

# **REFERAT Ældrerådet 2009-2021 d. 03-02-2020**

**Mødedato** Mandag d. 03. februar 2020 kl. 09:00

**Mødested**

## **Indholdsfortegnelse**

Referat - Åben.....	3
Referat med bilag - Åben.....	29

## **Punkt 1: Referat - Åben**

## Referat

## Ældrerådet 2018-2021

Ordinært møde

**Mødetidspunkt:**

03-02-2020 09:00

**Mødeafholdelse:**

Mødelokale 0.28, Frederikshavn Rådhus

**Information:**

Gæst: Under pkt. 4 deltager centerchef Hans Ole Steffensen, Social- og Sundhedsmyndighed (ca. kl. 12)

Karl Aage Brasted deltog ikke i behandling af punkt 10, 11 og 12.

**Medlemmer:**

Hanne Andersen, Formand  
Chris Sørensen, Næstformand  
Alice Eriksen  
Anne-Marie Schøn  
Dorte Tofting  
Benny Nielsen  
Karl Aage Brasted  
Ole Jensen  
Thomas Hjort

**Afbud:**

**Stedfortrædere:**



# Indholdsfortegnelse

Ældrerådet 2018-2021

03-02-2020 09:00

<b>1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen .....</b>	<b>3</b>
<b>2 (Åben) Godkendelse af referat .....</b>	<b>4</b>
<b>3 (Åben) Beslutning om udlejning af ældreboliger i Aalbæk .....</b>	<b>5</b>
<b>4 (Åben) Beslutning om fremtidig drift af madserviceområdet.....</b>	<b>7</b>
<b>5 (Åben) Tilbudsevaluering - Udbud på hjemmepleje 2019.....</b>	<b>11</b>
<b>6 (Åben) Orientering om midtvejs status på sygeplejedækning på Kastaniegården i ekstraordinære situationer .....</b>	<b>13</b>
<b>7 (Åben) Orientering om kommunalt tilsyn på plejecentre 2019.....</b>	<b>15</b>
<b>8 (Åben) Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre .....</b>	<b>19</b>
<b>9 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer.....</b>	<b>20</b>
<b>10 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg .....</b>	<b>23</b>
<b>11 (Åben) Næste møde .....</b>	<b>24</b>
<b>12 (Lukket) Orientering om udbud .....</b>	<b>25</b>

# 1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

## Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordenen – herunder gennemgang af erindringsliste over aktuelle emner af 28-01-2020.

## Indstilling

-

## Beslutninger:

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

## Bilag

## 2 (Åben) Godkendelse af referat

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

### Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra den 06-01-2020.

### Indstilling

-

### Beslutninger:

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

### Bilag

### **3 (Åben) Beslutning om udlejning af ældreboliger i Aalbæk**

Sags ID: EMN-2018-02877

Sagsbehandler: Kira Rødkær

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

**Beslutningskompetence**

SOU

#### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med budgettet for 2019 blev forligsparterne enige om, at det er vigtigt, at de ældreboliger i Ålbæk, som Frederikshavn Kommune råder over, tilpasses den fremtidige efterspørgsel både i forhold til standard og antal. Socialudvalget godkendte på mødet den 14. november 2018, at der blev igangsat en proces med udarbejdelse af en helhedsplan for området.

Skagen Ældreboligselskab og administrationselskabet Domea har nu udarbejdet et forslag en helhedsplan, som er blevet præsenteret for Frederikshavn Kommune. Der er på den baggrund brug for, at Socialudvalget træffer afgørelse om fremtidig udlejning af boligerne i Ålbæk.

#### **Igangværende proces**

Domea har igangsat udarbejdelse af tilstandsrapport for boligerne og vil inden for 3-5 måneder lave en vurdering af, hvilken betydning det har for forslaget til helhedsplanen. Efterfølgende skal helhedsplanen endeligt godkendes af Frederikshavn Kommune, inden den sendes til behandling i Landsbyggefonden.

Et positivt tidsperspektiv for behandling i Landsbyggefonden er ca. 2 år. Typisk vil et boligområde med ældre- og plejeboliger bliver prioriteret, men grundet Landbyggefondens arbejde med ghettoområderne kan behandlingen trække ud. Efter behandling i Landsbyggefonden skal planen godkendes i ministeriet, inden der kan igangsættes arbejde.

#### **Udlejning af boligerne**

Der er både pleje- og ældreboliger i Ålbæk. Plejeboligerne udlejes altid efter visitering. Ældreboligerne udlejes ligeledes efter visitering. Da der tidligere har været et stor antal ledige boliger, udlejes ældreboligerne dog også via den såkaldte kvote 2 til pensionister, der ikke er berettiget til at blive visiteret til boligerne.

I forbindelse med gennemførelse af den endelige helhedsplan vil det blive nødvendig med genhusning, og det er derfor nødvendigt med ledige boliger til dette. Administrationen foreslår på den baggrund, at der ikke længere udlejes boliger via kvote 2 i Ålbæk.

Borgerne i disse boliger, der er flyttet ind via kvote 2, bor typisk længere tid i boligerne. Det er derfor nødvendigt at tænke et stykke ud i fremtiden for at sikre ledige boliger til gennemførelse af helhedsplanen.

Det foreslås desuden, at administrationen kan stoppe udlejning af boliger i Ålbæk til visiterede borgere, når det er passende i forhold til helhedsplanen, uden at udvalget skal træffe yderligere beslutning.

### **Indstilling**

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget sender sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet og efterfølgende genoptager for at tage beslutning om:

- at der ikke længere udlejes ældreboliger i Aalbæk via kvote 2
- at administrationen kan stoppe med udlejning af ældreboligerne i Aalbæk til visiterede borgere, når det er passende i forhold til processen med helhedsplanen for området.

### **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 15-01-2020

Sagen sendes til høring i Rådene.

### **Beslutninger:**

Ældrerådet støtter Social-, sundheds- og kulturdirektørens indstilling.

### **Bilag**

## 4 (Åben) Beslutning om fremtidig drift af madserviceområdet

Sags ID: EMN-2018-01882

Sagsbehandler: Kira Rødkær

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Bestltningskompetence

SOU

### Sagsfremstilling

Socialudvalget blev på mødet den 2. oktober kort præsenteret for tre modeller, som kan sikre, at Frederikshavn Kommune fortsat kan give borgerne frit valg på madserviceområdet, såfremt det kommunale køkken på Ankermedet nedlægges. Det understreges, at Socialudvalget ikke har truffet beslutning om at nedlægge det kommunale køkken, men alternative muligheder har været undersøgt grundet et faldende kundegrundlag og behov for renovering af køkkenet.

Det drejer sig om følgende tre modeller:

1. Godkendelsesmodellen
2. Samarbejde om madproduktion med anden kommune
3. Udbud af madservice

Udvalget besluttede, at der skulle arbejdes videre med at afdække alle tre modeller, hvilket hermed præsenteres.

### Levering af madservice i Frederikshavn Kommune

Frederikshavn Kommune sikrer på nuværende tidspunkt det frie valg af madservice gennem det kommunale køkken og to private leverandører, som kommunen har kontrakt med via godkendelsesmodellen.

De seneste 4 år har borgernes fordelt sig mellem leverandørerne som vist i tabellen:

	Juni 2015	Dec. 2015	Juni 2016	Dec. 2016	Juni 2017	Dec. 2017	Juni 2018	Dec 2018	Juni 2019
Kommunalt køkken	313	322	298	303	290	276	281	275	261
Det Danske Madhus	44	40	42	42	33	30	34	29	35
Sindal Kro	104	113	115	122	120	130	122	146	147
Total	461	475	455	467	443	436	437	450	443

I september 2019 var der 424 borgere visiteret til madservice med følgende fordeling på leverandører:

Det kommunale køkken: 258

Sindal Kro: 138

Det Danske Madhus: 28

## **Godkendelsesmodel**

Frederikshavn Kommune anvender i dag godkendelsesmodellen, hvor der kan indgås kontrakt med alle leverandører, der lever op til de fastsatte kvalitets- og priskrav. Ved at have minimum to godkendte leverandører sikres borgerne frit valg.

Med godkendelsesmodellen er der ikke konkurrence om prisen, da den fastsættes på baggrund af kommunens langsigtede omkostninger for driften af madservice. På nuværende tidspunkt fastsættes prisen således med udgangspunkt i driften af det kommunale køkken. Hvis der træffes beslutning om, at godkendelsesmodellen skal anvendes fremadrettet uden en kommunal leverandør, vil de godkendte leverandører skulle afregnes til den nuværende pris – med en årlig prisfremskrivning.

En fordel ved godkendelsesmodellen frem for et regulært udbud er, at der er tale om en mindre omfattende proces, da der ikke i samme omfang er krav om et omfattende udbudsmateriale. Dog skal materialet holdes opdateret, og der kan løbende komme nye leverandører til, som skal godkendes. Hvis godkendelsesmodellen fremover benyttes uden kommunal leverandør, vil der være arbejde forbundet med at genskrive godkendelsesmodellen i form, den ligger nu.

## **Udbud**

Kommunen kan også vælge at sikre borgerens frie valg af madservice gennem et udbud på samme måde, som det er gjort på hjemmeplejeområdet. For at det frie valg kan sikres, kræver det tilbud fra minimum to leverandører, ellers vil det være nødvendigt at supplere med godkendelsesmodel eller fritvalgsbeviser.

Ulempen ved et udbud er, at det er en tids- og ressourcekrævende proces, der bl.a. kræver en grundig undersøgelse af, hvad madserviceområdet kræver fremadrettet. Der må derfor forventes en udgift til gennemførelse af et udbud.

Til gengæld er udbud en fleksibel løsning, der giver kommunen stor valgfrihed og mulighed for at opstille nogle kriterier som eksempelvis antal leverandører, pris og mulighed for forhandling i processen. Samtidig kan alle interesserede leverandører afgive et bud, hvilket giver den bredeste konkurrence og dermed en forventning om at opnå den bedst mulige pris og kvalitet på madserviceområdet.

Derfor er forventningen, at et udbud kan resultere i en bedre økonomi på madserviceområdet. Optimalt set kan der opnås en lavere pris end den nuværende pris, der er fastsat på baggrund af det kommunale køkkens driftsøkonomi. Længere kontraktperioder vil ofte resultere i, at der kan opnås en lavere pris. På hjemmeplejeområdet er der lavet et omvendt udbud, hvor prisen på forhånd er fastsat. Det kan også være en mulighed at benytte ved et udbud på madserviceområdet.

## **Samarbejde med anden kommune**

Kommuner har mulighed for at etablere samarbejde via et §60-selskab. For Frederikshavn Kommune kunne det være relevant at forsøge at indgå et samarbejde med Hjørring Kommune.

Et §60-selskab er et samarbejde mellem kommuner, hvor deltagerkommunerne afgiver kompetence til at varetage specifikke opgaver til selskabet. Selskabet har kun kompetence til at løse de opgaver, som selskabet omfatter. Da kompetencerne afgives til selskabet, vil der ske en indskrænkning i de deltagende kommunalbestyrelsers beføjelser. Nordjyllands Beredskab er et eksempel på §60-selskab.

### **Godkendelse i kombination med samarbejde**

Et samarbejde med en anden kommune vil ikke alene sikre frit valg for borgerne. Det er nødvendigt at supplere med fx godkendelsesmodellen.

Et samarbejde med Hjørring Kommune suppleret med godkendelsesmodellen kan muligvis være en økonomisk fordel for Frederikshavn Kommune. Det skyldes, at de private leverandører skal afregnes på baggrund af kommunens langsigtede udgifter. Køkkenet i Hjørring Kommune producerer til en billigere pris grundet større produktion, end vores eget kommunale køkken har haft mulighed for. En ny afregningstakst til de private leverandører vil derfor også blive lavere – med forbehold for udgiften til transport.

### **Forsyningsikkerhed**

Da kommunen har pligt til at give borgerne frit valg, er det nødvendigt at overveje, hvordan der kan skabes forsyningsikkerhed. Det er eksempelvis relevant, hvis der i et udbud ikke modtages tilbud fra minimum to leverandører, hvis en leverandør går konkurs eller af andre grunde ikke kan levere mad som planlagt.

I akutte situationer er der mulighed for, at produktionskøkkenerne på Sæby- og Østervrå ældrecentre i en kortere periode midlertidigt kan øge produktionen.

Derudover vil der være mulighed for, at kommunen gør brug af at udlevere fritvalgsbeviser til borgerne. Når kommunen udsteder et fritvalgsbevis til en borger, betyder det, at borgeren selv skal vælge en cvr-registreret virksomhed til at levere ydelsen. Virksomheden skal leve op til kommunens kvalitetsstandarder.

Fritvalgsbeviser vurderes ikke at være en permanent løsningsmodel, men kan bruges i akutte situationer, indtil der er fundet en permanent løsning. Erfaringer fra andre kommuner viser, at det kræver meget administration, hvis ordningen med fritvalgsbeviser skal være velfungerende for borgerne. Derudover har kommunen pligt til at føre tilsyn med alle leverandører, og der kan derfor potentielt set blive mange leverandører, der skal føres tilsyn med ved anvendelse af fritvalgsbeviser. Derudover giver fritvalgsbeviser borgeren en større opgave, da borgeren selv har ansvaret for at finde en leverandør, give besked til kommunen herom og sørge for til-/framelding hos leverandøren fx i forbindelse med indlæggelser m.m.

## **Indstilling**

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at:

1. Socialudvalget drøfter de tre muligheder for levering af madservice
2. Socialudvalget sender oplægget til høring i Ældrerådet og Handicaprådet
3. Socialudvalget genoptager sagen og træffer beslutning om, hvilken mulighed der skal undersøges nærmere.

## **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 15-01-2020

Sagen sendes til høring i Rådene.

## **Beslutninger:**

Ældrerådet har følgende bemærkninger til de tre muligheder for levering af madservice:

### **Ad 1 Godkendelsesmodellen**

Ældrerådet kan anbefale, at Frederikshavn Kommune fortsat anvender godkendelsesmodellen.

### **Ad 2 Samarbejde om madproduktion med anden kommune**

Ældrerådet har forstået, at ministeriet har meddelt Frederikshavn kommune, at de ikke kan godkede et samarbejde med en anden kommune, i lighed med den madaftale, der er indgået mellem Norddjurs og Randers Kommune. En aftale som ministeriet har underkendt. Derfor skal Ældrerådet foreslå, at kommunen – på politisk niveau – undersøger, om der kan etableres et samarbejde via et §60-selskab med eksempelvis Hjørring Kommune eller Region Nordjylland (Regionshospital Nordjylland, Hjørring).

### **Ad 3 Udbud af madservice**

Såfremt det ikke er muligt at etablere et §60-selskab, skal Ældrerådet anbefale en konkurrenceudsættelse (udbud) af madservice med en forudsætning om, at de resterende medarbejdere i madservice virksomhedsoverdrages, alternativt tilbydes andet arbejde, eksempelvis som kostfaglig medarbejder i Leve-Bo.

