

# **REFERAT Ældre-/Seniorrådet 2018 - 2021 d. 23-04-2019**

**Mødedato**    Tirsdag d. 23. april 2019 kl. 09:00

**Mødested**    Mødelokale C

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                      |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden og referat fra sidste møde.....                                             | 3  |
| Fast punkt til Ældre-/Seniorrådets møder.....                                                        | 5  |
| Oplæg om funktionen som netværksmedarbejder.....                                                     | 7  |
| Evaluerings af dysfagi projekt på Åbakken.....                                                       | 9  |
| Årsrapport - Sundhedsgruppen.....                                                                    | 14 |
| 75 års fødselsdag - Alternativ til forebyggende hjemmebesøg.....                                     | 17 |
| Orientering om de risikobaserede planlagte tilsyn med ældreplejen efter servicelovens §§ 83 - 87.... | 21 |
| Eventuelt.....                                                                                       | 24 |

## **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: Carl Chr. Larsen.

## **Beslutning**

Godkendt.

## **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 Ældreråd.
6. PR.

### **Beslutning**

#### **Ad 1. Spørgsmål og svar.**

Ikke gennemgået.

#### **Ad 2. Orientering fra formanden.**

Intet til referat.

#### **Ad 3. Orientering fra rådet.**

Intet til referat.

#### **Ad 5. Møder og seminarer.**

Besøg i Tornhøjhaven i Aalborg før påske.

Årsmøde i Nyborg - 7 tilmeldte fra rådet. Valg af ny formand til Danske Ældreråd og konference.

#### **Ad 5. Danske Ældreråd.**

Intet til referat.

#### **Ad 6. PR.**

Artikel i avisen omkring besparelser på ældreområdet.

### **Punkt 3: Oplæg om funktionen som netværksmedarbejder**

27.69.40-P35-1-17

### **3. Oplæg om funktionen som netværksmedarbejder**

**27.69.40-P35-1-17**

#### **Sagstema**

Annette Bødkegaard Poulsen, konstitueret leder af Visitation og Hjælpemiddeldepot, og Birgit Kristine Kusk Pedersen, netværksmedarbejder, deltager i mødet kl. 9.00 - 9.30.

#### **Beslutning**

Gennemgået.

## **Punkt 4: Evaluering af dysfagiprojekt på Åbakken**

29.09.00-A00-1-19

## 4. Evaluering af dysfagiprojekt på Åbakken

29.09.00-A00-1-19

### Sagstema

I løbet af 2018 er der gennemført et dysfagiprojekt på Åbakken. På baggrund af erfaringerne i projektet udbredes indsatsen mod dysfagi til andre plejecentre.

Projektet er en del af udmøntningen af Thisted Kommunes Værdighedsstrategi.

### Redegørelse

#### Hvad er dysfagi?

Problemer med at synke mad og væske benævnes dysfagi.

Dysfagi er endnu ikke belyst tilstrækkeligt til, at der er klar evidens på området, men Sundhedsstyrelsen har udgivet en national klinisk retningslinje, hvor der fremhæves følgende;

- der anbefales at tilbyde systematisk opsporing til voksne i højrisiko for øvre dysfagi for at identificere øvre dysfagi
- det vil være god praksis at tilbyde målrettet måltidsassistance til patienter med øvre dysfagi for at sikre sikkerhed i forbindelse med indtagelse af mad og drikke
- det vil være god praksis at tilbyde træning i spise- og drikkeaktiviteter til voksne med øvre dysfagi

(Sundhedsstyrelsen, National klinisk retningslinje for øvre dysfagi – opsporing, udredning og udvalgte indsatser, 2015)

Dysfagi kan risikere at medføre genindlæggelser grundet eksempelvis lungebetændelse, som opstår ved fejlsynkning af mad og væske. Lungebetændelse hos borgere i denne målgruppe kan være meget alvorligt.

