

# REFERAT Ældrerådet d. 13-06-2019

**Mødedato**    Torsdag d. 13. juni 2019 kl. 09:00

**Mødested**    Plejecenter Kærbo

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Introduktion til plejecenter Kærbo, Ranum.....                                         | 3  |
| Drøftelse af Sundhedsaftale 2019 - 2023.....                                           | 5  |
| Orientering om budget 2020 - 2023, Sundhedsudvalget.....                               | 9  |
| Årsberetning 2019 - Kommunalt tilsyn på Hjemme- og sygepleje og privat leverandør..... | 14 |
| Årsberetning 2019 - Kommunalt tilsyn på Plejecentre.....                               | 18 |
| Meddelelser til Ældrerådets møde den 13. juni 2019.....                                | 23 |

## **Punkt 32: Introduktion til plejecenter Kærbo, Ranum**

27.42.00-I00-17-19

### **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 27.42.00-I00-17-19

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

### **Resume**

Ældrerådet besøger plejecenter Kærbo, Ranum. Leder af Birgitte Tollund Gert, vil give en orientering om plejecentret.

### **Baggrund**

Ældrerådet besluttede i 2018, at de ville på en besøgsrunde på kommunens plejecenter incl. friplejehjemmet Hesselvang og Røde Kors Hjemmet. Turen er nu kommet til Plejecenter Kærbo, Ranum.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Økonomi**

Udgiftsneutral.

### **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

### **Sagen afgøres i**

Ældrerådet.

### **Administrationen indstiller**

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Fraværende: Søren Byrjalsen

Administrationens indstilling godkendt.

## **Punkt 33: Drøftelse af Sundhedsaftale 2019 - 2023**

29.30.08-P00-11-19

### **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 29.30.08-P00-11-19

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

### **Resume**

I hver valgperiode skal der udarbejdes en sundhedsaftale mellem kommuner og region, som overordnet set fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Under inddragelse af bl.a. kommunale høringssvar har Sundhedskoordinationsudvalget udarbejdet en sundhedsaftale, som forelægges til godkendelse.

Den nye sundhedsaftale er en politisk aftale, som via en vision, bærende principper og 5 pejlemærker med politiske målsætninger sætter retningen for samarbejdet på sundhedsområdet. De konkrete indsatser, der skal til for at udmønte sundhedsaftalen, er ikke fastlagt i sundhedsaftalen men vil blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden.

I forbindelse med godkendelse af sundhedsaftalen er der derudover behov for at udpege politiske repræsentanter til de politiske klynger, som er en del af organiseringen omkring sundhedsaftalen.

### **Baggrund**

I henhold til sundhedsloven skal der i hver valgperiode indgås en regionalt dækkende sundhedsaftale mellem kommunerne og regionen. Sundhedsaftalen udarbejdes af Sundhedskoordinationsudvalget, som består af politiske repræsentanter for regionen, kommunerne samt Praktiserende Lægers Organisation. Almen praksis er ikke en direkte aftalepart, men er en vigtig aktør i forbindelse med udarbejdelse og implementering af sundhedsaftalen.

Sundhedsaftalen er en politisk aftale, der dækker hele Nordjylland og fastsætter rammer og målsætninger for samarbejdet mellem parterne indenfor sundhedsområdet. Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet den fremsendte version af Sundhedsaftale for perioden 2019-2023, som fremsendes til godkendelse i de 11 nordjyske kommuner og hos Region Nordjylland. Sundhedsaftalen er bl.a. blevet til på baggrund af input fra de nordjyske kommuner i forbindelse med en høring i december 2018 – januar 2019.

Kommunalt har sundhedsaftalen derudover været behandlet politisk i både Sundhedspolitisk Dialogforum og KKR. KKR behandlede den 26. april 2019 sundhedsaftalen og besluttede at anbefale Sundhedsaftalen til godkendelse i de nordjyske kommuner.

Kort om sundhedsaftalens indhold:

Visionen i sundhedsaftalen lyder, at ”Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem”. Der skal arbejdes henimod visionen gennem 5 politiske pejlemærker:

1. Styrket samarbejde med fokus på kerneopgaver og sundhedstilbud tæt på borgerne
2. Bedre forløb og resultater med borgerne som aktive samarbejdsparter
3. Større lighed i sundhed
4. Øget mental sundhed og trivsel er grundlaget for gode leveår
5. Mindre rygning vil give flere raske leveår

Under hvert pejlemærke er opstillet politiske målsætninger, som sundhedsaftalearbejdet skal medvirke til at indfri. I aftalen er der derudover opstillet indikatorer, som vil indgå i den løbende opfølgning på sundhedsaftalen (indikatorsættet vil blive udbygget i løbet af sundhedsaftaleperioden).