Sluttelig skal Ældrerådet henlede opmærksomheden på de alternative løsningsforslag, som den nedsatte arbejdsgruppe fremkom med.

## **Bilag**

## 5 (Åben) Tilbudsevaluering - Udbud på hjemmepleje 2019

Sags ID: EMN-2019-03054

Sagsbehandler: Lotte Damberg

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence

SOU

### Sagsfremstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet og Team Udbud & Indkøb har nu i samarbejde med udbudskonsulent Niels Balle gennemført udbud af hjemmeplejen i Frederikshavn Kommune, jf. beslutning truffet i Socialudvalget i august 2019. Her besluttede Socialudvalget, at der vælges én privat leverandør ved udbud med fikseret pris. Kontraktperioden løber fra d. 1. oktober 2020 og 4 år frem med mulighed for forlængelse i 2 x 2 år.

Udbuddet blev offentliggjort d. 16. oktober 2019 med tilbudsfrist d. 28. november 2019.

Frederikshavn Kommune modtog to tilbud fra henholdsvis NK Care ApS og Aktiv Hverdag Hjemmeservice ApS.

### Tilbudsevaluering

Administrationens bedømmelsesudvalg har vurderet de indkomne tilbud og er nået frem til følgende:

Tilbuddet fra NK Care ApS opfylder ikke de formelle krav i udbudsmaterialet og er derfor vurderet ikke-konditionsmæssigt. Dette tilbud er derfor ikke indgået i den efterfølgende tilbudsevaluering. Begrundelsen fremgår af bilag 1; Resume af tilbudsevalueringen.

Tilbuddet fra Aktiv Hverdag ApS opfylder de formelle krav og har dermed været genstand for bedømmelsesudvalgets evaluering. Tilbuddet er vurderet af god kvalitet med en samlet vægtet score på 7,868 på skalaen 1-10. Tilbuddet kan derfor karakteriseres værende mellem tilfredsstillende og i høj grad tilfredsstillende målopfyldelse.

Resume af tilbudsevalueringen er vedlagt som bilag 1.

### Forslag om revidering af tidsplan

Tilbuddet fra Aktiv Hverdag lever tilfredsstillende op til kravsopfyldelsen, og bedømmelsesudvalget vurderer, at der ikke er grundlag for at gennemføre et forhandlingsmøde jf. tidsplanen for udbuddet. Tidsplanen foreslås derfor revideret jf. vedlagte bilag 2, og Socialudvalget præsenteres derfor allerede nu for administrationens anbefaling.

### Anbefaling

Administrationen anbefaler, at Socialudvalget godkender Aktiv Hverdag Hjemmeservice ApS som leverandør af hjemmepleje pr. 1. oktober 2020.

### **Fortrolighed**

Administrationen beder udvalget have særlig opmærksomhed på, at sagen jf. udbudsreglerne skal behandles fortroligt, indtil der er truffet politisk beslutning, og vinder af udbuddet formelt kan offentliggøres.

Sagen sendes efterfølgende til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Afdelingsleder Suzanne Kogsbøll, Kontrakt- og Tilsynsenheden i Center for Social- og Sundhedsområdet samt indkøbskoordinator Helle Haugaard Andersen, Team Udbud & Indkøb i Center for Økonomi og Personale deltager i Socialudvalgets møde under behandling af punktet.

### **Indstilling**

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget godkender administrationens anbefaling.

### **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 15-01-2020

Udvalget godkender administrationens anbefaling.

### **Beslutninger:**

Ældrerådet har med tilfredshed set, at Aktiv Hverdag fortsat er godkendt som leverandør af hjemmepleje, hvilket er en stor tryghed for de ældre, der i forvejen har valgt hjælp her fra. Ældrerådet tager sagen til efterretning.

### **Bilag**

1. Bilag 1 - Resume af tilbudsevaluering - Udbud på hjemmepleje 2019 (DokumentID: 3874548 - EMN-2019-03054)
2. Bilag 2 - Revideret tidsplan - Udbud på hjemmepleje 2019 (DokumentID: 3874543 - EMN-2019-03054)

## 6 (Åben) Orientering om midtvejs status på sygeplejedækning på Kastaniegården i ekstraordinære situationer

Sags ID: EMN-2019-01080

Sagsbehandler: Marianne Skrubbeltrang

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

### Beslutningskompetence

SUU / ÆR / HR

### Sagsfremstilling

#### **Baggrund**

På baggrund af øget kompleksitet i plejen på Kastaniegården, traf Sundhedsudvalget i januar 2016 beslutning om, at der på Kastaniegården ydes døgn dækning af sygeplejersker.

#### **Status og udvikling**

Døgnbemandingen af sygeplejersker fungerer godt og er en nødvendig kompetence, set i forhold til den stadig tiltagende komplekse sygepleje. Dagligt oplæres og delegeres flere opgaver til varetagelse af social- og sundhedsassistenterne, hvilket fungerer rigtig godt. Opgaverne uddelegeres med stor bevidsthed om patientsikkerhed og med grundig oplæring foretaget af sygeplejersker. Dermed bliver de faglige kompetencer løbende udviklet og kvalificeret.

#### **Udfordring**

Sundhedsudvalget drøftede den 17. juni 2019 Kastaniegårdens udfordringer med at anskaffe sygeplejerskevikar ved fravær f.eks. sygdom og i dele af hovedferieperioden. Sundhedsudvalget fik også orientering om, at den udekørende hjemmesygepleje på alle årets dage er bagvagt for Kommunens Plejecentre, dog kun i aften- og nattetimerne, da plejecentrene har dagsygeplejersker ansat.

#### **Beslutning i juni 2019**

Udvalget traf derfor den 17. juni 2019 beslutning om, at Kastaniegården i en 1 årig periode, i akutte situationer, hvor det ikke er muligt at få en sygeplejerske på vagt - i stedet indkalder en social- og sundsassistent suppleret med bagvagt fra den udekørende hjemmesygeplejerske.

#### **Afrapportering oktober 2019**

Sundhedsudvalget fik en afrapportering i oktober. På daværende tidspunkt havde Kastaniegården kunnet skaffe sygeplejersker i vagterne.

#### **Afrapportering december 2019**

Sundhedsudvalget ønskede en halvårlig afrapportering. Den foreligger her: Kastaniegården har siden d. 17. juni 2019 ikke haft behov for akut tilkald af udekørende sygeplejersker. Der har dog været to weekender, hvor en fastansat social- og

sundhedsassistent blev kaldt ind og en fastansat sygeplejerske har haft bagvagt, men hun blev ikke kontaktet på noget tidspunkt.

Der er fortsat behov for muligheden for, at bruge de udekørende sygeplejersker som bagvagter og dermed tilkald i de situationer, hvor der ikke kan kaldes en sygeplejerske eller afløser ind.

Problematikken opstår ved sygdomsfravær eller lignende, hvor det kan være umuligt at skaffe en afløser som er uddannet sygeplejerske. Den udekørende sygeplejerske trækkes kun ind i en kompleks situationer, hvor en social- og sundhedsassistent ikke har kompetencer til at løse en opgave. Her vil en udekørende sygeplejerske kunne løse denne opgave uden risici for borgerne.

Borgerne finder stor tryghed ved, at kende de faste medarbejdere, som er tilstede på afdelingerne suppleret af en udekørende sygeplejerske, der f. eks sætter et drop op eller foretager andre instrumentelle handlinger som social og sundhedsassistenten ikke har kompetencer til at udføre.

Ældrerådet og Handicaprådet orienteres også om status.

### **Indstilling**

Social- Sundheds- og Kulturdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen om status til efterretning.

### **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 13-01-2020

Orienteringen taget til efterretning.

### **Beslutninger:**

Ældrerådet tager sagen til efterretning. Det er dog Ældrerådets opfattelse, at man bør fastholde Sundhedsudvalgets beslutning fra 2016, om at der på Kastaniegården ydes døgndækning af sygeplejersker, af hensyn til den komplekse sygepleje på stedet.

### **Bilag**

## 7 (Åben) Orientering om kommunalt tilsyn på plejecentre 2019

Sags ID: EMN-2019-00391

Sagsbehandler: Lotte Damberg

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence

SOU

### Sagsfremstilling

Jævnfør Serviceloven § 151, stk. 2 skal kommunen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsyn på kommunens plejecentre.

For at få et uvildigt tilsyn har Frederikshavn Kommune overdraget denne opgave til BDO. I 2019 har BDO på vegne af Frederikshavn Kommune foretaget uanmeldte tilsyn på kommunens 14 plejecentre inkl. Kastaniegårdens midlertidige pladser. Tilsynene er afviklet i 2.-4. kvartal 2019. Et tilsyn er udført i eftermiddagstimerne, tre i aftentimerne og to i weekenden. Resterende tilsyn er udført i formiddagstimerne på hverdage.

I denne fremstilling orienteres udvalget om hovedkonklusionerne i årsrapporten for tilsynene.

### Tilsynenes formål

Formålet med tilsynet er at kontrollere, at de kommunale opgaver bliver varetaget korrekt i henhold til gældende lovgivning. Tilsynene skal desuden have fokus på:

- At opgaverne i plejecentrene bliver løst i overensstemmelse med de afgørelser, Frederikshavn Kommune har truffet.
- At opgaverne i plejecentrene bliver løst i henhold til de kvalitetsstandarder, som Frederikshavn Kommune har vedtaget.
- At sikre og bidrage til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne.

Tilsynene skal altså være med til at sikre, at personlig pleje og praktisk hjælp i plejecentrene overholder de politisk fastsatte målsætninger og beslutninger. Samtidig gives der i tilsynsrapporterne anbefalinger, som sikrer læringselementet i tilsynene.

Center for Social- og Sundhedsområdet udvælger hvert år et eller flere særlige fokusområder for tilsynene. I 2019 var fokusområdet; pårørendesamarbejdet.

### Tilsynenes metode

BDO har generelt og konkret vurderet forholdene, indsatsen og metoderne i det enkelte tilbud. Der er fulgt op på forslag, anbefalinger og handlingsplaner fra tidligere tilsyn.

Metodisk er der blevet arbejdet ud fra tre datakilder, henholdsvis gennemgang af dokumentation, observation og interviews med ledelse, medarbejdere og borgere. Tilsynene er foretaget som uanmeldte tilsyn.

### **Tilsynsrapporter**

BDO udarbejder en tilsynsrapport på baggrund af hvert tilsynsbesøg. Rapporterne er bygget op omkring vurdering af følgende emner:

- Dokumentation.
- Pleje, omsorg og praktisk bistand.
- Hverdagsliv.
- Kompetencer og udvikling.
- Fysiske rammer.
- Pårørendesamarbejdet

Såfremt tilsynsbesøget viser, at der er behov for yderligere tilsyn, vil dette også fremgå af rapporten. På baggrund af de enkelte rapporter udarbejdes årsrapporten.

### **Årsrapportens konklusioner**

Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at plejecentrene i Frederikshavn kommune samlet set er meget velfungerende. Tilsynet vurderer, at alle centre lever op til Frederikshavns kommunes kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau på området.

Pleje, omsorg og praktisk støtte leveres med høj faglig standard ud fra borgernes individuelle behov og ønsker og med et rehabiliterende sigte. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvorledes de arbejder for at sikre trivsel og kontinuitet i borgernes hverdag.

Der har i 2019 ikke været ekstra tilsynsbesøg, hvilket betyder, at der ikke er forhold, som har givet anledning til særligt kritiske bemærkninger.

BDO giver overordnet en positiv vurdering af både ovennævnte forhold og af det særlige fokuspunkt Pårørendesamarbejdet. Det betyder, at resultaterne bredt set er meget fine, og forholdene fundet i orden.

Men det fremhæves også, at der i forbindelse med tilsynene i 2019 er givet i alt 32 anbefalinger, der fordeler sig på 13 af kommunens 14 plejecentre inkl. Kastaniegårdens midlertidige pladser. Til sammenligning blev der givet 18 anbefalinger i 2018, der fordelte sig på 7 af kommunens plejecentre samt Kastaniegårdens midlertidige pladser.

Mere end halvdelen af tilsynets anbefalinger vedrører, ligesom i 2018, dokumentation, og kun 3 centre har ingen anbefalinger fået på dette område. Det er tilsynets vurdering, at kvaliteten af dokumentationsarbejdet kan styrkes yderligere. Dette blandt andet ved at

ajourføre handleplaner og fokusområder samt at sikre afslutning eller evaluering af indsatser.

Herudover fandt tilsynet to tilfælde, hvor personfølsomme oplysninger lå fremme på kontorer med fri adgang. Her anbefaler BDO, at plejecentrene er opmærksomme på, at personfølsomme og henførbare dokumenter opbevares utilgængelige for uvedkommende. Center for Social- og Sundhedsområdet har været i dialog med Frederikshavn Kommunes databeskyttelsesrådgiver, som anbefaler, at lederne af de pågældende plejecentre genopfrisker databeskyttelsesreglerne med medarbejderne. Databeskyttelsesrådgiveren vurderer ikke, at der i de konkrete tilfælde er grundlag for yderligere handling.

Oversigt over alle BDOs anbefalinger i forbindelse med tilsynene i 2019 findes i årsrapporten, som er vedlagt denne sagsfremstilling. Hvis nogen har ønske om at se tilsynsrapporterne for de enkelte plejecentre, kan der rettes henvendelse til Center for Social- og Sundhedsområdet.

Sagen har været forelagt Center for Sundhed og Pleje, som havde følgende kommentar:

*Center for Sundhed og pleje tager tilsynets anbefalinger til efterretning og læring. Centeret skal her i foråret arbejde med "Dokumentation med borger i centrum" også kaldet FSIII. Det er en dokumentationsmetode alle kommuner i landet skal anvende, for at;*

- *ensrette dokumentationen i kommunerne*
- *skabe bedre sammenhæng på tværs af faggrupper samt mellem myndighed og udfører.*
- *medvirke til en større sikkerhed og kvalitet for borgerne.*

*I arbejdet vil alle arbejdsgange og krav til dokumentation blive gennemarbejdet.*

Sagen er sendt til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet inden behandling i Socialudvalget.

### **Indstilling**

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning

### **Beslutninger:**

Ældrerådet finder, at det særlige fokusområde for tilsynet i 2019 om pårørendesamarbejdet er godt valgt, og det er glædeligt, at tilsynet viser, at der er et positivt samarbejde med de pårørende på plejecentrene.

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

**Bilag**

1. Årsrapport Plejecentre 2019 - Frederikshavn (DokumentID: 3878752 - EMN-2019-00391)

## **8 (Åben) Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre**

Sags ID: EMN-2017-02952

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

**Beslutningskompetence**

ÆR

### **Sagsfremstilling**

Orientering fra afholdte møder.

### **Indstilling**

-

### **Beslutninger:**

Ingen møder afholdt i januar.