Problemer med at synke mad og væske kan desuden påvirke livskvaliteten og helbredet generelt. Det er vigtigt for ældre at være tilstrækkeligt ernærede, da det ellers kan medføre andre sygdomme. Dysfagi kan i værste fald give en angst for at spise og drikke, fordi den ældre er bange for at få noget galt i halsen, og dermed et tab af livskvalitet og ernæring.

#### Dysfagiprojektet på Åbakken

Dysfagiindsatsen er et eksempel på, hvordan Thisted Kommune arbejder med rehabilitering i et bredt perspektiv.

Projektet på Åbakken blev gennemført som et tværfagligt projekt mellem ergoterapeuter fra Træning og Rehabilitering, sygeplejersker, diætist og køkkenpersonalet samt det øvrige plejepersonale på Åbakken.

Projektets overordnede formål har været at forbedre ernæringsstatus og livskvalitet hos Åbakkens beboere.

Succeskriterierne i projektet er

- at alle måltider afvikles sikkert og effektivt for borgeren
- at et måltid ikke bør tage over 20 minutter
- at oplevelsen af livskvalitet omkring måltidet styrkes
- at al personale omkring borgeren er klædt på til at observere tegn på dysfagi og kan iværksætte simple tiltag, der kan afhjælpe dysfagi
- at udvikle kost, der er indbydende, ernæringsmæssigt tilstrækkeligt og sikkert for borgeren at indtage

Projektets indhold:

- Afholdelse af fælles uddannelsesdag for plejepersonale, ergoterapeuter og køkkenpersonalet
- Udarbejde pjece til beboere og pårørende
- Ergoterapeuter har screenet alle beboere for dysfagi og igangsat indsatser for at afhjælpe dysfagi
- Plejepersonale er lært op i at observere tegn på dysfagi samt at benytte hjælpemidler, siddestillinger og træningsteknikker for at afhjælpe dysfagi
- Køkkenet på Åbakken har udviklet modificerede konsistenser, som borgere med dysfagi kan spise og drikke
- Udarbejde drejebog, som kan anvendes til at udbrede projektet til andre plejecentre

#### Hvilke tiltag har givet effekt?

#### Små hjælpemidler og siddestillinger

Ca. halvdelen af beboerne i projektet har fået små hjælpemidler omkring måltidet, eksempelvis tud-kop, skæregaffel. Ca. en tredjedel af beboerne har fået hjælp til siddestilling med eksempelvis en pude i ryggen eller kilepude. Brugen af små hjælpemidler og siddestillinger har givet stor effekt i forhold til at skabe et sikkert og effektivt måltid.

#### Bordplaner

Bordplaner har været et afgørende redskab i den praktiske gennemførelse af projektet. Bordplanerne har sikret

- ensartet tilgang/håndtering af borgeren på tværs af personale
- større overskuelighed og tydelighed i, hvad de forskellige borgere har behov for af spisehjælpe midler
- større overskuelighed og tydelighed i forhold til behovet for tilpasning af siddestilling
- større overskuelighed og tydelighed i forhold til anretning og udlevering af modificeret kost og drikke
- tydelighed i forhold til graden af personalehjælp (guidning)
- tilgode se personalets arbejdsstillinger i forbindelse med madning/guidning
- arbejdstilrettelæggelse i forhold til, at personalet kan finde tid og ro til at made/guide de borgere, der har behovet herfor

### Mund og tandstatus

I forbindelse med screeningen for dysfagi blev der også foretaget en screening af mund- og tandhygiejne ud fra metoden for "I Sikre Hænder". Dårlig tandstatus kan påvirke evnen til at tygge maden ordentligt og dermed være medvirkende til, at der sker fejlsynkning og i værste fald, at borgeren bliver syg med lungebetændelse.

Screeningen for mund- og tandhygiejne viste, at 7 ud af 54 beboere havde tandkødsblødning, og at 45 ud af 54 beboere skal guides eller have hjælp til tandbørstningen. Der er således en stor andel af beboerne, der har behov for fokus på mund- og tandhygiejne. Det kan forventes, at plejens indsats på dette område vil understøtte, at beboere bevarer egne tænder og ikke mister funktionen af velfungerende tandproteser og dermed medvirke til at skabe et mere sikkert og effektivt måltid for borgeren.