Sundhedsaftalens målgruppe er hele den nordjyske befolkning, men aftalen har særlig fokus på tre målgrupper i form af børn og unge med særlige udfordringer, borgere med psykisk sygdom samt borgere med kroniske sygdomme og/eller komplekse problemstillinger.

I arbejdet med at indfri den kommende sundhedsaftale er der i sundhedsaftalen opstillet en række bærende principper. Principperne er den fælles grundforståelse, som parterne samarbejder ud fra. Det drejer sig bl.a. om lokalt ejerskab, en respektfuld samarbejdskultur og bedst mulig ressourceudnyttelse (herunder opgaveoverdragelse).

I modsætning til den nuværende sundhedsaftale opstiller aftalen ikke på forhånd konkrete indsatser, der skal udmønte sundhedsaftalen. Arbejdet med at implementere sundhedsaftalen vil i stedet blive udviklet i løbet af sundhedsaftaleperioden i et samarbejde mellem parterne og med bred inddragelse.

#### Udpegning til politisk organisering

Sundhedsaftalen fastlægger ligeledes den politiske organisering for sundhedsaftalen. Der lægges op til en organisering, hvor de nuværende lokale politiske klynger bibeholdes, men suppleres med et årligt tværsektorielt politisk mødeforum kaldet "Sundhedspolitisk Samling".

Da det første møde i den politiske del af organiseringen allerede vil blive afholdt den 20. september 2019, anmodes der om, at der i forbindelse med godkendelse af sundhedsaftalen udpeges politiske repræsentanter til de politiske klynger. Der forventes repræsentation af udvalgsformænd/næstformænd fra social-, sundheds- og evt. beskæftigelsesområdet samt fra den kommunale del af Sundhedskoordinationsudvalget (dvs. i alt 2-4 politiske repræsentanter fra hver kommune). Administrationen foreslår på denne baggrund, at der udpeges 1 repræsentant fra Sundhedsudvalget, 1 repræsentant fra Beskæftigelsesudvalget og 1 repræsentant fra Børne- og familieudvalget.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Økonomi**

Ingen bemærkninger.

## **Procesplan**

Når Sundhedsaftalen er godkendt af alle 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland, vil Sundhedsaftalen senest ved udgangen af juni 2019 blive fremsendt til Sundhedsstyrelsen. Den nye sundhedsaftale vil træde i kraft den 1. juli 2019. Arbejdet med at implementere sundhedsaftalen vil derefter blive igangsat – bl.a. med en politisk drøftelse på møde i Sundhedspolitisk Samling den 20. september 2019.

## **Sagen afgøres i**

Byrådet via Sundhedsudvalget, Beskæftigelsesudvalget, Børne- og familieudvalget og Økonomiudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Sundhedsaftalen 2019 godkendes.
- at der udpeges 1 politisk repræsentant fra hvert udvalg (undtaget økonomiudvalget og Byrådet) til de politiske klynger.

## **Beslutning i Beskæftigelsesudvalget den 6. maj 2019**

Fraværende: Liselotte Lynge Jensen og Henrik Dalgaard.

Administrationens indstilling godkendes og der peges på Per Jensen som repræsentant for Beskæftigelsesudvalget.

Sundhedsudvalget, 7. maj 2019, pkt. 70:

Fraværende: Ingen

Sundhedsaftalen anbefales godkendt.

Palle Jensen blev udpeget til den politisk klynge med Lise Lotte Jensen som suppleant.

## **Beslutning i Børne- og Familieudvalget den 7. maj 2019**

Sundhedsaftalen godkendes.

Doris Lauritzen er udpeget til den politiske klynge.

Økonomiudvalget, 15. maj 2019, pkt. 165:

Fraværende: Theresa Berg Andersen

Beskæftigelsesudvalgets, Sundhedsudvalgets og Børne- og Familieudvalgets indstillinger anbefales godkendt.

Byrådet, 23. maj 2019, pkt. 95:

Fraværende: Theresa Berg, Jens Lauritzen, Per Jensen

Godkendt.

Supplerende sagsfremstilling

Forvaltningen fremsender Sundhedsaftaler 2019 - 2023 til drøftelse i Ældrerådet

Indstilling

- at Sundhedsaftalen 2019- 2023 drøftes.

## **Beslutning**

Fraværende: Søren Byrjalsen

Taget til efterretning.

Ældrerådet vil nøje følge det videre forløb.