### **Bilag**

## 9 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer

Sags ID: EMN-2017-02950

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

### Sagsfremstilling

Information fra formanden: -

#### Orientering om udbud af hjemmepleje

Myndighedsafdelingen har inviteret Ældrerådets formand og næstformand til møde om udbud af hjemmepleje den 16-01-2020. Orientering fra mødet.

#### Ældrerådets besøg i Aktivitetscentrene

Repræsentanter fra Ældrerådet vil i 2020 besøge kommunens Aktivitetscentre for ældre. Formålet er, dels at orientere om ældrerådsarbejdet, men i høj grad også, at få en dialog i gang om, hvilke emner borgerne mener det er vigtigt Ældrerådet tager op.

I foråret vil det dreje sig om:

Sydbycentret, Frederikshavn – den 30. januar

Rådhuscentret, Frederikshavn – den 16. marts

Skagen Aktivitetscenter – april/maj

Aktivitetscenter Sæby "Havkærlighed" – aftales nærmere

Nyt fra Danske Ældreråd: -

#### Temadag om samarbejdsrelationer og forebyggelse

Danske Ældreråd afholder temadag for nordjyske Ældreråd, onsdag den 04-03-2020 i Aalborg. Tema for dagen: Hvordan udvikler ældrerådene deres samarbejdsrelationer i kommunerne, og hvordan arbejder kommunerne med forebyggelse på ældreområdet? Samlet tilmelding senest den 17-02-2020. Hvem deltager?

#### Indkaldelse til repræsentantskabsmøde

Repræsentantskabsmøde i Danske Ældreråd afholdes mandag den 27. april 2020.

Ældrerådet i Frederikshavn kommune har 3 stemmeberettigede repræsentanter. Antal er beregnet ud fra antal 60+ borgere i den enkelte kommune. Det samlede antal stemmeberettigede er 199.

Tilmelding åbner 06-02-2020 og sidste tilmeldingsfrist er den 16-03-2020.

Efter repræsentantskabsmødet afholdes der Ældrepolitisk konference tirsdag den 28. april 2020.

Nyhedsbrev 8 2019:

### **Projekter mod ensomhed er evalueret**

Projekter fra puljen "Styrket indsats mod ensomhed blandt ældre mennesker, der modtager meget hjemmehjælp" er afsluttet og evalueret.

Projekterne har fokuseret på, hvordan hjemmeplejen kan kompetenceudvikles og opspore ensomme ældre, samt tilbyde de ældre borgere relevante aktiviteter, der kan modvirke ensomhed.

I evalueringen er den overordnede konklusion, at indsatser igangsat af hjemmeplejen kan forbedre trivslen og reducere ensomhed blandt ældre borgere.

[Læs evalueringen her](#)

### **Færre ældre bor i pleje- og ældreboliger**

En ny opgørelse fra Danmarks Statistik viser, at siden 2010 er antallet af ældre på 65 år og derover, som bor i pleje- og ældreboliger, faldet fra 69.500 til 65.000 i 2019, hvilket er et fald på 6,4 procent.

I samme periode er antallet af ældre i denne aldersgruppe steget med 25 procent.

Andelen af ældre, som bor i disse boliger, er hermed faldet jævnt i perioden.

Især er andelen faldet blandt ældre på 90 år og derover. Her boede 41,7 procent i en pleje- eller ældrebolig i 2010, og i 2019 var andelen faldet til 33,1 procent.

Samtidig med at andelen af ældre i ældre- og plejeboliger er faldet, har antallet af ældre, der er visiteret til at modtage hjemmehjælp, også været faldende. I 2010 modtog 148.955 personer på 65 år og der over hjemmehjælp mod kun 122.470 i 2018.

Udviklingen i andelen af ældre i pleje- og ældreboliger samt modtagere af hjemmehjælp, kan hænge sammen med, at mange kommuner forsøger at holde ældre længere tid i eget hjem og bestræber sig på at gøre ældre mere selvhjulpne, skriver Danmarks Statistik i sin opgørelse.

[Læs opgørelsen her](#)

Information fra Ældrerådets medlemmer: -

### **Indstilling**

-

## **Beslutninger:**

### **Arrangement i Sydbycentret den 30-01-2020**

Ca 100 deltagende ældre.

God dialog ved bordene med Ældrerådets medlemmer.

Input fra deltagerne:

- Vi har dejlig bolig
- Rør ikke ved vores penge
- Tag ikke kontakten til personalet fra os - ensomheden ligger "på lur"
- Lidt bekymring omkring digitalisering, hvis det betyder at personalet forsvinder
- Hvor findes oplysninger om nye tiltag inden for ældreområdet? – forslag kunne være et indlæg i lokalavisen under "Kommunen orienterer".

### **Møder i februar:**

04-02-2020

Repræsentant fra Ældrerådet deltager i møde i Ældre Sagen, Lokalfdeling Frederikshavns bestyrelse, med information om ældrerådsarbejdet.

11-02-2020

Formanden deltager i møde på Skagen Aktivitetscenter, Ankermedet, om Fællesskabsklippekort.

18-02-2020

Formand og næstformand deltager i Regionsældrerådsmøde.

26-02-2020

Repræsentanter fra Ældrerådet er inviteret til møde i følgegruppen til Fællesskabsklippekortet.

## **Bilag**

## 10 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg

Sags ID: EMN-2017-02952

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

### Sagsfremstilling

Sager fra de politiske dagsordner, der har interesse for Ældrerådet:

- Socialudvalget
- Sundhedsudvalget
- Teknisk udvalg
- Plan- og Miljøudvalget
- Kultur- og fritidsudvalget
- Arbejdsmarkedsudvalget
- Økonomiudvalget
- Byrådet

Samt nyt fra:

- Handicaprådet / Tilgængelighedsudvalget
- Integrationsrådet
- Sundhedspanelet

### Indstilling

-

### Beslutninger:

Sundhedsudvalget og Sundhedspanelet holder fællesmøde den 10-02-2020. Tema for 2020 er "Lige forudsætninger for sundhed". Ældrerådet har repræsentant siddende i Sundhedspanelet.

Karl Aage Brasted deltog ikke i behandling af punktet.

### Bilag

## **11 (Åben) Næste møde**

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

**Beslutningskompetence**

ÆR

### **Sagsfremstilling**

Næste ordinære møde i Ældrerådet er planlagt til mandag den 6. april 2020.

### **Indstilling**

-

### **Beslutninger:**

Næste møde i Ældrerådet er den 2. marts 2020.

Karl Aage Brasted deltog ikke i behandling af punktet.

### **Bilag**

## 12 (Lukket) Orientering om udbud

### **Beslutninger:**

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Karl Aage Brasted deltog ikke i behandling af punktet.

## **Punkt 2: Referat med bilag - Åben**

## Referat

## Ældrerådet 2018-2021

Ordinært møde

**Mødetidspunkt:**

03-02-2020 09:00

**Mødeafholdelse:**

Mødelokale 0.28, Frederikshavn Rådhus

**Information:**

Gæst: Under pkt. 4 deltager centerchef Hans Ole Steffensen, Social- og Sundhedsmyndighed (ca. kl. 12)

Karl Aage Brasted deltog ikke i behandling af punkt 10, 11 og 12.

**Medlemmer:**

Hanne Andersen, Formand  
Chris Sørensen, Næstformand  
Alice Eriksen  
Anne-Marie Schøn  
Dorte Tofting  
Benny Nielsen  
Karl Aage Brasted  
Ole Jensen  
Thomas Hjort

**Afbud:**

**Stedfortrædere:**



# Indholdsfortegnelse

Ældrerådet 2018-2021

03-02-2020 09:00

<b>1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen .....</b>	<b>3</b>
<b>2 (Åben) Godkendelse af referat .....</b>	<b>4</b>
<b>3 (Åben) Beslutning om udlejning af ældreboliger i Aalbæk .....</b>	<b>5</b>
<b>4 (Åben) Beslutning om fremtidig drift af madserviceområdet.....</b>	<b>7</b>
<b>5 (Åben) Tilbudsevaluering - Udbud på hjemmepleje 2019.....</b>	<b>11</b>
<b>6 (Åben) Orientering om midtvejs status på sygeplejedækning på Kastaniegården i ekstraordinære situationer .....</b>	<b>13</b>
<b>7 (Åben) Orientering om kommunalt tilsyn på plejecentre 2019.....</b>	<b>15</b>
<b>8 (Åben) Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre .....</b>	<b>19</b>
<b>9 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer.....</b>	<b>20</b>
<b>10 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg .....</b>	<b>23</b>
<b>11 (Åben) Næste møde .....</b>	<b>24</b>
<b>12 (Lukket) Orientering om udbud .....</b>	<b>25</b>

# 1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

## Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordenen – herunder gennemgang af erindringsliste over aktuelle emner af 28-01-2020.

## Indstilling

-

## Beslutninger:

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

## Bilag

## 2 (Åben) Godkendelse af referat

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

### Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra den 06-01-2020.

### Indstilling

-

### Beslutninger:

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

### Bilag

### **3 (Åben) Beslutning om udlejning af ældreboliger i Aalbæk**

Sags ID: EMN-2018-02877

Sagsbehandler: Kira Rødkær

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

**Beslutningskompetence**

SOU

#### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med budgettet for 2019 blev forligsparterne enige om, at det er vigtigt, at de ældreboliger i Ålbæk, som Frederikshavn Kommune råder over, tilpasses den fremtidige efterspørgsel både i forhold til standard og antal. Socialudvalget godkendte på mødet den 14. november 2018, at der blev igangsat en proces med udarbejdelse af en helhedsplan for området.

Skagen Ældreboligselskab og administrationselskabet Domea har nu udarbejdet et forslag en helhedsplan, som er blevet præsenteret for Frederikshavn Kommune. Der er på den baggrund brug for, at Socialudvalget træffer afgørelse om fremtidig udlejning af boligerne i Ålbæk.

#### **Igangværende proces**

Domea har igangsat udarbejdelse af tilstandsrapport for boligerne og vil inden for 3-5 måneder lave en vurdering af, hvilken betydning det har for forslaget til helhedsplanen. Efterfølgende skal helhedsplanen endeligt godkendes af Frederikshavn Kommune, inden den sendes til behandling i Landsbyggefonden.

Et positivt tidsperspektiv for behandling i Landsbyggefonden er ca. 2 år. Typisk vil et boligområde med ældre- og plejeboliger bliver prioriteret, men grundet Landbyggefondens arbejde med ghettoområderne kan behandlingen trække ud. Efter behandling i Landsbyggefonden skal planen godkendes i ministeriet, inden der kan igangsættes arbejde.

#### **Udlejning af boligerne**

Der er både pleje- og ældreboliger i Ålbæk. Plejeboligerne udlejes altid efter visitering. Ældreboligerne udlejes ligeledes efter visitering. Da der tidligere har været et stor antal ledige boliger, udlejes ældreboligerne dog også via den såkaldte kvote 2 til pensionister, der ikke er berettiget til at blive visiteret til boligerne.

I forbindelse med gennemførelse af den endelige helhedsplan vil det blive nødvendig med genhusning, og det er derfor nødvendigt med ledige boliger til dette. Administrationen foreslår på den baggrund, at der ikke længere udlejes boliger via kvote 2 i Ålbæk.

Borgerne i disse boliger, der er flyttet ind via kvote 2, bor typisk længere tid i boligerne. Det er derfor nødvendigt at tænke et stykke ud i fremtiden for at sikre ledige boliger til gennemførelse af helhedsplanen.

Det foreslås desuden, at administrationen kan stoppe udlejning af boliger i Ålbæk til visiterede borgere, når det er passende i forhold til helhedsplanen, uden at udvalget skal træffe yderligere beslutning.

### **Indstilling**

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget sender sagen til høring i Ældrerådet og Handicaprådet og efterfølgende genoptager for at tage beslutning om:

- at der ikke længere udlejes ældreboliger i Aalbæk via kvote 2
- at administrationen kan stoppe med udlejning af ældreboligerne i Aalbæk til visiterede borgere, når det er passende i forhold til processen med helhedsplanen for området.

### **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 15-01-2020

Sagen sendes til høring i Rådene.

### **Beslutninger:**

Ældrerådet støtter Social-, sundheds- og kulturdirektørens indstilling.

### **Bilag**

## 4 (Åben) Beslutning om fremtidig drift af madserviceområdet

Sags ID: EMN-2018-01882

Sagsbehandler: Kira Rødkær

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Bestuingskompetence

SOU

### Sagsfremstilling

Socialudvalget blev på mødet den 2. oktober kort præsenteret for tre modeller, som kan sikre, at Frederikshavn Kommune fortsat kan give borgerne frit valg på madserviceområdet, såfremt det kommunale køkken på Ankermedet nedlægges. Det understreges, at Socialudvalget ikke har truffet beslutning om at nedlægge det kommunale køkken, men alternative muligheder har været undersøgt grundet et faldende kundegrundlag og behov for renovering af køkkenet.

Det drejer sig om følgende tre modeller:

1. Godkendelsesmodellen
2. Samarbejde om madproduktion med anden kommune
3. Udbud af madservice

Udvalget besluttede, at der skulle arbejdes videre med at afdække alle tre modeller, hvilket hermed præsenteres.

### Levering af madservice i Frederikshavn Kommune

Frederikshavn Kommune sikrer på nuværende tidspunkt det frie valg af madservice gennem det kommunale køkken og to private leverandører, som kommunen har kontrakt med via godkendelsesmodellen.

De seneste 4 år har borgernes fordelt sig mellem leverandørerne som vist i tabellen:

	Juni 2015	Dec. 2015	Juni 2016	Dec. 2016	Juni 2017	Dec. 2017	Juni 2018	Dec 2018	Juni 2019
Kommunalt køkken	313	322	298	303	290	276	281	275	261
Det Danske Madhus	44	40	42	42	33	30	34	29	35
Sindal Kro	104	113	115	122	120	130	122	146	147
Total	461	475	455	467	443	436	437	450	443

I september 2019 var der 424 borgere visiteret til madservice med følgende fordeling på leverandører:

Det kommunale køkken: 258

Sindal Kro: 138

Det Danske Madhus: 28

## **Godkendelsesmodel**

Frederikshavn Kommune anvender i dag godkendelsesmodellen, hvor der kan indgås kontrakt med alle leverandører, der lever op til de fastsatte kvalitets- og priskrav. Ved at have minimum to godkendte leverandører sikres borgerne frit valg.

Med godkendelsesmodellen er der ikke konkurrence om prisen, da den fastsættes på baggrund af kommunens langsigtede omkostninger for driften af madservice. På nuværende tidspunkt fastsættes prisen således med udgangspunkt i driften af det kommunale køkken. Hvis der træffes beslutning om, at godkendelsesmodellen skal anvendes fremadrettet uden en kommunal leverandør, vil de godkendte leverandører skulle afregnes til den nuværende pris – med en årlig prisfremskrivning.