### Projektets resultater

Nedenfor følger en præsentation af de vigtigste resultater i projektet.

#### Grad af dysfagi

Tabel 1 nedenfor viser plejepersonalets vurdering af graden af dysfagi inden projektets opstart og efter ergoterapeuternes screening for dysfagi.

Tabel 1: Grad af dysfagi hos Åbakkens beboere

| Før projektets start | Antal | Efter screening  | Antal |
|----------------------|-------|------------------|-------|
| Ikke dysfagi         | 46    | Ikke dysfagi     | 22    |
| Mild dysfagi         | 5     | Mild dysfagi     | 21    |
| Moderat dysfagi      | 2     | Moderat dysfagi  | 9     |
| Alvorlig dysfagi     | 1     | Alvorlig dysfagi | 2     |

Screeningen har således vist, at der ud af i alt 54 screenede kun er 22 beboere, der ikke har dysfagi. Samtidig er der 24 borgere, der har dysfagi, som ikke blev vurderet at have dysfagi i udgangspunktet. Dette er et væsentligt fund, for med den viden om, at borgeren har dysfagi, er der væsentligt bedre forudsætning for at igangsætte de rette indsatser, som kan give borgeren en bedre ernæring og livskvalitet omkring måltidet.

### BMI

Et af formålene med projektet er at forbedre ernæringsstatus hos beboere på plejecentre. Derfor er der mål på beboernes BMI før og efter projektet. Resultatet fremgår af tabel 2 nedenfor

Tabel 2: Opfølgning på BMI

| BMI        | Antal beboere |
|------------|---------------|
| Øgning     | 23            |
| Neutral    | 12            |
| Tabt sig   | 11            |
| Ingen data | 6             |

Der er mange forhold, der kan påvirke BMI - ikke mindst hos ældre mennesker. Ofte er ældre mennesker udfordret af en faldende BMI, og set i det lys er det et bemærkelsesværdigt resultat, at næsten halvdelen af borgerne i projektet har haft en stigende BMI over perioden.

### Indlæggelser med lungebetændelse

Lungebetændelse kan være en alvorlig konsekvens af fejlsynkning, og et af målene med projektet er at reducere indlæggelser grundet lungebetændelse.

I projektperioden har der ikke været indlæggelser med lungebetændelse.

### Livskvalitet

I løbet af projektet er beboerne blevet spurgt om deres livskvalitet omkring måltiderne. Resultatet fremgår af tabel 3 nedenfor

*Tabel 3: Oplevelse af livskvalitet omkring måltid*

| Smiley        | Antal beboere |
|---------------|---------------|
| I høj grad    | 3             |
| God           | 24            |
| I mindre grad | 1             |
| Ingen data    | 24            |

Det generelle billede tegner, at beboerne har en positiv oplevelse af, at det er blevet nemmere og mere rart at spise.

Personalets tilbagemelding er, at beboerne generelt har været åbne for afprøvning af nye kosttyper, hjælpemidler, siddestillinger mv.

### **Ressourcer**

I den første fase, hvor beboerne screenes for dysfagi, har projektet krævet flere ressourcer i plejen. I slutningen af projektet er oplevelsen, at indsatsen mod dysfagi ikke kræver ekstra ressourcer. Tværtimod er oplevelsen, at flere borgere er blevet mere selvhjulpne i spisesituationen, og der er færre opgaver forbundet med tøjskift og oprydning efter måltider.

### **Personalets tilbagemeldinger**

Alle involverede medarbejdere har givet input til evalueringen af projektet.

Projektet har givet et fælles sprog om dysfagi på et niveau, hvor alle er enige om, hvad det betyder, og har mod på at arbejde med det. Medarbejderne har fået åbnet øjnene for, hvad dysfagi er, og hvilke små tegn de skal være opmærksomme på i hverdagen, og hvilke muligheder der er for at handle på det her og nu. Personalet udtrykker større forståelse for måltidets betydning, portionernes størrelse og hvordan beboerne oplever måltiderne.