## **Bilag**

Følg brev vedrørende Sundhedsaftalens godkendelse samt udpegning.pdf

Sundhedsaftalen 2019 - 2023 til godkendelse

Sundhedsaftalens bilag 2019 - 2023 - til orientering.pdf

Kommissorium Sundhedsaftalen 2019 - 2023 - Politiske klynger - til orientering.pdf

Kommissorium Sundhedsaftalen 2019 - 2023 - Sundhedspolitik samling - til orientering.pdf

## Punkt 34: Orientering om budget 2020 - 2023, Sundhedsudvalget

00.30.00-Ø00-1-19

### Punktoplysninger

Sagsnr.:00.30.00-Ø00-1-19

Sagsbeh.: Tove Albertsen

### Resume

Økonomiudvalget udarbejder en Økonomisk Politik 2020 – 2023, som skal ses som fundamentet for Vesthimmerlands Kommunes proces med at udarbejde et budgetforslag for budgetperioden 2020 – 2023.

Økonomiudvalget har den 13. marts 2019 godkendt den økonomiske politik og en tids-og procesplan for budgetlægningen 2020-2023 (vedlagt som bilag).

Jf. mål 5 i den økonomiske politik skal der skabes et økonomisk råderum på -15 mio. kr.

Økonomiudvalget har fordelt bidragets størrelse pr. udvalg således :

| Udvalg                     | Sparekrav i mio. kr. |
|----------------------------|----------------------|
| Økonomiudvalget            | -3,364               |
| Sundhedsudvalget           | -6,964               |
| Beskæftigelsesudvalget     | -0,133               |
| Børne- og Familieudvalget  | -3,949               |
| Kultur- og Fritidsudvalget | -0,243               |
| Teknik- og Miljøudvalget   | -0,347               |
| I alt                      | -15,000              |

### Baggrund

Den Økonomiske Politik udarbejdes af Økonomiudvalget og fremsendes efterfølgende til de øvrige fagudvalg til orientering. Tids- og procesplanen understøtter politikken og viser, hvorledes udvalgene og byrådet skal arbejde med budgettet indtil vedtagelsen i oktober 2019.

I budgetprocessen har Sundhedsudvalget følgende opgaver:

1. Udarbejdelse af reduktionskatalog. Sundhedsudvalgets andel af den samlede råderumspulje udgør -6,964 mio. kr. De udmeldte rammer er nettorammer for de enkelte udvalg.
2. Identificere eventuelle eksisterende eller forventede budgetubalancer og indarbejde disse i Budget 2020 på Sundhedsudvalgets område.
3. Identificering af udvidelsesønsker til drift.
4. Identificering af udvidelsesønsker til anlæg.
5. Definere 3-5 forslag til effektmål (beskrives nærmere herunder).

Med henvisning til tidsplanen foreslår forvaltningen, at Sundhedsudvalget henover foråret drøfter budgetoplæg med afsæt i et foreløbigt bruttokatalog over mulige reduktions- og udvidelsesemner. Forvaltningen vil præsentere første udkast med temaer på Sundhedsudvalgets møde i maj 2019.

Ud fra dette bruttokatalog udvælger Sundhedsudvalget, hvilke emner der bør foldes ud og beskrives nærmere, og indgå i Sundhedsudvalgets budgetkatalog, som skal indgå i Byrådets videre budgetproces herunder til budgetseminaret d. 26. og 27. september 2019.

Forvaltningen foreslår, at Sundhedsudvalgets forslag til udmøntning af råderummet findes indenfor følgende temaer:

- Budgettilpasninger med afsæt i regnskabserfaringer - har vi områder, der viser overskud og hvor der evt. kan reduceres, uden at det medfører serviceforringelser?

Herudover kan der ses på måder at opnå mere omkostningseffektive løsninger via eksempelvis:

- Effektiviseringer (forslag hvor samme el.lign. opgave løses med færre ressourcer). Her kan der med fordel tages udgangspunkt i vedlagte ECO nøgletal ift. en vurdering af, hvorvidt vi på nogle områder har et højere udgiftsniveau sammenlignet med andre kommuner.
- Servicereduktioner (forslag hvor der bruges færre ressourcer, fordi der reduceres i den ydelse, borgeren modtager eller fordi tilbud helt falder bort). Eksempler på servicereduktioner kan f.eks. være reduktion af kvalitetsstandarder, reduktion af borgerrettede forebyggelsesaktiviteter el. forlængelse af sagsbehandlingstider.
- Investeringer, der reducerer behovet for hjælp (gennem træning, hjælpemidler, teknologiske løsninger mv. kan der arbejdes på at gøre borgerne mere selvhjulpne og dermed reducere behovet for de ydelser, kommunen leverer). Eksempel på investeringer, der reducerer behovet for hjælp kan f.eks. være afprøvning af skærmbesøg i syge- og hjemmeplejen, omlægning af beskæftigelsesindsatsen på handicapområdet mv.

Forvaltningen foreslår, at der findes forslag fra forvaltningen, der summerer op til 10 mio. kr., således Udvalget har forslag at prioritere imellem.