En fordel ved godkendelsesmodellen frem for et regulært udbud er, at der er tale om en mindre omfattende proces, da der ikke i samme omfang er krav om et omfattende udbudsmateriale. Dog skal materialet holdes opdateret, og der kan løbende komme nye leverandører til, som skal godkendes. Hvis godkendelsesmodellen fremover benyttes uden kommunal leverandør, vil der være arbejde forbundet med at genskrive godkendelsesmodellen i form, den ligger nu.

## **Udbud**

Kommunen kan også vælge at sikre borgerens frie valg af madservice gennem et udbud på samme måde, som det er gjort på hjemmeplejeområdet. For at det frie valg kan sikres, kræver det tilbud fra minimum to leverandører, ellers vil det være nødvendigt at supplere med godkendelsesmodel eller fritvalgsbeviser.

Ulempen ved et udbud er, at det er en tids- og ressourcekrævende proces, der bl.a. kræver en grundig undersøgelse af, hvad madserviceområdet kræver fremadrettet. Der må derfor forventes en udgift til gennemførelse af et udbud.

Til gengæld er udbud en fleksibel løsning, der giver kommunen stor valgfrihed og mulighed for at opstille nogle kriterier som eksempelvis antal leverandører, pris og mulighed for forhandling i processen. Samtidig kan alle interesserede leverandører afgive et bud, hvilket giver den bredeste konkurrence og dermed en forventning om at opnå den bedst mulige pris og kvalitet på madserviceområdet.

Derfor er forventningen, at et udbud kan resultere i en bedre økonomi på madserviceområdet. Optimalt set kan der opnås en lavere pris end den nuværende pris, der er fastsat på baggrund af det kommunale køkkens driftsøkonomi. Længere kontraktperioder vil ofte resultere i, at der kan opnås en lavere pris. På hjemmeplejeområdet er der lavet et omvendt udbud, hvor prisen på forhånd er fastsat. Det kan også være en mulighed at benytte ved et udbud på madserviceområdet.

## **Samarbejde med anden kommune**

Kommuner har mulighed for at etablere samarbejde via et §60-selskab. For Frederikshavn Kommune kunne det være relevant at forsøge at indgå et samarbejde med Hjørring Kommune.

Et §60-selskab er et samarbejde mellem kommuner, hvor deltagerkommunerne afgiver kompetence til at varetage specifikke opgaver til selskabet. Selskabet har kun kompetence til at løse de opgaver, som selskabet omfatter. Da kompetencerne afgives til selskabet, vil der ske en indskrænkning i de deltagende kommunalbestyrelsers beføjelser. Nordjyllands Beredskab er et eksempel på §60-selskab.

### **Godkendelse i kombination med samarbejde**

Et samarbejde med en anden kommune vil ikke alene sikre frit valg for borgerne. Det er nødvendigt at supplere med fx godkendelsesmodellen.

Et samarbejde med Hjørring Kommune suppleret med godkendelsesmodellen kan muligvis være en økonomisk fordel for Frederikshavn Kommune. Det skyldes, at de private leverandører skal afregnes på baggrund af kommunens langsigtede udgifter. Køkkenet i Hjørring Kommune producerer til en billigere pris grundet større produktion, end vores eget kommunale køkken har haft mulighed for. En ny afregningstakst til de private leverandører vil derfor også blive lavere – med forbehold for udgiften til transport.

### **Forsyningsikkerhed**

Da kommunen har pligt til at give borgerne frit valg, er det nødvendigt at overveje, hvordan der kan skabes forsyningsikkerhed. Det er eksempelvis relevant, hvis der i et udbud ikke modtages tilbud fra minimum to leverandører, hvis en leverandør går konkurs eller af andre grunde ikke kan levere mad som planlagt.

I akutte situationer er der mulighed for, at produktionskøkkenerne på Sæby- og Østervrå ældrecentre i en kortere periode midlertidigt kan øge produktionen.

Derudover vil der være mulighed for, at kommunen gør brug af at udlevere fritvalgsbeviser til borgerne. Når kommunen udsteder et fritvalgsbevis til en borger, betyder det, at borgeren selv skal vælge en cvr-registreret virksomhed til at levere ydelsen. Virksomheden skal leve op til kommunens kvalitetsstandarder.

Fritvalgsbeviser vurderes ikke at være en permanent løsningsmodel, men kan bruges i akutte situationer, indtil der er fundet en permanent løsning. Erfaringer fra andre kommuner viser, at det kræver meget administration, hvis ordningen med fritvalgsbeviser skal være velfungerende for borgerne. Derudover har kommunen pligt til at føre tilsyn med alle leverandører, og der kan derfor potentielt set blive mange leverandører, der skal føres tilsyn med ved anvendelse af fritvalgsbeviser. Derudover giver fritvalgsbeviser borgeren en større opgave, da borgeren selv har ansvaret for at finde en leverandør, give besked til kommunen herom og sørge for til-/framelding hos leverandøren fx i forbindelse med indlæggelser m.m.

## **Indstilling**

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at:

1. Socialudvalget drøfter de tre muligheder for levering af madservice
2. Socialudvalget sender oplægget til høring i Ældrerådet og Handicaprådet
3. Socialudvalget genoptager sagen og træffer beslutning om, hvilken mulighed der skal undersøges nærmere.

## **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 15-01-2020

Sagen sendes til høring i Rådene.

## **Beslutninger:**

Ældrerådet har følgende bemærkninger til de tre muligheder for levering af madservice:

### **Ad 1 Godkendelsesmodellen**

Ældrerådet kan anbefale, at Frederikshavn Kommune fortsat anvender godkendelsesmodellen.

### **Ad 2 Samarbejde om madproduktion med anden kommune**

Ældrerådet har forstået, at ministeriet har meddelt Frederikshavn kommune, at de ikke kan godkede et samarbejde med en anden kommune, i lighed med den madaftale, der er indgået mellem Norddjurs og Randers Kommune. En aftale som ministeriet har underkendt. Derfor skal Ældrerådet foreslå, at kommunen – på politisk niveau – undersøger, om der kan etableres et samarbejde via et §60-selskab med eksempelvis Hjørring Kommune eller Region Nordjylland (Regionshospital Nordjylland, Hjørring).

### **Ad 3 Udbud af madservice**

Såfremt det ikke er muligt at etablere et §60-selskab, skal Ældrerådet anbefale en konkurrenceudsættelse (udbud) af madservice med en forudsætning om, at de resterende medarbejdere i madservice virksomhedsoverdrages, alternativt tilbydes andet arbejde, eksempelvis som kostfaglig medarbejder i Leve-Bo.

Sluttelig skal Ældrerådet henlede opmærksomheden på de alternative løsningsforslag, som den nedsatte arbejdsgruppe fremkom med.

## **Bilag**

## 5 (Åben) Tilbudsevaluering - Udbud på hjemmepleje 2019

Sags ID: EMN-2019-03054

Sagsbehandler: Lotte Damberg

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence

SOU

### Sagsfremstilling

Center for Social- og Sundhedsområdet og Team Udbud & Indkøb har nu i samarbejde med udbudskonsulent Niels Balle gennemført udbud af hjemmeplejen i Frederikshavn Kommune, jf. beslutning truffet i Socialudvalget i august 2019. Her besluttede Socialudvalget, at der vælges én privat leverandør ved udbud med fikseret pris. Kontraktperioden løber fra d. 1. oktober 2020 og 4 år frem med mulighed for forlængelse i 2 x 2 år.

Udbuddet blev offentliggjort d. 16. oktober 2019 med tilbudsfrist d. 28. november 2019.

Frederikshavn Kommune modtog to tilbud fra henholdsvis NK Care ApS og Aktiv Hverdag Hjemmeservice ApS.

### Tilbudsevaluering

Administrationens bedømmelsesudvalg har vurderet de indkomne tilbud og er nået frem til følgende:

Tilbuddet fra NK Care ApS opfylder ikke de formelle krav i udbudsmaterialet og er derfor vurderet ikke-konditionsmæssigt. Dette tilbud er derfor ikke indgået i den efterfølgende tilbudsevaluering. Begrundelsen fremgår af bilag 1; Resume af tilbudsevalueringen.

Tilbuddet fra Aktiv Hverdag ApS opfylder de formelle krav og har dermed været genstand for bedømmelsesudvalgets evaluering. Tilbuddet er vurderet af god kvalitet med en samlet vægtet score på 7,868 på skalaen 1-10. Tilbuddet kan derfor karakteriseres værende mellem tilfredsstillende og i høj grad tilfredsstillende målopfyldelse.

Resume af tilbudsevalueringen er vedlagt som bilag 1.

### Forslag om revidering af tidsplan

Tilbuddet fra Aktiv Hverdag lever tilfredsstillende op til kravsopfyldelsen, og bedømmelsesudvalget vurderer, at der ikke er grundlag for at gennemføre et forhandlingsmøde jf. tidsplanen for udbuddet. Tidsplanen foreslås derfor revideret jf. vedlagte bilag 2, og Socialudvalget præsenteres derfor allerede nu for administrationens anbefaling.

### Anbefaling

Administrationen anbefaler, at Socialudvalget godkender Aktiv Hverdag Hjemmeservice ApS som leverandør af hjemmepleje pr. 1. oktober 2020.

### **Fortrolighed**

Administrationen beder udvalget have særlig opmærksomhed på, at sagen jf. udbudsreglerne skal behandles fortroligt, indtil der er truffet politisk beslutning, og vinder af udbuddet formelt kan offentliggøres.

Sagen sendes efterfølgende til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet.

Afdelingsleder Suzanne Kogsbøll, Kontrakt- og Tilsynsenheden i Center for Social- og Sundhedsområdet samt indkøbskoordinator Helle Haugaard Andersen, Team Udbud & Indkøb i Center for Økonomi og Personale deltager i Socialudvalgets møde under behandling af punktet.

### **Indstilling**

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget godkender administrationens anbefaling.

### **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Socialudvalget 2018-2021

Dato: 15-01-2020

Udvalget godkender administrationens anbefaling.

### **Beslutninger:**

Ældrerådet har med tilfredshed set, at Aktiv Hverdag fortsat er godkendt som leverandør af hjemmepleje, hvilket er en stor tryghed for de ældre, der i forvejen har valgt hjælp her fra. Ældrerådet tager sagen til efterretning.

### **Bilag**

1. Bilag 1 - Resume af tilbudsevaluering - Udbud på hjemmepleje 2019 (DokumentID: 3874548 - EMN-2019-03054)
2. Bilag 2 - Revideret tidsplan - Udbud på hjemmepleje 2019 (DokumentID: 3874543 - EMN-2019-03054)

## **6 (Åben) Orientering om midtvejs status på sygeplejedækning på Kastaniegården i ekstraordinære situationer**

Sags ID: EMN-2019-01080

Sagsbehandler: Marianne Skrubbeltrang

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

**Beslutningskompetence**

SUU / ÆR / HR

### **Sagsfremstilling**

#### **Baggrund**

På baggrund af øget kompleksitet i plejen på Kastaniegården, traf Sundhedsudvalget i januar 2016 beslutning om, at der på Kastaniegården ydes døgn dækning af sygeplejersker.

#### **Status og udvikling**

Døgnbemandingen af sygeplejersker fungerer godt og er en nødvendig kompetence, set i forhold til den stadig tiltagende komplekse sygepleje. Dagligt oplæres og delegeres flere opgaver til varetagelse af social- og sundhedsassistenterne, hvilket fungerer rigtig godt. Opgaverne uddelegeres med stor bevidsthed om patientsikkerhed og med grundig oplæring foretaget af sygeplejersker. Dermed bliver de faglige kompetencer løbende udviklet og kvalificeret.

#### **Udfordring**

Sundhedsudvalget drøftede den 17. juni 2019 Kastaniegårdens udfordringer med at anskaffe sygeplejerskevikar ved fravær f.eks. sygdom og i dele af hovedferieperioden. Sundhedsudvalget fik også orientering om, at den udekørende hjemmesygepleje på alle årets dage er bagvagt for Kommunens Plejecentre, dog kun i aften- og nattetimerne, da plejecentrene har dagsygeplejersker ansat.

#### **Beslutning i juni 2019**

Udvalget traf derfor den 17. juni 2019 beslutning om, at Kastaniegården i en 1 årig periode, i akutte situationer, hvor det ikke er muligt at få en sygeplejerske på vagt - i stedet indkalder en social- og sundsassistent suppleret med bagvagt fra den udekørende hjemmesygeplejerske.

#### **Afrapportering oktober 2019**

Sundhedsudvalget fik en afrapportering i oktober. På daværende tidspunkt havde Kastaniegården kunnet skaffe sygeplejersker i vagterne.

#### **Afrapportering december 2019**

Sundhedsudvalget ønskede en halvårlig afrapportering. Den foreligger her: Kastaniegården har siden d. 17. juni 2019 ikke haft behov for akut tilkald af udekørende sygeplejersker. Der har dog været to weekender, hvor en fastansat social- og

sundhedsassistent blev kaldt ind og en fastansat sygeplejerske har haft bagvagt, men hun blev ikke kontaktet på noget tidspunkt.

Der er fortsat behov for muligheden for, at bruge de udekørende sygeplejersker som bagvagter og dermed tilkald i de situationer, hvor der ikke kan kaldes en sygeplejerske eller afløser ind.

Problematikken opstår ved sygdomsfravær eller lignende, hvor det kan være umuligt at skaffe en afløser som er uddannet sygeplejerske. Den udekørende sygeplejerske trækkes kun ind i en kompleks situationer, hvor en social- og sundhedsassistent ikke har kompetencer til at løse en opgave. Her vil en udekørende sygeplejerske kunne løse denne opgave uden risici for borgerne.

Borgerne finder stor tryghed ved, at kende de faste medarbejdere, som er tilstede på afdelingerne suppleret af en udekørende sygeplejerske, der f. eks sætter et drop op eller foretager andre instrumentelle handlinger som social og sundhedsassistenten ikke har kompetencer til at udføre.

Ældrerådet og Handicaprådet orienteres også om status.

### **Indstilling**

Social- Sundheds- og Kulturdirektøren indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen om status til efterretning.

### **Tidligere beslutninger:**

Udvalg: Sundhedsudvalget 2018-2021

Dato: 13-01-2020

Orienteringen taget til efterretning.

### **Beslutninger:**

Ældrerådet tager sagen til efterretning. Det er dog Ældrerådets opfattelse, at man bør fastholde Sundhedsudvalgets beslutning fra 2016, om at der på Kastaniegården ydes døgndækning af sygeplejersker, af hensyn til den komplekse sygepleje på stedet.

### **Bilag**

## 7 (Åben) Orientering om kommunalt tilsyn på plejecentre 2019

Sags ID: EMN-2019-00391

Sagsbehandler: Lotte Damberg

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsområdet

Beslutningskompetence

SOU

### Sagsfremstilling

Jævnfør Serviceloven § 151, stk. 2 skal kommunen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsyn på kommunens plejecentre.