### **Udbredelse af projekt på baggrund af gode erfaringer**

På baggrund af gode erfaringer ønskes projektet udbredt til andre plejecentre i løbet af 2019.

I 2019 implementeres dysfagiindsatsen på Dragsbækcenteret, Vibedal, Solgården og Kastaniegården.

Der er nedsat en tværfaglig projektgruppe, som arbejder med dysfagiindsatsen. Der vil løbende blive evalueret på effekten af indsatsen.

Som en del af projektet på Åbakken er der udarbejdet en drejebog, som skal understøtte implementeringen på andre plejecentre.

En del af dysfagiindsatsen handler om at tilbyde kost med forskellige konsistenser. Konsistenserne benævnes blød, cremet og gratin-kost. De fleste borgere med dysfagi vil have behov for blød kost, som vil kunne produceres i plejecentrenes egne køkkener. Produktion af gratin og cremet kost sker centralt på Åbakkens køkken. Efter behov kan de andre plejecentre bestille gratin-kosten fra Åbakken.

### **Retsgrundlag**

Intet at bemærke.

### **Økonomiske konsekvenser**

Indsatsen omkring dysfagi er en del af udmøntningen af værdighedsmilliarden.

I udmøntningsplanen for værdighedsmilliarden, som blev godkendt i Social- og Sundhedsudvalget den 5. februar 2019, er der prioriteret ressourcer til udbredelse af dysfagiindsatsen i 2019. Ressourcerne svarer til en ergoterapeut i 2019.

Udgifter til små hjælpemidler og dysfagikost afholdes af plejecentret, hvor indsatsen implementeres.

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 12. marts 2019

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 19. marts 2019

## **Indstilling**

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

## **Tidligere besluttet**

**Social- og Sundhedsudvalget, 12. marts 2019, pkt. 60:**

Udsættes.

**Social- og Sundhedsudvalget, 9. april 2019, pkt. 83:**

Taget til efterretning.

## **Beslutning**

Taget til efterretning. Ældre-/Seniorrådet vil gerne orienteres om evaluering af indsatsen om et års tid.

## **Punkt 5: Årsrapport - Sundhedsgruppen**

29.09.04-A00-1-19

### **Bilag**

Sundhedsgruppen - Årsrapport 2018

Sundhedstilbudsfolder 2019

## 5. Årsrapport - Sundhedsgruppen

29.09.04-A00-1-19

### Sagstema

Sundheds- og Ældreafdelingen orienterer om status for sundhedsgruppens arbejde i 2018.

### Redegørelse

Sundheds- og Ældreafdelingen udarbejder årsrapporter for udvalgte områder. Årsrapporter skal give et indblik i aktiviteten i det år, som er forløbet, samt give en nuværende pejling for nogle af de planlagte aktiviteter i 2019. Udarbejdelse af årsrapporter for 2018 er aktualiseret af Kommunalbestyrelsens beslutning om ny vision samt i dette tilfælde Politik for Sundhed samt arbejde med strategier og handlingsplaner.

Sundhedslovens § 119, stk. 2, anviser, at kommunerne har ansvar for at etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. Borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme er rettet mod den raske del af befolkningen med det formål at mindske risikoen for, at sygdom overhovedet opstår.

I Thisted Kommune har Sundheds- og Ældreafdelingen det primære ansvar for at etablere forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne. I 2018 har 5 medarbejdere (i timetal svarende til 4,5 fuldtidsstillinger) tilbudt borgerne sundhedstilbud inden for følgende områder:

- Rygning
- Overvægt og inaktivitet
- Kost
- Mental sundhed
- Virksomhedsrettet tilbud

Bilag 1 er årsrapporten om sundhedsgruppens arbejde i 2018 med status på arbejdet samt målsætninger og temaer for 2019.