## Effektmål

I den Økonomiske Politik for 2020-2023 indgår desuden: "I budgetprocessen skal hvert udvalg – inden for de politiske fokusområder - arbejde med at definere 3-5 forslag til mål, som udvalget ved regnskabsaflæggelsen kan lade sig måle på".

Målsætningerne – der kan være et eller flerårige - skal være tydelige i forhold til de vigtigste resultater, man ønsker at skabe og opnå for kommunens borgere og virksomheder.

Arbejdet forventes udført i perioden fra april til august således, at alle målene kan indgå i den afsluttende budgetlægning for det samlede kommunale budget for budgetperioden 2020-2023.”

For Sundhedsudvalget er der i 2018 udarbejdet følgende effektmål:

- I Vesthimmerlands Kommune ønsker vi, at borgernes selvhjulpethed skal øges.
- Mindst 30 % af deltagerne i såvel rehabiliteringsforløb i hjemmeplejen som i Rehabiliteringshuset skal være helt selvhjulpne og mindst 30 % skal være delvist selvhjulpne efter endt rehabiliteringsforløb.
- Mindst 25 % af modtagere af sundhedslovsydelser skal ved udgangen af 2019 leveres i sygeplejeklinik.
- Vi følger løbende op på borgernes udvikling og tilpasser ydelsesniveauet til det aktuelle behov.
- Gevinsterne af de digitale investeringer på sundheds- ældre og handicapområdet skal være høstet senest ved indgangen til 2019.
- Vi reducerer vores andel af forebyggelige indlæggelser af +65 årige fra eget niveau i 2017.

Der skal i forbindelse med Udvalgets budgetdrøftelser i foråret tages stilling til, om disse effektmål også skal være gældende for budget 2020, eller om de skal revurderes.

## ECO-nøgletal

Til Sundhedsudvalgets orientering vedlægges VIVI's eco-nøgletal på følgende områder:

- Voksne med særlige behov
- Tilbud til ældre
- Sundhedsvæsen, genoptræning og forebyggelse

Det bemærkes i denne forbindelse, at de enkelte nøgletal sjældent kan fortolkes isoleret, men hænger sammen med andre nøgletal. Eksempelvis er der i nøgletallene for "Voksne med særlige behov" medtaget udgifter til hjemmepleje til borgere under 67 år, der før 2018 blev konteret under ældreområdet. Jf. VIVE vil der dog fortsat kunne være snitfladeproblemer i kommunernes konteringspraksis, i hvert fald ligger Vesthimmerlands Kommune på dette område højt sammenlignet med både sammenligningsgruppen, Region Nordjylland samt hele landet.

Udover usikkerheden i forhold til konteringsforskelle kan det at bevillige hjemmepleje til borgere under 67 år være et billigere alternativ end eksempelvis bostøtte eller en BPA-ordning.

Et andet eksempel på konteringsforskelle kan være i forhold til udgifterne til hjemmesygepleje, som fremgår af nøgletallene for "Tilbud til ældre", idet dette område reelt skal dække alle sygeplejeydelser, der leveres i henhold til Sundhedsloven, hvilket vil sige inkl. delegerede sygeplejeydelser, der leveres af den kommunale hjemmepleje.

## Forventet konsekvens

Det bemærkes, at skemaer til beskrivelse af de enkelte budgetalternativer skal indeholde konsekvensbeskrivelser, både ift. borgeren, personalet og til de overordnede målsætninger for Vesthimmerlands kommune.

## Organisering og kommunikation

Ingen bemærkninger.

## **Lovgrundlag**

Vesthimmerlands kommunes økonomiske politik 2020-2023.

## **Økonomi**

Jævnfør sagsfremstillingen.

## **Procesplan**

Den overordnede tidsplan for budgetprocessen er, at fagudvalgene i perioden april til juni udarbejder budgetoplæg, som skal indgå i videre budgetbehandling i Byrådet.

Forslag til udmøntning af råderummet skal behandles i fagudvalgene løbende og senest på mødet i juni måned 2019.

På Sundhedsudvalgets møde i maj 2019 vil forvaltningen præsentere første udkast til reduktionskatalog (temaer som der kan arbejdes videre med).

Senest på fagudvalgsmøderne i august måned 2019 skal kataloger med forslag til at fremskaffe det af Økonomiudvalgets pålagte råderumsbeløb, fremsendes med anbefaling/prioritering til Økonomiudvalget.

Fagudvalgene arbejder desuden indtil august måned 2019 med at formulere 3-5 effektmål for fagudvalgets område.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget (indtil den endelige fremsendelse på august mødet 2019).