For at få et uvildigt tilsyn har Frederikshavn Kommune overdraget denne opgave til BDO. I 2019 har BDO på vegne af Frederikshavn Kommune foretaget uanmeldte tilsyn på kommunens 14 plejecentre inkl. Kastaniegårdens midlertidige pladser. Tilsynene er afviklet i 2.-4. kvartal 2019. Et tilsyn er udført i eftermiddagstimerne, tre i aftentimerne og to i weekenden. Resterende tilsyn er udført i formiddagstimerne på hverdage.

I denne fremstilling orienteres udvalget om hovedkonklusionerne i årsrapporten for tilsynene.

### Tilsynenes formål

Formålet med tilsynet er at kontrollere, at de kommunale opgaver bliver varetaget korrekt i henhold til gældende lovgivning. Tilsynene skal desuden have fokus på:

- At opgaverne i plejecentrene bliver løst i overensstemmelse med de afgørelser, Frederikshavn Kommune har truffet.
- At opgaverne i plejecentrene bliver løst i henhold til de kvalitetsstandarder, som Frederikshavn Kommune har vedtaget.
- At sikre og bidrage til en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten i ydelserne over for borgerne.

Tilsynene skal altså være med til at sikre, at personlig pleje og praktisk hjælp i plejecentrene overholder de politisk fastsatte målsætninger og beslutninger. Samtidig gives der i tilsynsrapporterne anbefalinger, som sikrer læringselementet i tilsynene.

Center for Social- og Sundhedsområdet udvælger hvert år et eller flere særlige fokusområder for tilsynene. I 2019 var fokusområdet; pårørendesamarbejdet.

### Tilsynenes metode

BDO har generelt og konkret vurderet forholdene, indsatsen og metoderne i det enkelte tilbud. Der er fulgt op på forslag, anbefalinger og handlingsplaner fra tidligere tilsyn.

Metodisk er der blevet arbejdet ud fra tre datakilder, henholdsvis gennemgang af dokumentation, observation og interviews med ledelse, medarbejdere og borgere. Tilsynene er foretaget som uanmeldte tilsyn.

### **Tilsynsrapporter**

BDO udarbejder en tilsynsrapport på baggrund af hvert tilsynsbesøg. Rapporterne er bygget op omkring vurdering af følgende emner:

- Dokumentation.
- Pleje, omsorg og praktisk bistand.
- Hverdagsliv.
- Kompetencer og udvikling.
- Fysiske rammer.
- Pårørendesamarbejdet

Såfremt tilsynsbesøget viser, at der er behov for yderligere tilsyn, vil dette også fremgå af rapporten. På baggrund af de enkelte rapporter udarbejdes årsrapporten.

### **Årsrapportens konklusioner**

Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at plejecentrene i Frederikshavn kommune samlet set er meget velfungerende. Tilsynet vurderer, at alle centre lever op til Frederikshavns kommunes kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau på området.

Pleje, omsorg og praktisk støtte leveres med høj faglig standard ud fra borgernes individuelle behov og ønsker og med et rehabiliterende sigte. Medarbejderne kan på relevant vis redegøre for, hvorledes de arbejder for at sikre trivsel og kontinuitet i borgernes hverdag.

Der har i 2019 ikke været ekstra tilsynsbesøg, hvilket betyder, at der ikke er forhold, som har givet anledning til særligt kritiske bemærkninger.

BDO giver overordnet en positiv vurdering af både ovennævnte forhold og af det særlige fokuspunkt Pårørendesamarbejdet. Det betyder, at resultaterne bredt set er meget fine, og forholdene fundet i orden.

Men det fremhæves også, at der i forbindelse med tilsynene i 2019 er givet i alt 32 anbefalinger, der fordeler sig på 13 af kommunens 14 plejecentre inkl. Kastaniegårdens midlertidige pladser. Til sammenligning blev der givet 18 anbefalinger i 2018, der fordelte sig på 7 af kommunens plejecentre samt Kastaniegårdens midlertidige pladser.

Mere end halvdelen af tilsynets anbefalinger vedrører, ligesom i 2018, dokumentation, og kun 3 centre har ingen anbefalinger fået på dette område. Det er tilsynets vurdering, at kvaliteten af dokumentationsarbejdet kan styrkes yderligere. Dette blandt andet ved at

ajourføre handleplaner og fokusområder samt at sikre afslutning eller evaluering af indsatser.

Herudover fandt tilsynet to tilfælde, hvor personfølsomme oplysninger lå fremme på kontorer med fri adgang. Her anbefaler BDO, at plejecentrene er opmærksomme på, at personfølsomme og henførbare dokumenter opbevares utilgængelige for uvedkommende. Center for Social- og Sundhedsområdet har været i dialog med Frederikshavn Kommunes databeskyttelsesrådgiver, som anbefaler, at lederne af de pågældende plejecentre genopfrisker databeskyttelsesreglerne med medarbejderne. Databeskyttelsesrådgiveren vurderer ikke, at der i de konkrete tilfælde er grundlag for yderligere handling.

Oversigt over alle BDOs anbefalinger i forbindelse med tilsynene i 2019 findes i årsrapporten, som er vedlagt denne sagsfremstilling. Hvis nogen har ønske om at se tilsynsrapporterne for de enkelte plejecentre, kan der rettes henvendelse til Center for Social- og Sundhedsområdet.

Sagen har været forelagt Center for Sundhed og Pleje, som havde følgende kommentar:

*Center for Sundhed og pleje tager tilsynets anbefalinger til efterretning og læring. Centeret skal her i foråret arbejde med "Dokumentation med borger i centrum" også kaldet FSIII. Det er en dokumentationsmetode alle kommuner i landet skal anvende, for at;*

- *ensrette dokumentationen i kommunerne*
- *skabe bedre sammenhæng på tværs af faggrupper samt mellem myndighed og udfører.*
- *medvirke til en større sikkerhed og kvalitet for borgerne.*

*I arbejdet vil alle arbejdsgange og krav til dokumentation blive gennemarbejdet.*

Sagen er sendt til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet inden behandling i Socialudvalget.

### **Indstilling**

Social-, sundheds- og kulturdirektøren indstiller, at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning

### **Beslutninger:**

Ældrerådet finder, at det særlige fokusområde for tilsynet i 2019 om pårørendesamarbejdet er godt valgt, og det er glædeligt, at tilsynet viser, at der er et positivt samarbejde med de pårørende på plejecentrene.

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

**Bilag**

1. Årsrapport Plejecentre 2019 - Frederikshavn (DokumentID: 3878752 - EMN-2019-00391)

## **8 (Åben) Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre**

Sags ID: EMN-2017-02952

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

**Beslutningskompetence**

ÆR

### **Sagsfremstilling**

Orientering fra afholdte møder.

### **Indstilling**

-

### **Beslutninger:**

Ingen møder afholdt i januar.

### **Bilag**

## 9 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer

Sags ID: EMN-2017-02950

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

### Sagsfremstilling

Information fra formanden: -

#### Orientering om udbud af hjemmepleje

Myndighedsafdelingen har inviteret Ældrerådets formand og næstformand til møde om udbud af hjemmepleje den 16-01-2020. Orientering fra mødet.

#### Ældrerådets besøg i Aktivitetscentrene

Repræsentanter fra Ældrerådet vil i 2020 besøge kommunens Aktivitetscentre for ældre. Formålet er, dels at orientere om ældrerådsarbejdet, men i høj grad også, at få en dialog i gang om, hvilke emner borgerne mener det er vigtigt Ældrerådet tager op.

I foråret vil det dreje sig om:

Sydbycentret, Frederikshavn – den 30. januar

Rådhuscentret, Frederikshavn – den 16. marts

Skagen Aktivitetscenter – april/maj

Aktivitetscenter Sæby "Havkærlighed" – aftales nærmere

Nyt fra Danske Ældreråd: -

#### Temadag om samarbejdsrelationer og forebyggelse

Danske Ældreråd afholder temadag for nordjyske Ældreråd, onsdag den 04-03-2020 i Aalborg. Tema for dagen: Hvordan udvikler ældrerådene deres samarbejdsrelationer i kommunerne, og hvordan arbejder kommunerne med forebyggelse på ældreområdet? Samlet tilmelding senest den 17-02-2020. Hvem deltager?

#### Indkaldelse til repræsentantskabsmøde

Repræsentantskabsmøde i Danske Ældreråd afholdes mandag den 27. april 2020.

Ældrerådet i Frederikshavn kommune har 3 stemmeberettigede repræsentanter. Antal er beregnet ud fra antal 60+ borgere i den enkelte kommune. Det samlede antal stemmeberettigede er 199.

Tilmelding åbner 06-02-2020 og sidste tilmeldingsfrist er den 16-03-2020.

Efter repræsentantskabsmødet afholdes der Ældrepolitisk konference tirsdag den 28. april 2020.

Nyhedsbrev 8 2019:

### **Projekter mod ensomhed er evalueret**

Projekter fra puljen "Styrket indsats mod ensomhed blandt ældre mennesker, der modtager meget hjemmehjælp" er afsluttet og evalueret.

Projekterne har fokuseret på, hvordan hjemmeplejen kan kompetenceudvikles og opspore ensomme ældre, samt tilbyde de ældre borgere relevante aktiviteter, der kan modvirke ensomhed.

I evalueringen er den overordnede konklusion, at indsatser igangsat af hjemmeplejen kan forbedre trivslen og reducere ensomhed blandt ældre borgere.

[Læs evalueringen her](#)

### **Færre ældre bor i pleje- og ældreboliger**

En ny opgørelse fra Danmarks Statistik viser, at siden 2010 er antallet af ældre på 65 år og derover, som bor i pleje- og ældreboliger, faldet fra 69.500 til 65.000 i 2019, hvilket er et fald på 6,4 procent.

I samme periode er antallet af ældre i denne aldersgruppe steget med 25 procent.

Andelen af ældre, som bor i disse boliger, er hermed faldet jævnt i perioden.

Især er andelen faldet blandt ældre på 90 år og derover. Her boede 41,7 procent i en pleje- eller ældrebolig i 2010, og i 2019 var andelen faldet til 33,1 procent.

Samtidig med at andelen af ældre i ældre- og plejeboliger er faldet, har antallet af ældre, der er visiteret til at modtage hjemmehjælp, også været faldende. I 2010 modtog 148.955 personer på 65 år og der over hjemmehjælp mod kun 122.470 i 2018.

Udviklingen i andelen af ældre i pleje- og ældreboliger samt modtagere af hjemmehjælp, kan hænge sammen med, at mange kommuner forsøger at holde ældre længere tid i eget hjem og bestræber sig på at gøre ældre mere selvhjulpne, skriver Danmarks Statistik i sin opgørelse.

[Læs opgørelsen her](#)

Information fra Ældrerådets medlemmer: -

### **Indstilling**

-

## **Beslutninger:**

### **Arrangement i Sydbycentret den 30-01-2020**

Ca 100 deltagende ældre.

God dialog ved bordene med Ældrerådets medlemmer.

Input fra deltagerne:

- Vi har dejlig bolig
- Rør ikke ved vores penge
- Tag ikke kontakten til personalet fra os - ensomheden ligger "på lur"
- Lidt bekymring omkring digitalisering, hvis det betyder at personalet forsvinder
- Hvor findes oplysninger om nye tiltag inden for ældreområdet? – forslag kunne være et indlæg i lokalavisen under "Kommunen orienterer".

### **Møder i februar:**

04-02-2020

Repræsentant fra Ældrerådet deltager i møde i Ældre Sagen, Lokalfdeling Frederikshavns bestyrelse, med information om ældrerådsarbejdet.

11-02-2020

Formanden deltager i møde på Skagen Aktivitetscenter, Ankermedet, om Fællesskabsklippekort.

18-02-2020

Formand og næstformand deltager i Regionsældrerådsmøde.

26-02-2020

Repræsentanter fra Ældrerådet er inviteret til møde i følgegruppen til Fællesskabsklippekortet.

## **Bilag**

## 10 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg

Sags ID: EMN-2017-02952

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

### Sagsfremstilling

Sager fra de politiske dagsordner, der har interesse for Ældrerådet:

- Socialudvalget
- Sundhedsudvalget
- Teknisk udvalg
- Plan- og Miljøudvalget
- Kultur- og fritidsudvalget
- Arbejdsmarkedsudvalget
- Økonomiudvalget
- Byrådet

Samt nyt fra:

- Handicaprådet / Tilgængelighedsudvalget
- Integrationsrådet
- Sundhedspanelet

### Indstilling

-

### Beslutninger:

Sundhedsudvalget og Sundhedspanelet holder fællesmøde den 10-02-2020. Tema for 2020 er "Lige forudsætninger for sundhed". Ældrerådet har repræsentant siddende i Sundhedspanelet.

Karl Aage Brasted deltog ikke i behandling af punktet.

### Bilag

## **11 (Åben) Næste møde**

Sags ID: EMN-2017-02948

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

**Beslutningskompetence**

ÆR

### **Sagsfremstilling**

Næste ordinære møde i Ældrerådet er planlagt til mandag den 6. april 2020.

### **Indstilling**

-

### **Beslutninger:**

Næste møde i Ældrerådet er den 2. marts 2020.

Karl Aage Brasted deltog ikke i behandling af punktet.

### **Bilag**

## 12 (Lukket) Orientering om udbud

### **Beslutninger:**

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Karl Aage Brasted deltog ikke i behandling af punktet.

## Bilagsforside

Dokument Navn:	Bilag 1 - Resume af tilbudsevaluering - Udbud på hjemmepleje 2019.pdf
Dokument Titel:	Bilag 1 - Resume af tilbudsevaluering - Udbud på hjemmepleje 2019
Dokument ID:	3874548
Placering:	Emnesager/Tilbudsevaluering - Udbud på hjemmepleje 2019/Dokumenter
Dagsordens titel	Tilbudsevaluering - Udbud på hjemmepleje 2019
Dagsordenspunkt nr	5
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	2

# Bilag 1

## Resume af tilbudsevaluering

Dato: 13. december 2019

### Udbud på hjemmepleje 2019

Sagsnummer: EMN-2019-03054

DokId: 3870509

Forfatter:

Lotte Damberg

### Udbudsform

Frederikshavn Kommune ønsker med nærværende udbud at udbyde og efterfølgende indgå aftale med en leverandør, der i samarbejde med den kommunale hjemmepleje løser samtlige af de i kontrakten omfattede opgaver i hele kommunen i henhold til Lov om Social service. Den eksterne leverandør findes via nærværende udbudsforretning.

Udbuddet udbydes som en tjenesteydelse i henhold til Udbudsloven Lov nr. 1564 af 15 december 2015 og gennemføres i henhold Udbudslovens afsnit III om indkøb af sociale og andre specifikke tjenesteydelser. Benævnt light-regimet, jf. UBL §§186-190, som offentligt udbud.

Aftalen udbydes til en fastsat pris, hvorfor aftalen vil blive tildelt den Tilbudsgiver, som afgiver det økonomisk mest fordelagtige tilbud på grundlag af tildelingskriteriet, bedste forhold mellem pris og kvalitet.

