og Sundhedsudvalget den 17. maj 2018

### Indstilling

Beskæftigelses-, social- og sundhedsudvalget indstiller, at

1. sagen sendes i høring
2. den reviderede tilsynspolitik for personlig og praktisk hjælp mv. i Hjemmeplejen godkendes.

### Tidligere besluttet

**Social- og Sundhedsudvalget, 10. april 2018, pkt. 79:**

Sagen sendes i høring.

### Beslutning

Ældre-/Seniorrådet har ingen bemærkninger til valget af ny leverandør, men rådet vil gerne gøre opmærksom på, at stikprøvekontrollen ikke skal blive for lille for at kunne vise et repræsentativt billede af hjælpen til kommunens borgere.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 17. april 2018 :

Jørgen Toft og Else Lodahl Rasmussen

## **Bilag**

- [Politik for tilsyn i hjemmeplejen 2018](#)

## **Punkt 8: Procesplan for udarbejdelse af ny Værdighedspolitik**

27.00.00-P00-31-18

### **Bilag**

Bilag 1 - Procesplan

## 8. Procesplan for udarbejdelse af ny Værdighedspolitik

27.00.00-P00-31-18

### Sagstema

Kommunalbestyrelsen er forpligtet til at udarbejde en ny værdighedspolitik for kommunen gældende fra 2018. I den forbindelse fremlægger forvaltningen et forslag til en procesplan for udarbejdelse af en ny værdighedspolitik.

### Redegørelse

Kommunalbestyrelsen har siden den 1. marts 2016 været forpligtet til at træffe beslutning om en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. Den første værdighedspolitik skulle vedtages og offentliggøres senest den 1. juli 2016, og derefter skal Kommunalbestyrelsen inden for det første år i den kommunale valgperiode vedtage en værdighedspolitik for den kommunale ældrepleje. Efter kommunalvalget i november 2017 skal Kommunalbestyrelsen i 2018 vedtage en værdighedspolitik for kommunens ældrepleje gældende for den nye kommunale valgperiode.

Partierne bag finanslovsaftalen for 2018 er enige om at styrke kommunernes indsats over for pårørende til svækkede ældre. Derfor har man i finanslovsaftalen afsat midler til en styrket kommunal indsats for pårørende. Formålet med initiativet i finanslovsaftalen for 2018 er at understøtte kommunernes forpligtelse til at sørge for tilbud om afløsning eller aflastning til ægtefælle eller andre pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. På den baggrund indføres en forpligtelse for Kommunalbestyrelsen til i værdighedspolitikken for ældreplejen at beskrive, hvorledes kommunen understøtter de pårørende til svækkede ældre.

Thisted Kommune skal således i 2018 udarbejde en ny værdighedspolitik, som skal dække følgende fokusområder: Livskvalitet; selvbestemmelse; kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen; mad og ernæring; en værdig død og pårørende.

### Procesplan i to trin

Erfaringerne fra efteråret 2017 peger på et behov for at øge indsatsen i forhold til samarbejdet med de pårørende. Der gøres allerede mange forskellige indsatser decentralt for at skabe et godt samarbejde med de pårørende, men erfaring peger på et behov for en mere koordineret og målrettet indsats. Ledergruppen på sundheds- og ældreområdet har i den forbindelse udpeget en arbejdsgruppe til at lave et udkast for en proces for udarbejdelsen af en strategi for øget samarbejde med pårørende. Arbejdsgruppen har lavet et bud på en selvstændig proces herfor. Område-MED er orienteret om det pågående arbejde i forhold til at skabe øget samarbejde med pårørende. Medarbejdersiden er meget interesseret og positivt stemt over for det forestående arbejde.

Forvaltningen anbefaler derfor, at der forud for udarbejdelsen af en samlet værdighedspolitik laves en proces for medarbejdere og ledere på området, hvor indsatsen for at skabe et endnu bedre samarbejde med pårørende drøftes grundigt. På denne baggrund udarbejdes en procesplan, som følger to trin; først en intern proces med grundig inddragelse af medarbejdersiden til udarbejdelse af et bud på en pårørendestrategi, og dernæst en proces med det politiske niveau, hvor en ny værdighedspolitik udarbejdes. Materialet fra pårørendestrategien kommer dermed til at fungere som inspirationsmateriale for fokusområdet "pårørende" i den ny værdighedspolitik. Forslaget til procesplanen kan findes i bilag 1.

### Revision af indsatserne under værdighedspolitikken

Kommunens andel af værdighedsmilliarden på ca. 9,3 mio. kr. udmøntes på baggrund af den gældende værdighedspolitik. Udarbejdelsen af en ny værdighedspolitik betyder derfor, at indsatserne under værdighedsmilliarden skal revideres. Procesplanen tager derfor højde for, at der i forbindelse med udarbejdelse af en ny værdighedspolitik også skal drøftes, hvilke konkrete initiativer der skal understøtte den nye politik. Hertil vil erfaringerne fra de igangværende initiativer blive inddraget. Social- og Sundhedsudvalget blev på mødet den 7. marts 2018 orienteret om status på initiativerne under værdighedsmilliarden.

### Retsgrundlag

Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen.

### Økonomiske konsekvenser

Værdighedspolitikken er en del af forudsætningen for, at kommunen modtager midler.

Center for Økonomi og Løn (CØL) har gennemgået de økonomiske oplysninger i sagsfremstillingen, og gennemgangen

har ikke givet anledning til bemærkninger.

## **Andre konsekvenser**

Intet at bemærke.

## **Høring og sagsgang**

Social- og Sundhedsudvalget den 10. april 2018

Ældre-/Seniorrådet - høring - den 17. april 2018

Område-MED Sundhed og Ældre - orientering - 17. april 2018

Social- og Sundhedsudvalget den 17. maj 2018

## **Indstilling**

Beskæftigelses-, Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at

1. Sagen sendes i høring.
2. Procesplanen efter høring godkendes.

## **Tidligere besluttet**

**Social- og Sundhedsudvalget, 10. april 2018, pkt. 78:**

Sagen sendes i høring.

## **Beslutning**

Ældre-/Seniorrådet er positiv over for procesplanen og specielt den tidlige inddragelse i forløbet. Rådet vil dog gerne høres efter 3. arbejdsgruppemøde inden politisk beslutning.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 17. april 2018 :

Jørgen Toft og Else Lodahl Rasmussen

## **Bilag**

- [Bilag 1 - Procesplan](#)

## **Punkt 9: Eventuell**

27.69.40-P35-1-17

## **9. Eventuelt**

**27.69.40-P35-1-17**

### **Sagstema**

Eventuelt.

### **Beslutning**

Intet at bemærke.

Fraværende i Ældre-/Seniorrådet - 17. april 2018 :

Jørgen Toft og Else Lodahl Rasmussen