Bilag 2 er sundhedsfolderen for 2019, som viser de uvisiterede tilbud, som sundhedsafdelingen tilbyder i 2019.

### Retsgrundlag

Sundhedsloven § 119, stk. 2

### Økonomiske konsekvenser

Intet at bemærke.

### Andre konsekvenser

Intet at bemærke.

### Høring og sagsgang

Social- og Sundhedsudvalget den 12. marts 2019  
Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 19. marts 2019

### Indstilling

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

### Tidligere besluttet

**Social- og Sundhedsudvalget, 12. marts 2019, pkt. 61:**

Udsættes.

**Social- og Sundhedsudvalget, 9. april 2019, pkt. 85:**

Taget til efterretning. Udvalget ønsker at følge området tæt.

### Beslutning

Taget til efterretning.

## Bilag

- [Sundhedsgruppen - Årsrapport 2018](#)
- [Sundhedstilbudsfolder 2019](#)

## **Punkt 6: 75 års fødselsdag - Alternativ til forebyggende hjemmebesøg**

27.35.04-A00-1-19

## 6. 75 års fødselsdag - Alternativ til forebyggende hjemmebesøg

27.35.04-A00-1-19

### Sagstema

Forvaltningen planlægger at afholde 2 årlige kollektive arrangementer som en del af kommunens tilbud om forebyggende hjemmebesøg. Formålet er blandt andet at give deltagerne viden om sund livsstil, samt hvordan Thisted Kommune kan hjælpe, hvis livssituationen ændrer sig. Arrangementet kaldes 75 års fødselsdag og afholdes som en fødselsdagsfest med kaffe, kage, boller og underholdning. Alle borgere, som er 75 år og i målgruppen for forebyggende hjemmebesøg, inviteres.

### Redegørelse

Thisted Kommune skal tilbyde borgere over 75 år samt særligt sårbare borgere over 65 år forebyggende hjemmebesøg. Borgere, der modtager både personlig og praktisk hjælp efter Servicelovens § 83, er ikke omfattet af tilbuddet. Det forebyggende hjemmebesøg er et uopfordret, men ikke uanmeldt besøg i borgerens hjem. Besøget har til formål at yde råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder med henblik på at bidrage til øget tryghed og trivsel samt forebygge eller løse eventuelle problemer i opløbet. Besøget er en samtale om borgerens liv med det formål at motivere til eller fastholde borgeren i at udnytte egne ressourcer samt at bevare den enkeltes handle- og funktionsevner længst muligt.

Det forebyggende hjemmebesøg skal tilbydes i det år, borgeren er fyldt 75 år, og igen når borgeren fylder 80 år. Borgere over 80 år tilbydes derefter besøg en gang årligt. Særligt sårbare over 65 år tilbydes et besøg, hvorefter det aftales med borgeren, om der er behov for flere besøg, inden vedkommende fylder 75 år. De forebyggende hjemmebesøg udføres i Thisted Kommune af 3 sygeplejersker, som tilsammen besøgte 672 borgere i 2018. Besøgenes indhold varierer afhængig af borgerens ressourcer og funktionsniveau. Erfaringen er, at de mere sårbare borgere ofte har et større behov for at tale og modtage råd og vejledning i hjemmet, mens de nye 75 årige ofte er velfungerende og aktive ældre, som enten takker nej til besøget eller kun har få behov i forbindelse med et besøg. Forvaltningen ønsker med udgangspunkt i erfaringerne fortsat at prioritere individuelle besøg til de mere sårbare ældre, men samtidig at udvikle nye initiativer som kan sikre, at flere nye 75 årige tager imod en forebyggende indsats. Formålet med nye forebyggende initiativer er som i det forebyggende hjemmebesøg at give de ældre viden om sund livsstil, lokalmiljøets sociale og fysiske muligheder og ikke mindst at give dem et tidligt kendskab til, hvor de kan henvende sig i kommunen, hvis deres livssituation skulle ændre sig.