### Indkomne tilbud

Der er ved tilbudsfristens udløb d. 28. november 2019 kl. 12.00 indkommet i alt to tilbud:

- NK Care ApS
- Aktiv Hverdag Hjemmeservice ApS

### Bedømmelsesudvalget

Bedømmelsesudvalget består af følgende medlemmer:

Hans Ole Steffensen, Centerchef, Center for Social- og Sundhedsområdet (CSSO)

Suzanne Kogsbøll, Afdelingsleder, Kontrakt- og Tilsynsenheden CSSO

Lilli Skoven Nielsen, Afdelingsleder, Visitationenheten CSSO

Susanne Nielsen, Økonomikonsulent CØP

Helle Haugaard Andersen, Indkøbskoordinator Team Udbud & Indkøb CØP

Heidi Degner Jensen, Jurist, Kontrakt- og Tilsynsenheden CSSO

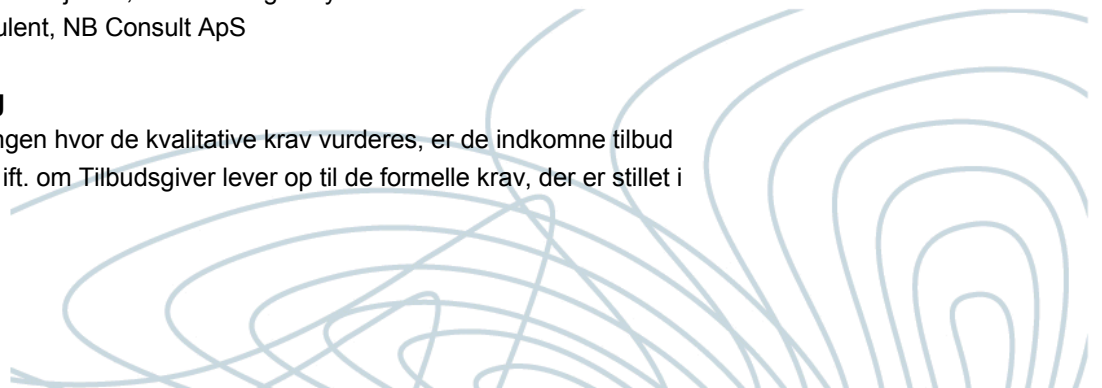
Gitte Svensson, Visitations sygeplejerske, Visitationenheten CSSO

Lotte Damberg, Myndighedsvejleder, Kontrakt- og Tilsynsenheden CSSO

Niels Balle, Udbudskonsulent, NB Consult ApS

### Egnethedsvurdering

Forud for tilbudsevalueringen hvor de kvalitative krav vurderes, er de indkomne tilbud gennemgået og vurderet ift. om Tilbudsgiver lever op til de formelle krav, der er stillet i tilbudsanvisningen.



I tilbudsanvisningen er Tilbudsgiver blevet bedt om, at fremsende dokumentation for deres økonomiske og tekniske kvalifikationer (Virksomhedens egnethed).

Side2/3

### Egnethedsvurdering NK Care Aps

- Anfordringsgaranti ikke medsendt.
- Punkterne H, K og L er mangelfuldt beskrevet.
- Der er ikke medsendt et egentligt tilbud (Selve tilbudsevalueringen foregår ved vurdering af Tilbudsgivers besvarelse af underkriterierne kvalitet samt miljø og arbejdsmiljø med dertilhørende delkriterier. Der findes ingen besvarelser af hverken underkriterier eller delkriterier i tilbuddet fra NK Care).

Tilbuddet vurderes ikke-konditionsmæssigt og kan derfor ikke realitetsbehandles. Tilbuddet indgår derfor ikke i den videre evaluering.

### Egnethedsvurdering Aktiv Hverdag Hjemmeservice ApS

Tilbuddet fra Aktiv Hverdag ApS opfylder de formelle krav og er dermed det eneste tilbud, der har været genstand for bedømmelsesudvalgets evaluering.

### Tilbudsevaluering

Aftalen vil blive tildelt den Tilbudsgiver, som afgiver det økonomisk mest fordelagtige tilbud på grundlag af tildelingskriteriet, bedste forhold mellem pris og kvalitet. Prisen er fikseret og indgår derfor ikke i vurderingen.

Vurderingen af tilbuddet foregår efter principperne om ligebehandling og gennemsigtighed. Tilbuddet vurderes udelukkende på baggrund af de evalueringskriterier, der er anført i tilbudsanvisningen i udbudsmaterialet. Vurderingen er således foretaget på baggrund af en stringent gennemgang af Tilbudsgivers besvarelser af de anførte under- og delkriterier.

### Evalueringsmodel

Tildelingen af point sker ud fra en vurdering af, hvordan Tilbudsgiver forholder sig til de enkelte under- og delkriterier i tilbudsanvisningen.

Vurderingen er foretaget ud fra følgende pointskala:

Grad af opfyldelse af underkriteriet Kvalitet, miljø og arbejdsmiljø	Karakterskala
I meget høj grad Meget tilfredsstillende kravopfyldelse	10
I høj grad og tilfredsstillende Tilfredsstillende og god kravopfyldelse	9
Neutral Tilfredsstillende og en jævn kravopfyldelse	8
I ringe grad Mindre tilfredsstillende kravopfyldelse	7
	6
	5
	4
	3

Utilfredsstillende og manglende kravopfyldelse	2
Stærkt kritisabel kravopfyldelse	1
Slet ikke	0

Side3/3

Evalueringen af de enkelte afsnit i delkriterier, vil med udgangspunkt i ovennævnte point score blive vægtet og omregnet som anført i nærværende skema:

Underkriterier	Delkriterier	Afsnit nr.
Kvalitet 80%	Borgerrelateret 60% af 80%	Nr. 1.1: 40%
		Nr. 1.2: 30%
		Nr. 1.3: 20%
		Nr. 1.4: 10%
	Organisations/ medarbejderrelateret 40% af 80%	Nr. 2.1: 25%
		Nr. 2.2: 25%
		Nr. 2.3: 25%
		Nr. 2.4: 10%
		Nr. 2.5: 5%
		Nr. 2.6: 5%
Miljø 20%	Miljø 100% af 20%	Nr. 3.1 50%
		Nr. 3.2 50%

### Evalueringsresultat

Tilbuddet fra Aktiv Hverdag er vurderet af god kvalitet med en samlet vægtet score på 7,868 på skalaen 1-10. Tilbuddet kan derfor karakteriseres værende mellem tilfredsstillende og i høj grad tilfredsstillende målopfyldelse.

## **Relateret document 2/2**

**Dokument Navn:** Bilag 2 - Revideret tidsplan -  
Ubud på hjemmepleje  
2019.pdf

**Dokument Titel:** Bilag 2 - Revideret tidsplan -  
Ubud på hjemmepleje 2019

**Dokument ID:** 3874543

## Bilag 2 Revideret tidsplan

### Udbud på hjemmepleje 2019

Dato: 13. december 2019

Sagsnummer: EMN-2019-03054

DokId: 3870483

Forfatter:

Lotte Damberg

Aktivitet	Udvalg	Dato - oprindelig tidsplan	Dato - revideret tidsplan
Tilbudsevaluering		29. november til 31. december 2019	
Fremsendelse af dagsorden til forhandlingsmøde		3. januar 2020	Annuleret
Forhandlingsmøde		15.-17. januar 2020	Annuleret
Fremsendelse af referat fra forhandlingsmøde		22. januar 2020	Annuleret
Tilbudsfrist 2		5. februar 2020	Annuleret
Endelig tilbudsevaluering		6. februar til 6 marts 2020	Annuleret
Politisk godkendelse af evalueringsresultatet.	Socialudvalget	april 2020	15. januar 2020
Orientering i rådene	Ældrerådet og Handicaprådet	april 2020	3. februar 2020
Hensigtserklæring om tildeling af kontrakt		Ca. 1. maj 2020	Ca. 1. marts
Stand-still perioden		2. maj til og med 11. maj 2020	2. marts til og med 11. marts 2020
Kontraktunderskrift		15. maj 2020	15. marts 2020
Kontraktstart		1. oktober 2020	1. oktober 2020



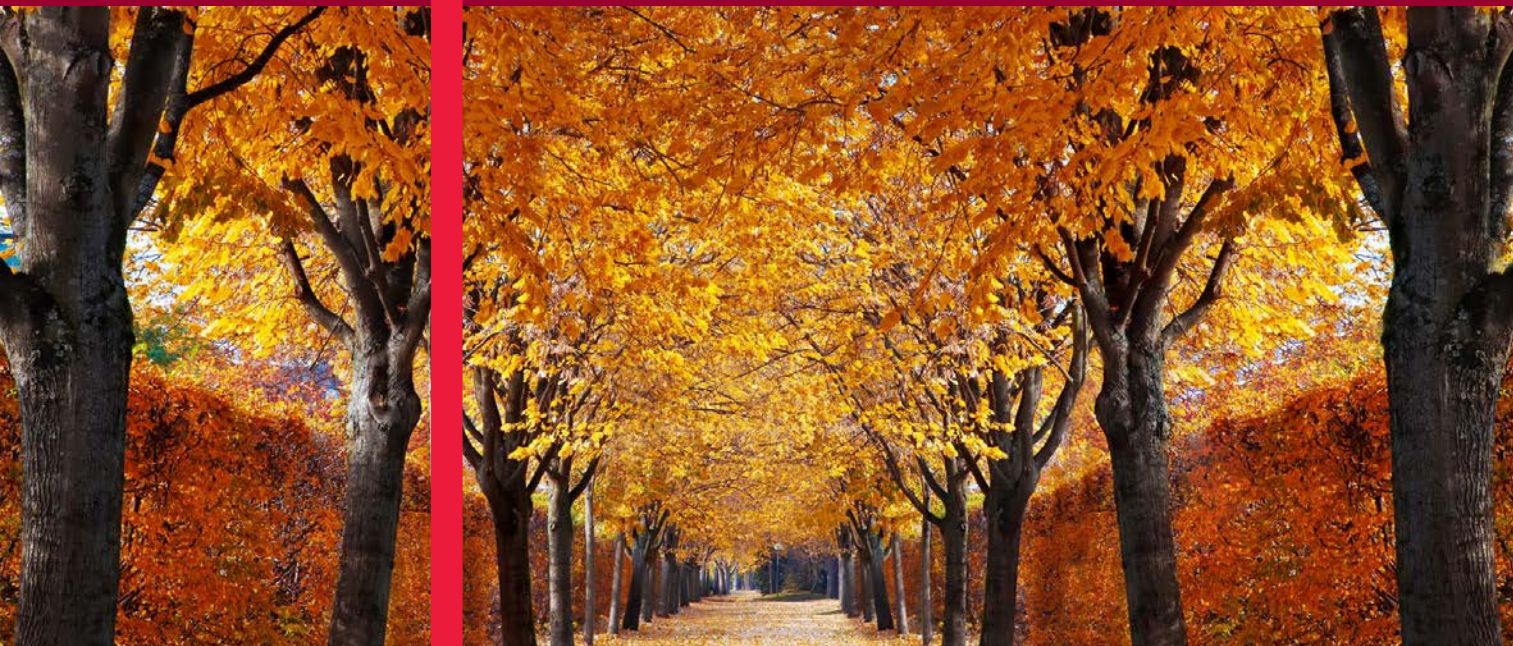


## Bilagsforside

Dokument Navn:	Årsrapport Plejecentre 2019 - Frederikshavn.pdf
Dokument Titel:	Årsrapport Plejecentre 2019 - Frederikshavn
Dokument ID:	3878752
Placering:	Emnesager/Kommunalt tilsyn 2019 - Plejeboliger (BDO)/Dokumenter
Dagsordens titel	Orientering om kommunalt tilsyn på plejecentre 2019
Dagsordenspunkt nr	7
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

# ÅRSRAPPORT FREDERIKSHAVN KOMMUNE CENTER FOR SUNDHED OG PLEJE

PLEJE- OG ÆLDRECENTRE OG MIDLERTIDIGE PLADSER 2019



# INDHOLD

Forord	1
1. Tilsyn på ældre- og plejecentre og midlertidige pladser	2
1.1 Samlet vurdering	2
1.2 Vurdering af temaer	3
1.2.1 Pleje, omsorg og praktisk bistand	5
1.2.2 Hverdagsliv	6
1.2.3 Kompetencer og udvikling	7
1.2.4 Fysiske rammer	8
1.2.5 Årets fokusområde: Pårørendesamarbejdet	9
1.3 Tilsynets anbefalinger til ældre- og plejecentre	10
2. Formål og metode	12
2.1 Formål	12
2.2 Metode	12
2.3 Vurdering	13
2.4 Præsentation af BDO	13

---

# FORORD

Denne årsrapport er udarbejdet på baggrund af de uanmeldte tilsyn, som BDO har foretaget på Frederikshavn Kommunes Ældre- og Plejecentre samt Pleje- og rehabiliteringscenter Kastaniegården - midlertidige pladser - i 2019.

Rapporten er opbygget, så læseren indledningsvist præsenteres for tilsynets samlede vurdering på tværs af ældre- og plejecentre samt de tværgående anbefalinger. De samlede vurderinger er opsamlet i en graf, som viser det samlede resultat af kvalitetsmålingen for alle tilbud.

Efterfølgende gennemgås de overordnede temaer, som tilsynet har afdækket. For hvert område er der indsat et cirkeldiagram, som viser den samlede fordeling af scorer, der er tildelt centrene i relation til det konkrete tema. Diagrammet underbygges med en kvalitativ vurdering, hvor også eventuelle tværgående udviklingspunkter og anbefalinger er anført. Efterfølgende præsenteres et overblik over tilsynets anbefalinger til hvert center.

I sidste afsnit fremgår formål med tilsynet samt BDO's metodiske tilgang, tilsynets opbygning og vurderingsskala. Sidst i rapporten findes kontaktoplysninger til BDO.

*Tilsynet er altid udtryk for et øjebliksbillede og skal derfor vurderes ud fra dette*

# 1. TILSYN PÅ ÆLDRE- OG PLEJECENTRE OG MIDLERTIDIGE PLADSER

## 1.1 SAMLET VURDERING

BDO har på vegne af Frederikshavn Kommune i 2019 foretaget uanmeldte tilsyn på kommunens 13 ældre- og plejecentre samt på Pleje- og rehabiliteringscentret Kastaniegården. Tilsynene er afviklet i 2.- 4. kvartal. Et tilsyn er udført i eftermiddagstimerne, tre i aften timerne og to i weekenden.

På baggrund af det indsamlede datamateriale, interviews og efterfølgende analyse heraf er tilsynet kommet frem til nedenstående vurdering:

Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at ældre- og plejecentrene i Frederikshavn Kommune alle lever op til Frederikshavn Kommunes kvalitetstandarder og det vedtagne serviceniveau på området.

Borgerne er meget tilfredse med den pleje, omsorg og praktiske støtte, de ydes. Det er tilsynets vurdering, at hjælpen leveres med en høj faglig kvalitet ud fra borgernes individuelle behov, ønsker og vaner. Tilsynet vurderer endvidere, at den rehabiliterende tilgang er velintegreret i praksis.