## **Administrationen indstiller**

- at orientering vedr. den økonomiske politik og den overordnede tids-og procesplan tages til efterretning.
- at Sundhedsudvalget godkender de emner, som forvaltningen foreslår, skal beskrives nærmere i forhold til budgetdrøftelser af reduktionsforslag på udvalgets områder.

Sundhedsudvalget, 2. april 2019, pkt. 54:

Administrationens indstilling blev godkendt med bemærkning om, at der ikke arbejdes yderligere med reduktion i antallet af plejecentre.

Kirsten Moesgaard var fraværende, og deltog ikke i behandlingen af punktet.

Supplerende sagsfremstilling

Forvaltningen vil på mødet give en orientering om det foreløbige arbejde med budget 2020 - 2023.

Ældrerådet, 11. april 2019, pkt. 22:

Fraværende: Karen Madsen

Ældrerådet vil være aktive medspillere i denne proces, og vil være meget omhyggelige, når budgetforslagene udsendes i høring.

Supplerende sagsfremstilling

Forvaltningen vil på mødet give en status på budgetprocessen. Der skal fastsættes dato for ekstraordinært ældrerådsmøde til budgethøring i perioden 5 – 20 august 2019.

## **Beslutning**

Fraværende: Søren Byrjalsen

Taget til efterretning.

# Punkt 35: Årsberetning 2019 - Kommunalt tilsyn på Hjemme- og sygepleje og privat leverandør

27.42.00-K09-2-19

## Punktoplysninger

Sagsnr.: 27.42.00-K09-2-19

Sagsbeh.: Maria Thorsager

## Resume

Kommunen skal jf. lovgivningen føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, Kommunalbestyrelsen har truffet og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandards, jf. § 139 (Lov om social service).

## Baggrund

Vesthimmerlands kommune har pr. 2018 indgået aftale med Hjortshøj Care i forhold til varetagelse af de kommunale tilsyn med hjemme-/sygeplejen. Hjortshøj Care har gennemført anmeldte kommunale tilsyn på Vesthimmerlands Kommunes 4 Hjemme- og sygeplejeteams og hos privat leverandør i perioden februar/marts 2019.

Der er gennemført tilsyn hos:

- Hjemme- og sygeplejen Aalestrup
- Hjemme- og sygeplejen Farsø
- Hjemme- og sygeplejen Aars
- Hjemme- og sygeplejen Løgstør
- Himmerlands Hjemmeservice

Tilsynene har taget udgangspunkt i social -og sundhedslovgivningen samt i Vesthimmerlands Kommunes vedtagne kvalitetsstandards for praktisk hjælp og personlig pleje.

I samarbejde med Hjortshøj Care er der udvalgt følgende særlige fokusområder for 2019:

Faglige fokusområder 2019:

- Fokus på, at personalet arbejder rehabiliterende – aktiverende og har en ligeværdig dialog med borgere og medinddrager borgeren i de ting, der foregår
- At borgeren har de nødvendige hjælpemidler, som understøtter borgeres selvhjulpethed?
- Tjek af om medicininstruks følges i det pågældende team
- Gennemgang af dokumentationen hos de borgere der interviewes

Særlige indsatsområder for 2019:

- Er der overensstemmelse mellem den hjælp, som borgeren er visiteret til, og den hjælp, som borgeren oplever at modtage?
- Tandstatus/mundpleje/opsorgstandpleje
- Borgeren får besked ved aflysning og ved aflysning får borgeren erstatningshjælp

- Er personalets kompetencer tilstrækkelige/ rekrutteringsproblemer

Samlet vurdering af de 5 tilsynsbesøg:

Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Hjortshøj Care arbejder med følgende kategoriseringer i forbindelse med deres tilsyn:

- Ingen bemærkninger - Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger
- Bemærkninger - Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger
- Betydende mangler - Tilsynet har fundet betydende mangler
- Kritisable forhold - Tilsynet har fundet kritisable forhold

Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter. Afhængig af kategoriseringen kan et tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til leverandøren om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan leverandøren vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Hjortshøj Care har efter tilsynsbesøgene vurderet, at Hjemme- og sygeplejen og Himmerlands Hjemmeservice alle indplaceres i kategorien: "Bemærkninger". Tilsynet har hos alle teams givet anbefalinger til udviklingspotentialer.

Der er efterfølgende blevet tilsendt tilfredsstillende handleplaner fra de fire teams.

Nedenstående findes en samlet oversigt over ikke opfyldte målepunkter/bemærkninger og anbefalinger til udviklingspotentialer.

#### Ikke opfyldte målepunkter/bemærkninger:

Dokumentation – ”information om borgeren”:

- At dokumentationen er mangelfuld på følgende områder: Besøgsplan, helbredsoplysninger, livshistorie, funktionsevnetilstande(Visitationen) og samtykke.