Andre kommuner har gode erfaringer med at have øget tilslutningen til en forebyggende indsats blandt de nye 75 årige ved at afvikle et kollektivt arrangement for målgruppen. Af bekendtgørelsen om forebyggende hjemmebesøg fremgår, at kommuner kan tilbyde et eller flere kollektive arrangementer som et alternativ til det individuelle besøg i borgerens hjem. Dog skal en borger tilbydes et individuelt besøg i hjemmet, hvis vedkommende ikke ønsker at deltage i et kollektivt arrangement. Erfaringerne fra andre kommuner viser, at målgruppen i mange tilfælde fravælger at få besøg af de forebyggende sygeplejersker, mens de er mere tilbøjelige til at deltage i arrangementer med sociale aktiviteter, underholdning og kaffe. Derfor afholder mange kommuner arrangementer, som kombinerer det sociale samvær og en forebyggende indsats. Med udgangspunkt i denne viden planlægger forvaltningen at afholde et kollektivt arrangement for målgruppen af nye 75 årige, kaldet 75 års fødselsdag.

Årligt er der omkring 500-600 nye 75 årige, som er i målgruppen for forebyggende hjemmebesøg i Thisted Kommune. Da det ikke er muligt at samle så mange deltagere på en gang, er der planlagt 75 års fødselsdag 2 gange årligt. Et arrangement i foråret og et i efteråret. Der er i alt 274 borgere, som blev 75 år fra september 2018 til og med marts 2019. Disse inviteres sammen med én pårørende til at deltage i 75 års fødselsdag i Thy Hallen den 29. maj 2019. Efter gennemførelse af dette arrangementet gennemføres en erfaringsopsamling med henblik på at sikre det bedste tilbud fremadrettet. Deltagerne inviteres via digital post. De, som ikke modtager digital post, inviteres i stedet pr. brev.

Foruden muligheden for at få flere 75 årige til at tage imod det forebyggende tilbud er der ligeledes et økonomisk incitament forbundet med et samlet arrangement frem for individuelle besøg i hjemmene. Under forudsætning af, at halvdelen af de 274 borgere inklusiv én pårørende deltager, vil omkostningen til arrangementet være 67.445 kr. inklusiv planlægning. Hvis halvdelen af de nye 75 årige borgere modtager et individuelt forebyggende hjemmebesøg, vil omkostningerne i stedet være omkring 80.000 kr. eksklusiv befordring. Beregningen tager udgangspunkt i en gennemsnitlig besøgstid på 2½ time samt en timepris for medarbejderne på 233 kr. Der er således en potentiel halvårlig besparelse på omkring 12.500 kr. ved afholdelse af et fælles arrangement frem for individuelle besøg i hjemmet.

### Afholdelse af fødselsdagen

Formålet med arrangementet er at få flere nye 75 årige til at takke ja til den forebyggende indsats. Derudover vil der på dagen være mulighed for at besøge stande med forskellige relevante aktører. Fødselsdagen afholdes i Thy Hallen, som

ligeledes leverer forplejning til dagen. Lokalerne vil til arrangementet bliver pyntet til fødselsdag.

Udkast til program for 75 års fødselsdag den 29. maj i Thy Hallen:

|           |                                                                                                   |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kl. 14.00 | Velkomst v/formand for Social- og Sundhedsudvalget Ida Pedersen                                   |
| Kl. 14.15 | Oplæg om forebyggende hjemmebesøg v/sygeplejerskerne fra Thisted Kommune                          |
| Kl. 14.45 | "En lille peptalk" omkring en aktiv og sund livsstil v/en sundhedsmedarbejder fra Thisted Kommune |
| Kl. 15.00 | Kaffe, boller, fødselsdagsslagkage og snak ved stande                                             |
| Kl. 15.45 | Musisk indslag                                                                                    |
| Kl. 16.00 | Afslutning                                                                                        |
| Kl. 16.30 | Hjemtransport                                                                                     |