Medarbejderne kan generelt redegøre for, hvorledes borgerne støttes og motiveres i hverdagen, og der er desuden relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse på centrene. På tre centre kan der fokuseres yderligere på renholdelse af gulve og hjælpemidler, ligesom enkelte medarbejdere kan styrkes i forståelsen af, at borgernes ressourcer og dermed funktionsniveau kan svinge.

Borgerne oplever generelt alsidige og varierede muligheder for aktiviteter, og det er tilsynets vurdering, at borgerne har stor medindflydelse og selvbestemmelse på eget liv og ydes respekt for deres til- og fravalg.

Borgerne udtrykker tilfredshed med mad og måltider, og det er tilsynets oplevelse, at medarbejderne overvejende har et godt fagligt kendskab til, hvorledes det gode måltid understøttes, blandt andet ved at medarbejderne påtager sig værtskab og er opmærksomme på at skabe hyggelige rammer og tage ansvar for dialog. På enkelte centre kan der udvikles yderligere på den rehabiliterende tilgang ved måltider.

Tilsynet observerer en venlig og værdig kommunikation og adfærd på centrene, og borgerne er meget tilfredse med medarbejdernes indsats, og oplever at have en god og respektfuld dialog med medarbejderne.

Medarbejderne besidder de nødvendige faglige kompetencer i forhold til deres opgaver og oplever at have gode muligheder for sparring i hverdagen og alsidige kompetenceudviklingsmuligheder. Lederne arbejder målrettet med kompetenceafklaring og har stor opmærksomhed på medarbejdernes trivsel på arbejdspladsen.

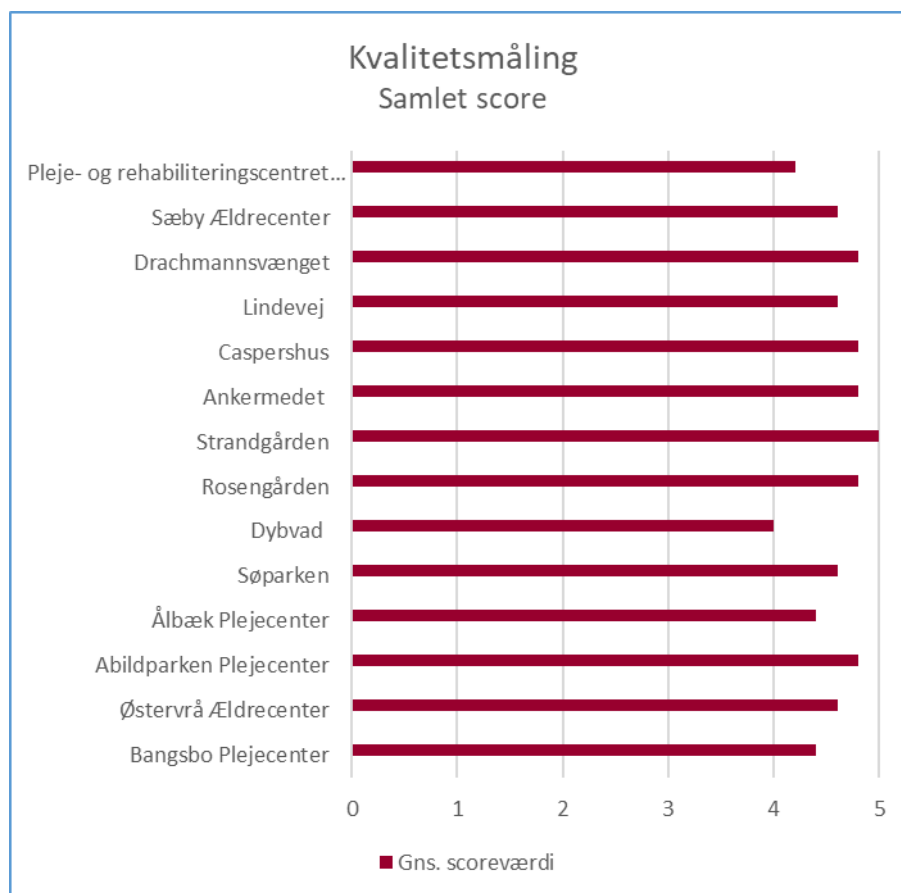
Tilsynet vurderer, at centrene samlet set er på et meget højt niveau i forhold til centrenes fysiske rammer, og borgerne udtrykker tilfredshed med både indretning og faciliteter i centrene og med deres boliger.

På nogle centre er der etableret bruger-/pårørenderåd, og det er tilsynets vurdering, at medarbejdere og ledere har fokus på at skabe gode relationer og et godt samarbejde med de pårørende. Pårørende betragtes som væsentlige samarbejdspartnere og en ressource i hverdagen. De pårørende, som tilsynet har mødt, har følt sig meget velkomne og medinddraget i alle relevante sammenhænge.

I forhold til dokumentationsarbejdet på centrene er det i lighed med sidste år tilsynets vurdering, at kvaliteten kan styrkes yderligere. Dette blandt andet ved at ajourføre handleplaner og fokusområder, samt at sikre afslutning eller evaluering af indsatser.

Tilsynet har givet i alt 32 anbefalinger, der fordeler sig på 13 af kommunens 14 ældre- og plejecentre og Kastaniegården.

I nedenstående graf vises den gennemsnitlige score, som hvert enkelt center har opnået i 2019 på tværs af de fem faste belyste temaer ved 2019 tilsynene. Temaerne er *Dokumentation, Pleje, omsorg og praktisk bistand, Hverdagsliv, Kompetencer og udvikling* samt *Fysiske rammer*.



5= I meget høj grad opfyldt, 4= I høj grad opfyldt, 3= I middel grad opfyldt,  
2= I lav grad opfyldt, 1= I meget lav grad opfyldt

Yderligere vurderes på *Årets fokusområde*, som ved tilsynsrundens start udvælges af Frederikshavn Kommune, og dermed er forskelligt fra år til år. Dette fokusområde beskrives udelukkende med prosatekst i rapporten, og medgår derfor ikke i grafen for samlet score.

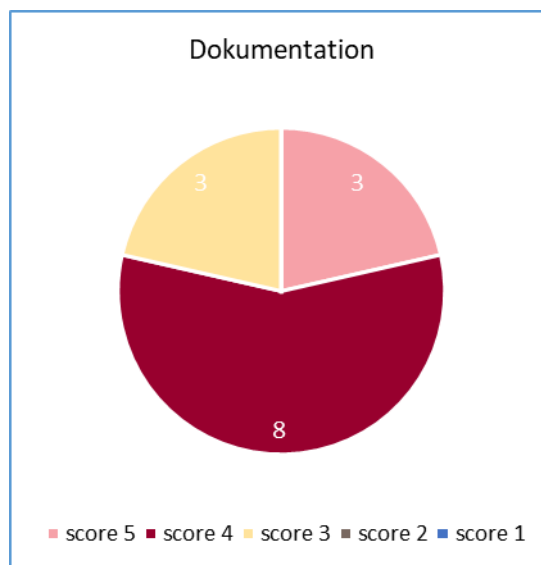
I 2019 har fokusområdet omhandlet *Pårørendesamarbejdet*.

## 1.2 VURDERING AF TEMAER

I det følgende gennemgås fordelingen af scorer og vurderinger på tværs af ældre- og plejecentre samt midlertidige pladser på Kastaniegården i forhold til de seks temaer, der blev belyst ved 2019 tilsynet. For hvert af de faste temaer opnår centrene en score fra 1-5, hvor 5 er den bedste.

### 1.2.1 Dokumentation

Af nedenstående diagram fremgår fordelingen af scorer på de 14 centre inden for temaet *Dokumentation*.



5= I meget høj grad opfyldt, 4= I høj grad opfyldt, 3= I middel grad opfyldt,  
2= I lav grad opfyldt, 1= I meget lav grad opfyldt

Tre centre har opnået score 5, otte centre har opnået score 4 og tre centre har opnået score 3 i relation til temaet *Dokumentation*.

Det er tilsynets vurdering, at dokumentationen samlet set i høj grad er opfyldt. På tre centre med score 5 er dokumentationen opdateret i forhold til borgernes helhedssituation, og handleplanerne understøtter borgernes ressourcer og ønsker i hverdagen.

På de otte centre med score 4 ses ligeledes dokumentation, der er overvejende opdateret og med handleplaner, der afspejler borgernes behov. Der findes enkelte mangler i form af manglende ajourføring af helbredsbeskrivelser eller handleplaner samt manglende afslutning eller evalueringer af fokusområder.

På tre centre er givet score 3 som et udtryk for, at dokumentationen er delvis opdateret. Blandt andet ses i forhold til borgernes helbredsoplysninger mangler i forhold til beskrivelser af borgernes aktuelle helbreds-situation. For pleje- og rehabiliteringscentret gælder, at borgernes rehabiliteringspotentiale i højere grad kan beskrives i dokumentationen.

Dokumentationen er generelt beskrevet i et fagligt og professionelt sprog, og medarbejderne kan redegøre for, hvordan dokumentationen indgår i det daglige arbejde som et redskab til sikring af kvalitet i plejen.

I to tilfælde ses personfølsomme oplysninger, der ligger fremme på kontorer med fri adgang.

Tilsynet vurderer, at flertallet af ældre- og plejecentre samt pleje- og rehabiliteringscentret kan arbejde med at styrke kvaliteten i dokumentationen yderligere med henblik på at sikre opdateringer af borgernes helbredstilstand og handleplaner. Samtidig kan opmærksomheden skærpes på at afslutte eller evaluere fokusområder i dokumentationen.

### 1.2.2 Pleje, omsorg og praktisk bistand

Af nedenstående diagram fremgår fordelingen af scorer på de 14 centre inden for temaet *Pleje, omsorg og praktisk bistand*.



5= I meget høj grad opfyldt, 4= I høj grad opfyldt, 3= I middel grad opfyldt,  
2= I lav grad opfyldt, 1= I meget lav grad opfyldt

Otte centre har opnået score 5, og seks centre score 4 i relation til temaet *Pleje, omsorg og praktisk bistand*.

Tilsynet vurderer samlet set at pleje, omsorg og praktisk støtte leveres med en meget tilfredsstillende kvalitet ud fra borgernes individuelle behov og ønsker og med et rehabiliterende sigte.

Tilsynet vurderer, at borgerne generelt er særdeles tilfredse med den pleje, omsorg og praktiske støtte, de modtager på ældre- og plejecentrene samt pleje- og rehabiliteringscentret i kommunen.

Medarbejderne arbejder med at sikre borgerne kontinuitet i pleje og omsorg, blandt andet via kontaktpersonordninger og triagering.

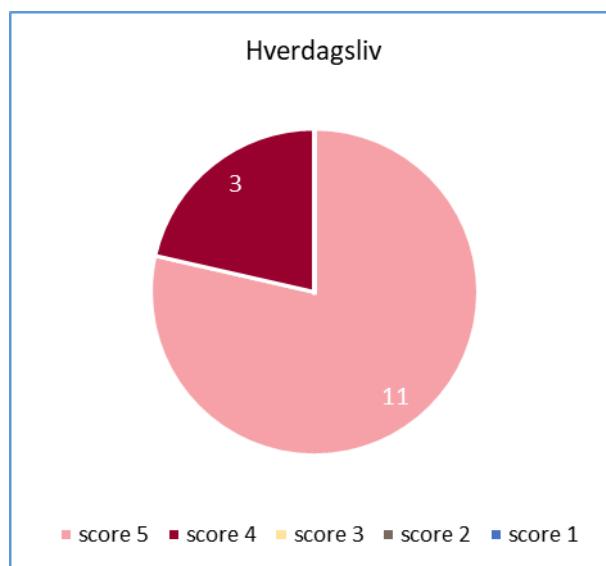
Plejen leveres efter en god faglig standard ud fra en rehabiliterende tilgang. Medarbejderne kan generelt redegøre for, hvorledes borgerne motiveres, og deres ressourcer understøttes i det daglige samarbejde om plejen. Der er desuden relevant fokus på sundhedsfremme og forebyggelse på centrene, bl.a. via et vel-fungerende tværfagligt samarbejde, hvor medarbejderne fx inddrager demensteam, demenskoordinator, fysio- og ergoterapeuter, VISO og praktiserende læger.

På centre med score 4 har tilsynet set eksempler på, at borgere har oplevet, at medarbejderne har meget travlt, eller at tonen kan blive skarp. På to plejecentre beskriver borgere, at enkelte medarbejdere mangler sygdomsforståelse, fx i forhold til at borgeres ressourcer kan svinge.

Tilsynet observerer generelt forsvarlige hygiejniske forhold, fraset at en medarbejder bærer armbåndsur, og at der på tre centre ses eksempler på mangelfuld renholdelse af gulve og hjælpemidler.

### 1.2.3 Hverdagsliv

Af nedenstående diagram fremgår fordelingen af scorer inden for temaet *Hverdagsliv*, herunder mad, måltider og aktiviteter for de 14 centre.



5= I meget høj grad opfyldt, 4= I høj grad opfyldt, 3= I middel grad opfyldt,  
2= I lav grad opfyldt, 1= I meget lav grad opfyldt

Af diagrammet fremgår det, at elleve centre har opnået score 5, og at tre centre har opnået score 4 i relation til temaet *Hverdagsliv*.

Det er tilsynets samlede vurdering, at centrene i meget høj grad lever op til indikatorerne for hverdagsliv, og at borgerne har stor medindflydelse og selvbestemmelse på eget liv.

Borgerne oplever generelt gode og varierede muligheder for aktiviteter. Borgerne beskriver forskellige tilbud om aktiviteter, som en-til-en samvær, mandeklub, sang, gåture, bankospil, gymnastik, cykelture og udflugter med bus. Hertil kommer, at frivillige er tilknyttet de fleste centre, og at Team Optur ligeledes står for forskellige aktiviteter.

Tilsynet vurderer, at medarbejderne er meget opmærksomme på, at anvendelsen af klippekortsordningen tager udgangspunkt i borgernes behov og ønsker. Der udvises stor kreativitet og fleksibilitet i den forbindelse.

Borgerne udtrykker tilfredshed med mad og måltider, og det er tilsynets oplevelse, at medarbejderne generelt har kendskab til, hvorledes det gode måltid understøttes af nærværende medarbejdere, som deltagere i måltidet, med fokus på at skabe rolige rammer og dialog omkring bordet.