Borgers samarbejde med visitationsafdelingen:

- Borgerne har ikke fået en afgørelse på den hjælp, de er bevilliget.
- Pårørende har ikke fået en skriftlig tilbagemelding på klagebrev vedrørende indkøb af robotstøvsuger.

#### Tilsynet anbefaler til udviklingspotentialer:

Bevilling af hjælp:

- At alle borgere får en skriftlig aftale sendt, enten via e-boks eller med brev, på den hjælp de er bevilliget.
- At der findes ud af, hvordan borgernes bevilling på hjælp skal anvendes i samarbejdet. Skal den lige fremme hos borgeren? Skal den være tilgængelig i Cura osv.?

#### Dokumentation – brug af Cura:

- At leder /medarbejder fortsat arbejder med at implementere dokumentationen i Cura jf. journalgennemgangen.
- At der nedskrives i lokal instruks hvad/hvor, der dokumenteres i Cura, og hvem der er ansvarlig for dokumentationen.

#### Privat leverandørs samarbejde med kommunen:

- At kommunen giver samme informationer om gældende instrukser/retningslinjer til de private leverandører, som de kommunale leverandører modtager. Dette med fokus på, at borgeren modtager ydelser af samme kvalitet.

#### Hjælpe midler:

- At ventetiden for borgere, der har behov for støttestrømper, minimeres.

#### Omsorgstandplejen:

- At borger med behov for regulering af proteser, og som ikke selv kan varetage besøg hos tandteknikker, tilbydes omsorgstandpleje
- At der sættes fokus på, hvilken hjælp omsorgstandplejen kan bidrage med blandt personalet i teamet

#### Rehabilitering:

- At personalet fortsat skal arbejde med den rehabiliterende tankegang hos borgerne.

#### Introduktion af nyt personale:

- At introduktionsmappen skal revideres.

For nærmere beskrivelse af punkterne henvises til bilagsmaterialet.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Økonomi**

Udgiftsneutral.

## **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

## **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Sundhedsudvalget tager Årsberetning 2019 - Kommunalt tilsyn på Hjemme- og sygepleje og privat leverandør til efterretning.
- at Sundhedsudvalget tager de enkelte tilsynsrapporter til efterretning.
- at tilsynsrapporterne sendes til høring i Ældrerådet.

Sundhedsudvalget, 4. juni 2019, pkt. 89:

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

## **Beslutning**

Fraværende: Søren Byrjalsen

Taget til efterretning.

Ældrerådet kunne ønske en mere konkret konklusion og mere tydelighed i tilsynsrapporterne.

## **Bilag**

Årsberetning 2019 Kommunalt tilsyn for Hjemme- og sygepleje

Tilsynsrapport 2019 - Aars Hjemme- og Sygepleje - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Løgstør Hjemme- og Sygepleje - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Farsø Hjemme- og Sygepleje - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Himmerlands Hjemmeservice - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Hjemme- og sygeplejen Aalestrup - Godkendt

# Punkt 36: Årsberetning 2019 - Kommunalt tilsyn på Plejecentre

27.42.00-K09-2-19

## Punktoplysninger

Sagsnr.:27.42.00-K09-2-19

Sagsbeh.: Maria Thorsager

## Resume

Kommunen skal jf. lovgivningen føre tilsyn med, at de kommunale opgaver efter §§ 83, 83 a og 86 løses i overensstemmelse med de afgørelser, Kommunalbestyrelsen har truffet og i henhold til kommunalbestyrelsens vedtagne kvalitetsstandarder, jf. § 139 (Lov om social service).

## Baggrund

Vesthimmerlands kommune har pr. 2018 indgået aftale med Hjortshøj Care i forhold til varetagelse af de kommunale tilsyn med Plejecentre.

Hjortshøj Care har gennemført uanmeldte kommunale tilsyn på Vesthimmerlands Kommunes 9 plejecentre i perioden februar 2019. Tilsynene har taget udgangspunkt i social -og sundhedslovgivningen samt i Vesthimmerlands Kommunes vedtagne kvalitetsstandarder for praktisk hjælp og personlig pleje.

I samarbejde med Hjortshøj Care er der udvalgt følgende særlige fokusområder for 2019:

Faglige fokusområder for 2019:

- Borgere på midlertidigt ophold, fokus på den målrettede indsats; sker der oftest hjemsendelse til eget hjem eller indstilling til permanent plejehjemsplads.
- Fokus på, at personalet arbejder rehabiliterende og aktiverende og har en ligeværdig dialog med borgerne samt medinddrager borgerne i de ting, der foregår.
- Tjek af medicinen og dokumentationen hos de borgere, der interviewes.

Særlige indsatsområder for 2019:

- At borgeren får en sufficient ernæring.
- Mundpleje
- Er personalets kompetencer tilstrækkelige, og er der rekrutteringsproblemer?