Følgende aktører er inviteret til at have en stand til arrangementet:

- Ældre Sagen
- Aktivkomitéer ved Thisted Kommunes ældrecentre
- Centerleder fra Frivilligcenter og Selvhjælp
- Sikkert Seniorliv
- Thisted Kommunes hørekonsulenter, velfærdsteknologikonsulent, kostfaglig medarbejder og netværksmedarbejder

Til arrangementet er det planlagt at tilbyde transport tur/retur med 4 opsamlingsruter. Henholdsvis 2 i den nordlige del af kommunen og 2 i den sydlige del af kommunen. Transporten er forbundet med en egenbetaling på 25 kr. pr. borger, som både dækker turen til Thy Hallen og hjem igen.

## Retsgrundlag

Serviceoven § 79a

## Økonomiske konsekvenser

Afholdelse af 75 års fødselsdag vil have en samlet udgift på 67.445 kr. under forudsætning af, at halvdelen af de inviterede inklusiv én pårørende deltager. Finansieringen afholdes inden for eksisterende budget. Nedenstående tabel viser udgiftsfordelingen.

|                                                                      |                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lokale og forplejning, inklusiv 1 vand/sodavand (140 kr. pr. person) | 38.360 kr.                                                                                                                  |
| Transport (indhentet tilbud)                                         | 6.600 kr. (egenbetaling på 5.400 kr. er fratrasket. Egenbetalingen er beregnet på baggrund af fuld kapacitet på busruterne) |
| Forsendelse af invitationer                                          | 2.000 kr.                                                                                                                   |
| Musisk indslag                                                       | 10.000 kr.                                                                                                                  |
| Forberedelse (15 timer pr. medarbejder)                              | 10.485 kr.                                                                                                                  |
|                                                                      |                                                                                                                             |
| <b>I alt</b>                                                         | <b>67.445 kr.</b>                                                                                                           |

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 9. april 2019

Ældre- Seniorrådet - orientering - den 23. april 2019

## Indstilling

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

## Tidligere besluttet

**Social- og Sundhedsudvalget, 9. april 2019, pkt. 86:**

Taget til efterretning.

Udvalget ønsker dog efterfølgende at evaluere fødselsdagen og ønsker samtidig, at udvalget tager stilling til efterfølgende, om det er et tiltag, som de ønsker at fortsætte.

## **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 7: Orientering om de risikobaserede planlagte tilsyn med ældreplejen efter servicelovens §§ 83 - 87**

29.09.20-K09-3-18

## 7. Orientering om de risikobaserede planlagte tilsyn med ældreplejen efter servicelovens §§ 83 - 87

29.09.20-K09-3-18

### Sagstema

Orientering om det social- og plejefaglige tilsyn, også kaldet ældretilsynet, i 2018. I 2018 har styrelsen for Patientsikkerhed lavet social- og plejefagligt tilsyn på henholdsvis Fyrglimt og Kløvermarken.

### Redegørelse

Den 1. juli 2018 trådte en 4-årig forsøgsordning vedr. social- og plejefagligt tilsyn på ældreområdet i kraft. Formålet med tilsynet er at hjælpe kommunerne med at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til de ældre.

Tilsynet udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed og er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet efter servicelovens §§ 83 – 87, som handler om:

- personlig og praktisk hjælp og madservice
- rehabiliteringsforløb
- aflastning og afløsning og midlertidige ophold
- socialpædagogisk bistand
- genoptræning og vedligeholdelsestræning

Der skal årligt føres tilsyn på 10 % af alle relevante enheder på ældreområdet, hvilket for Thisted Kommune svarer til 2 steder årligt. I 2018 blev Kløvermarken og Fyrglimt udvalgt til tilsyn.

Udvælgelsen af stederne beror på stikprøver og en risikovurdering, hvilket betyder, at styrelsen på baggrund af tilsynserfaringer og andre data analyserer, om der er områder, der kan indikere problemer med den fornødne kvalitet.