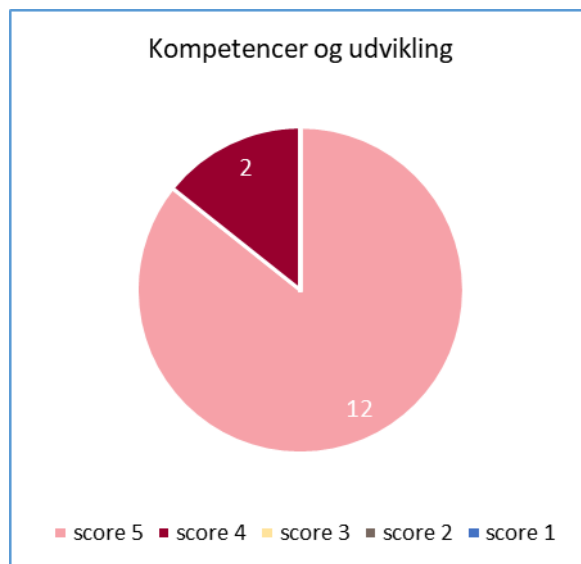
Borgerne fortæller, at de er meget tilfredse med medarbejdernes indsats, og at de oplever en god og respektfuld dialog med medarbejderne.

Tilsynet observerer generelt en venlig og ligeværdig kommunikation og har ligeledes observeret flere måltider med en god atmosfære og hjemlig stemning.

Tilsynet observerer på centre med score 4 blandt andet urolige borgere med demens, som sidder alene, mens en pårørende på et andet center oplever, at eftermiddagstimerne er meget stille. På to centre observeres, at servering ved måltiderne i højere grad kunne tilrettelægges med inddragelse af borgernes ressourcer.

#### 1.2.4 Kompetencer og udvikling

Af nedenstående diagram fremgår fordelingen af scorer inden for temaet *Kompetencer og udvikling* for de 14 centre.



5= I meget høj grad opfyldt, 4= I høj grad opfyldt, 3= I middel grad opfyldt,  
2= I lav grad opfyldt, 1= I meget lav grad opfyldt

12 centre har opnået scoren 5, og to centre har opnået scoren 4 i relation til temaet *Kompetencer og Udvikling*.

Samlet set vurderer tilsynet, at centrene i meget høj grad lever op til indikatorerne for kompetencer og udvikling.

Både ledelse og medarbejdere oplever, at der er høj faglighed og relevante kompetencer til stede på de respektive plejecentre. Medarbejderne oplever gode muligheder for løbende kompetenceudvikling.

Medarbejderne oplever generelt, at de har mulighed for både intern og ekstern sparring i hverdagen i forhold til faglige problemstillinger og fremhæver generelt gode sparringsmuligheder med kollegaer i hverdagen.

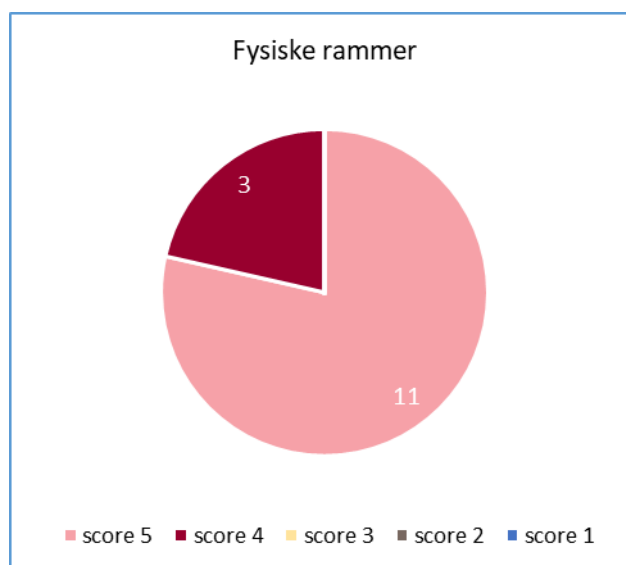
Medarbejderne oplever deres ledere som nærværende og lydhøre og får den fornødne opbakning til personlig og faglig udvikling. Flere medarbejdere har haft et stort udbytte af undervisning i demens og neuropædagogik.

Flere ledere beskriver over for tilsynet, hvordan de arbejder med kompetenceafklaring, faglig udvikling og generel medarbejdertrivsel, som både fremmer kvalitet i kerneydelsen, fastholdelse og rekruttering af kompetente medarbejdere.

På et center oplever medarbejderne, at tiltaget med medarbejderplanlagte vagter ikke fungerer efter hensigten.

### 1.2.5 Fysiske rammer

Af nedenstående diagram fremgår fordelingen af scorer inden for temaet *Fysiske rammer* for de 14 centre.



5= I meget høj grad opfyldt, 4= I høj grad opfyldt, 3= I middel grad opfyldt,  
2= I lav grad opfyldt, 1= I meget lav grad opfyldt

11 centre har opnået scoren 5 og tre centre scoren 4 i relation til temaet *Fysiske rammer*.

Tilsynet vurderer, at ældre- og plejecentrenes fysiske rammer samlet set er meget tilfredsstillende.

Borgerne udtrykker tilfredshed med de fysiske rammer på centrene og med deres boliger.

De fysiske rammer tilgodeser generelt målgruppens behov, herunder ses fx flere steder gode indendørs fællesarealer og lukkede gårdhaver, hvilket gør det muligt for borgere med demens at færdes trygt udenfor. For fire centre bemærkes, at der ikke er de optimale udendørs rammer for borgere med demens, og på et center vurderer tilsynet, at udenomsarealer trænger til vedligeholdelse.

På pleje- og rehabiliteringscentret observeres, at de fysiske rammer understøtter borgernes behov for genoptræning blandt andet med gode gangarealer og træningscykler på fællesarealerne.

For et center gælder, at de indendørs fællesarealer opleves trange, og at det fx er nødvendigt, at borgerne må indtage deres måltider forskudt.

### 1.2.6 Årets fokusområde: Pårørendesamarbejdet

Årets fokusområde omhandler pårørendesamarbejdet på de 14 centre, som udelukkende beskrives med prosatekst.

Medarbejdere og ledere beskriver et godt, respektfuldt, involverende, informativt og aktivt samarbejde med de pårørende, som de oplever som væsentlige samarbejdspartnere og en stor ressource. Der afholdes alle steder indflytningssamtaler, hvor pårørende inviteres til at deltage i det omfang, borger måtte ønske det.

Centrene arbejder på forskellig måde på at sikre de pårørende relevant information og på at skabe en tillidsfuld relation og holde kontakten til de pårørende. Aftaler om information, ønsket grad af involvering og opfølgende samtaler indgås individuelt. På nogle centre er der endvidere etableret Bruger-/pårørenderråd.

De fem pårørende, som tilsynet har talt med, udtrykker stor tilfredshed med samarbejdet med centrene, og oplyser, at de føler sig velkomne og medinddraget i hverdagslivet på centret, og at de modtager god information om arrangementer og ændringer.

## 1.3 TILSYNETS ANBEFALINGER TIL ÆLDRE- OG PLEJECENTRE

Tilsynet har i 2019 givet i alt 32 anbefalinger, der fordeler sig på tretten af de fjorten centre.

Til sammenligning blev der i 2018 givet i alt 18 anbefalinger på syv centre, hvoraf halvdelen omhandlede dokumentation.

Nedenfor ses fordelingen af anbefalinger på de tretten centre inden for de seks temaer ved 2019 tilsynene.

Plejecenter	Dokumentation	Pleje, omsorg og praktisk hjælp	Hverdagsliv	Kompetencer og udvikling	Fysiske rammer	Pårørendesamarbejdet	I alt
Ålbæk	2	2					4
Abildparken	1						1
Bangsbo		2	1	1			4
Rosengården	1						1
Søparken	1				1		2
Dybvad Ældrecenter	2			1			3
Østervrå	2		1				3
Caspershus	2						2
Lindevej	1				1		2
Sæby	2	1					3
Ankermedet		1					1
Drachmanns vænget	1						1
Kastaniegården	3	1	1				5
Strandgården							0
<b>Samlet</b>	<b>18</b>	<b>7</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>32</b>

Mere end halvdelen af tilsynets anbefalinger vedrører fortsat temaet *Dokumentation*, og kun tre centre har ingen anbefalinger fået på området. Tilsynets 18 anbefalinger på dokumentation fordeler sig på følgende områder:

- at aktuelle helbredstilstande opdateres og justeres i forhold til borgernes aktuelle situation
- at sikre beskrivelser af borgernes fysiske, psykiske og kognitive ressourcer
- at handleplaner afspejler konkrete indsatser over hele døgnet, herunder er handleanvisende
- at sikre, at fokusområder løbende evalueres, og at uaktuelle fokusområder lukkes
- at der sikres rammer og strukturer, så medarbejderne om aftenen kan ajourføre dokumentationen
- at dokumentation ajourføres hurtigst muligt ved borgers indflytning
- at personfølsomme og henførbare data opbevares utilgængeligt for uvedkommende.

På fem centre er der givet i alt syv anbefalinger inden for temaet *Pleje, omsorg og praktisk bistand*. Anbefalingerne vedrører følgende områder:

- at evaluere, hvordan den rehabiliterende tilgang anvendes i de daglige plejeindsatser
- at styrke samarbejdet på tværs af bo-enheder
- at borgernes hjælpemidler i alle tilfælde er rengjorte
- at støtte en konkret borgers hygiejne
- at medarbejder overholder de hygiejniske retningslinjer
- at evaluere borgernes oplevelse af travlhed hos medarbejderne, samt at plejen justeres efter borgers varierende funktionsniveau.

Inden for temaet *Hverdagsliv* er der givet tre anbefalinger, som vedrører følgende områder:

- at måltiderne i højere grad kan tilrettelægges individuelt med afsæt i den rehabiliterende tilgang
- at medarbejderne i højere grad kan være til stede på fællesarealerne i forhold til borgere med demens

På to centre er givet en anbefaling inden for temaet *Kompetencer og udvikling*:

- at centersygeplejersken i endnu større omfang kan understøtte medarbejdernes anvendelse af faglige metoder og begreber i hverdagen
- at leder planlægger jævnlige medarbejderudviklingssamtaler med henblik på afklaring af medarbejdernes behov for kompetenceudvikling.

Ligeledes er der på to centre givet en anbefaling om temaet *Fysiske rammer*:

- at drøfte, hvordan udendørsarealerne kan gøres mere indbydende
- at opslag omhandler relevante og aktuelle informationer.

Der er ikke givet anbefalinger i forhold til årets fokusområde: *Pårørendesamarbejdet*.

## 2. FORMÅL OG METODE

### 2.1 FORMÅL

Det overordnede formål med tilsynene er at afdække, hvorvidt der er sammenhæng mellem de beskrevne og vedtagne rammer, og den praksis, der udføres på stedet.

Tilsynet vil, jf. lovgivningen og bekendtgørelsen på området, have fokus på, at det enkelte tilbud er tilpasset den enkeltes borgers ønsker og muligheder. Herunder at tilbuddet medvirker til at øge den enkeltes livskvalitet i dagligdagen, at der er mulighed for personlig udvikling, at der er mulighed for at deltage i relevante sociale aktiviteter, og at der er mulighed for at udfolde sig sammen med andre og deltage i sociale fællesskaber. Tilsynet vil endvidere have fokus på de pædagogiske, organisatoriske og personale-mæssige forhold.

Det overordnede formål med BDO's tilsynskoncept er at:

- Kontrollere om der på det enkelte tilbud praktiseres en udviklende og relevant ydelse, der er afpasset målgruppen som sådan, samt den enkeltes ønsker og muligheder.
- Kontrollere at gældende lovregler, kvalitetsstandarder, serviceniveau og administrative retningslinjer efterleves.
- Understøtte en fremadrettet og løbende udvikling af kvaliteten af tilbuddet.
- Skabe grundlag for refleksion over egen praksis hos både medarbejdere og ledelse.

### 2.2 METODE

Metodisk arbejdes der ud fra tre datakilder, hhv. gennemgang af dokumentation, observation og semistrukturerede kvalitative interviews med ledelse, medarbejdere og borgere. Tilsynene foretages som uanmeldte eller anmeldte tilsyn.

Interviewguides vil være målrettet det enkelte tilbudstype. De tilsynsførende vil have en faglig baggrund som er relevant inden for det pågældende tilsynsområde. Således vil tilsynet også med hensyn til dokumentation, have viden om og erfaring med at gennemgå og vurdere dokumentationen uanset område.

## 2.3 VURDERING

I tilsynene i Frederikshavn Kommune anvender BDO følgende bedømmelsesskala:

Score/vurdering	Forklaring	Bemærkninger
I meget høj grad opfyldt Score: 5	Udtømmende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Der er ingen mangler i opfyldelsen</li> <li>- Indikatoren er opfyldt i forhold til alle borgere</li> <li>- Alle elementer i indikatoren er opfyldt</li> <li>- Tilsynet har ingen bemærkninger til opfyldelsen</li> </ul>
I høj grad opfyldt Score: 4	Omfattende opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Der er få mangler i opfyldelsen</li> <li>- Indikatoren er opfyldt i forhold til størstedelen af borgere</li> <li>- Størstedelen af elementer i indikatoren er opfyldt</li> <li>- Tilsynet har enkelte bemærkninger til opfyldelsen</li> </ul>
I middel grad opfyldt Score: 3	Delvis opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Der er en del mangler i opfyldelsen</li> <li>- Indikatoren er opfyldt i forhold til en del af borgere</li> <li>- En del af elementer i indikatoren er opfyldt</li> <li>- Tilsynet har del bemærkninger til opfyldelsen</li> </ul>
I lav grad opfyldt Score: 2	Mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Der er mange mangler i opfyldelsen</li> <li>- Indikatoren er opfyldt i forhold til få af borgere</li> <li>- Få af elementer i indikatoren er opfyldt</li> <li>- Tilsynet har mange bemærkninger til opfyldelsen</li> </ul>
I meget lav grad opfyldt Score: 1	Meget mangelfuld opfyldelse	Tilsynet kan i sin bedømmelse lægge vægt på følgende forhold: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Der er omfattende mangler i opfyldelsen</li> <li>- Indikatoren er opfyldt for få eller ingen af borgerne</li> </ul>

## 2.4 PRÆSENTATION AF BDO

BDO er den største uafhængige private leverandør af rådgivning til de danske kommuner, herunder tilsyn på ældreområdet og socialområdet.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 60 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering mm.

Partneransvarlig  
BIRGITTE HOBERG SLOTH  
Partner  
m: 2810 5680  
e: bsq@bdo.dk

Projektansvarlig  
KIRSTEN MARQUARSEN  
Senior Manager  
m: 4189 0436  
e: kmq@bdo.dk

[www.bdo.dk](http://www.bdo.dk)

*BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, danskejet rådgivnings- og revisionsvirksomhed, er medlem af BDO International Limited - et UK-baseret selskab med begrænset hæftelse - og del af det internationale BDO netværk bestående af uafhængige medlemsfirmaer. BDO er varemærke for både BDO netværket og for alle BDO medlemsfirmaerne. BDO i Danmark beskæftiger mere end 1.200 medarbejdere, mens det verdensomspændende BDO netværk har ca. 80.000 medarbejdere i mere end 160 lande..*

*Copyright - BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, cvr.nr. 20 22 26 70.*