## Samlet vurdering af de 9 tilsynsbesøg

Kategorisering sker på baggrund af en samlet vurdering af den faglige indsats med konkret afsæt i de målepunkter, der er gennemgået. Hjortshøj Care arbejder med følgende kategoriseringer i forbindelse med deres tilsyn:

- Ingen bemærkninger - Tilsynets fund giver ikke anledning til bemærkninger
- Bemærkninger - Tilsynets fund giver anledning til bemærkninger
- Betydende mangler - Tilsynet har fundet betydende mangler
- Kritisable forhold - Tilsynet har fundet kritisable forhold

Der bliver i vurderingen lagt vægt på både opfyldte og uopfyldte målepunkter. Afhængig af kategoriseringen kan et tilsynsbesøg blive fulgt op af henstillinger til leverandøren om at udarbejde og fremsende en handleplan for, hvordan leverandøren vil følge op på uopfyldte målepunkter.

Hjortshøj Care har efter tilsynsbesøgene vurderet, at Plejecentrene indplaceres som følger:

|                                                 | 2018 | 2019 |
|-------------------------------------------------|------|------|
| Plejecenter Østermarken, Aars                   |      |      |
| Plejecenter Bøgely, Løgstør                     |      |      |
| Røde Kors Hjemmet, Løgstør                      |      |      |
| Plejecenter Solvang, Aars                       |      |      |
| Plejecenter Åglimt, Aalestrup                   |      |      |
| Plejecenter Højgården, Farsø                    |      |      |
| Friplejehjemmet Hesselvang, Hvalpsund           |      |      |
| Plejecenter Søndervang, Gedsted                 |      |      |
| Plejecenter Kærbo & Rehabiliteringshuset, Ranum |      |      |

(Grøn =Ingen bemærkninger)

(Blå= Bemærkninger)

Der var fem plejecentre, hvor 1-2 målpunkterne ikke var opfyldte. Der er efterfølgende blevet tilsendt tilfredsstillende handleplaner fra de fem plejecentre. På de øvrige fire plejecentre var målpunkterne opfyldte.

Tilsynet har på alle plejecentre givet anbefalinger til udviklingspotentialer.

Nedenstående findes en samlet oversigt over ikke opfyldte målepunkter/bemærkninger og anbefalinger til udviklingspotentialer.

Ikke opfyldte målpunkter/bemærkninger:

Dokumentation – ”information om borgeren”:

- At dokumentationen ”information om borgeren” ved gennemgangen var mangelfuld i Cura med særligt fokus på borgernes livshistorie, helbredstilstande, funktionsevnetilstand og samtykkeerklæring.

#### Medicinhåndtering:

- At der ikke er overensstemmelse mellem antal tabletter i doseringsæskerne og medicinordinationen i Cura.
- At tilsynet fandt, at en vikar hverken kunne tjekke eller dokumentere den medicin, hun gav til borgerne i den pågældende vagt.
- At borgernes medicin administreres i fællesrum og ikke i borgernes egen bolig. Der var ikke udarbejdet lokalprocedure for dette, jf. ”Instruks for medicinhåndtering i Vesthimmerlands kommune”.

#### Tilsynet anbefaler til udviklingspotentialer:

#### Mundpleje:

- At personale skal udarbejde handleplan for mundpleje ved borgere, der har behov, samt tydeligt synliggøre denne for kolleger i dokumentationen.
- At borgere, der har protese, tilbydes et tilsyn af Omsorgstandplejen ved behov.

#### Sufficient ernæring:

- Der implementeres ernæringsscreening hos borgere, der har ernæringsproblemer.
- At personalet fortsat skal have fokus på måltidsværter og ”Det gode måltid” og løbende evaluere: ”Hvad er godt, og hvad kan gøres bedre?”

#### Hygiejne:

- At der opsættes spirtdispensere i spisestuerne, og at borgerene guides til at bruge disse.
- At ledere/personale tager en drøftelse omkring værnemidler – behovet for brug af engangsforklæder ved personlig hygiejne og ved servering af maden.

#### Medicinhåndtering:

- Der følges op på Vesthimmerlands Kommunes ”instruks for medicinhåndtering” og findes frem til, hvor dato for medicingennemgang dokumenteres, så alle kan finde informationen.
- At dispenseret PN-medicin skal være i små poser/bægere tydeligt mærket med borgerens navn, CPRnummer, styrke og ordineret dosis, samt op -hældnings - og udløbsdato for medicinens holdbarhed. Der skal ligeledes tages højde for, at den ophældte PN-medicin, er i overensstemmelse med den ordinerede max dosis
- At leder/ personale udarbejder en lokal instruks for medicinhåndtering, der opfylder ”instruks for medicinhåndtering i Vesthimmerlands Kommune”. Her med afsæt i, at medicin som udgangspunkt ikke administreres i fællesrum, men i borgerens egen bolig. På nuværende tidspunkt opbevares beboernes medicin samlet i ét rum(vaskerummet) i særskilte skabe til hver beboer. Hver enkelt beboers dagsdoseringsæske bæres ud i opholdsrummet/køkkenet, hvor de herefter ligger samlet. Tilsynet finder det patientsikkert, hvor der lægges vægt på den ”rigtige patient får den rigtige medicin”. Endvidere findes det u hensigtsmæssigt, at medicinen opbevares i rum, hvor der også forefindes urene procedurer.