Ved tilsynet er der fokus på dialog og læring. Selv om tilsynet er en kontrol med den fornødne kvalitet ud fra målepunkterne, skal målepunkterne også bidrage til læring.

De enheder, der ikke får tilsynsbesøg, skal dermed også kunne bruge målepunkterne som ramme for læring og kvalitetsudvikling.

Målepunkterne udarbejdes i en arbejdsgruppe med repræsentation af kommunale repræsentanter, KL og Styrelsen for Patientsikkerhed.

Fakta om det social- og plejefaglige tilsyn:

- Tilsynet er en fireårig forsøgsordning, der udspringer af SATS-puljeaftalen for 2018-21. Mere præcist løber forsøgsordningen fra 1. juli 2018 – 31. december 2021.
- Tilsynet erstatter hverken det nuværende kommunale tilsyn på ældreområdet eller Styrelsen for Patientsikkerheds risikobaserede tilsyn på sundhedsområdet. Det social- og plejefaglige tilsyn på ældreområdet er et supplement til de eksisterende tilsyn, der bevares uændret.
- Tilsynet bliver evalueret løbende i den fireårige forsøgsperiode.
- Der er tale om organisatoriske tilsyn. Dvs. det er tilsyn med plejeeenheder. Ikke med den enkelte medarbejder.

Efter tilsynet indplaceres plejecentret i en af følgende kategorier:

1. Ingen problemer af betydning for den fornødne kvalitet
2. Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet
3. Større problemer af betydning for den fornødne kvalitet
4. Kritiske problemer af betydning for den fornødne kvalitet

### Tilsynet på Kløvermarken:

Tilsynet omfattede 6 temaer:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgruppe og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Det var styrelsens samlede vurdering, at der på Kløvermarken var mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet. Baggrunden herfor var, at der ved tilsynet i en borgers journal ikke var dokumenteret et formål med borgerens

genoptræning og vedligeholdelsestræning og heller ikke dokumentation af de løbende ændringer.

Det var også styrelsens vurdering, at Kløvermarken vil være i stand til at rette op på de uopfyldte målepunkter ud fra den rådgivning og vejledning, der blev givet under tilsynet.

### **Tilsynet på Fyrglimt:**

Tilsynet omfattede 6 temaer:

- Selvbestemmelse og livskvalitet, herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgruppe og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Det var styrelsens samlede vurdering, at der på Fyrglimt var mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Baggrunden herfor var, at der var borgere, som oplevede ikke at have den reelle mulighed for selvbestemmelse på grund af de overordnede rammer for personalenormering og de kommunale indkøbsaftaler vedrørende fødevareindkøb.

Styrelsen lagde dog også vægt på, at dette ikke var gennemgående hos alle de interviewede borgere.

Herudover fremstod plejeenheden velorganiseret med sammenhængende arbejdsgange, og personalet havde viden i forhold til plejeenhedens kerneopgaver. Den social- og plejefaglige dokumentation fremgik i journalsystemet og bidrog til at sikre en sammenhængende og helhedsorienteret indsats i forhold til den enkelte borger.

Det var styrelsens vurdering, at Fyrglimt vil være i stand til at rette op på de uopfyldte målepunkter ud fra den rådgivning og vejledning, der blev givet under tilsynet.

### **Retsgrundlag**

Tilsynet er en fireårig forsøgsordning, der udspringer af SATS-puljeaftalen for 2018-21.

### **Økonomiske konsekvenser**

Ingen.

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 9. april 2019

Ældre-/Seniorrådet - orientering - den 23. april 2019

### **Indstilling**

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

### **Tidligere besluttet**

**Social- og Sundhedsudvalget, 9. april 2019, pkt. 87:**

Taget til efterretning.

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

## **Punkt 8: Eventuelt**

27.69.40-P35-1-17

## **8. Eventuelt**

**27.69.40-P35-1-17**

### **Sagstema**

Eventuelt.

### **Tidligere besluttet**

Intet at bemærke.

### **Beslutning**

Intet til referat.