#### Dokumentation:

- At der skal arbejdes målrettet på at få dokumenteret i Cura med særligt fokus på borgernes livshistorie, diagnoser, helbredstilstande, funktionsevnetilstande og samtykke.

- At borgerens livshistorie bliver overført til Cura med fokus på, at alle informationer om borgerne er samlet og findes i den elektroniske journal.

#### Tværfagligt samarbejde:

- At fortsætte den positive udvikling, der er i gang omkring samarbejde med sygehuset, visitationen, m.v.
- At der kommer fokus på, at hjælpemidler er til stede, når borgeren udskrives fra sygehuset til permanent eller midlertidigt ophold på plejecentret.
- At der forstsat arbejdes med optimal information mellem primær og sekundær sundhedstjeneste ved udskrivelse af en borger.
- At tiden på borgernes ansøgning om midlertidigt værgemål til et boligskeifte bør minimeres.
- Tilsynsbesøg af ergoterapeut med henblik på en skråkile og ny rollator hos borgeren, som interviewes.
- At borgere, der har protese, tilbydes et tilsyn af Omsorgstandplejen ved behov.

#### Personalets kompetence:

- At der arbejdes med et lokalt kompetenceløft blandt medarbejdere og ledere i brug af Cura.
- At der uddannes måltidsværter.

For yderligere uddybning af ovenstående henvises til bilagsmaterialet.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Økonomi**

Udgiftsneutral.

### **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

### **Sagen afgøres i**

Sundhedsudvalget.

## **Administrationen indstiller**

- at Sundhedsudvalget tager orientering vedr. Årsberetning 2019 - Kommunal tilsyn på Plejecentre til efterretning.
- at Sundhedsudvalget tager de enkelte tilsynsrapporter til efterretning.
- at tilsynsrapporterne sendes til høring i Ældrerådet.

Sundhedsudvalget, 4. juni 2019, pkt. 90:

Fraværende: Ingen

Administrationens indstilling godkendt.

## **Beslutning**

Fraværende: Søren Byrjalsen

Taget til efterretning.

Ældrerådet kunne ønske en mere konkret konklusion og mere tydelighed i tilsynsrapporterne.

## **Bilag**

Årsberetning 2019 kommunalt tilsynsbesøg Plejecentre

Tilsynsrapport 2019 - Plejecenter Kærbo - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Røde Kors Hjemmet - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Plejecenter Solvang - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Friplejehjemmet Hesselvang - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - plejecenter Højgården - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Plejecenter Aaglimt - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Plejecenter Østermarken- Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Plejecenter Søndervang - Godkendt

Tilsynsrapport 2019 - Plejecenter Bøgely

## **Punkt 37: Meddelelser til Ældrerådets møde den 13. juni 2019**

27.69.40-I00-1-19

### **Punktoplysninger**

Sagsnr.: 27.69.40-I00-1-19

Sagsbeh.: Per Nielsen Elb

### **Resume**

Fast punkt på Ældrerådets møde.

### **Baggrund**

Orientering om aktuelle sager.

### **Forventet konsekvens**

Ingen bemærkninger.

### **Organisering og kommunikation**

Ingen bemærkninger.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Økonomi**

Udgiftsneutral.

### **Procesplan**

Ingen bemærkninger.

### **Sagen afgøres i**

Ældrerådet.

### **Administrationen indstiller**

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Fraværende: Søren Byrjalsen

1. Ældresagen indbyder til møde med Ældrerådet. Dette planlægges afholdt den 28. august 2019 i Byens hus i Løgstør. Invitation kommer senere.
2. Orientering om møde med formandsskabet for Handicaprådet. Der er p.t. fokus på om alle plejecentrene har bruger- og pårørenderåd.
3. Til kommende møde forsøges arrangeret deltagelse af en medarbejder som kan fortælle om hvordan man arbejder med sygeplejefaglig vurderinger samt hvordan man bruger omsorgssystemet som dokumentation.
4. Myndighedsafdelingen indbydes til møde i oktober/november 2019 vedrørende budget 2020 - får det konsekvenser for visitation til ydelser.