

# **REFERAT Ældrerådet 2009-2021 d. 27-03-2012**

**Mødedato** Tirsdag d. 27. marts 2012 kl. 00:00

**Mødested**

# Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
---------------------	---

## **Punkt 1: Referat - Åben**



## Referat

## Ældrerådet

Ordinært møde

<b>Dato</b>	27. marts 2012
<b>Tid</b>	09:00
<b>Sted</b>	Lokale 2.64 Frederikshavn Rådhus
<b>NB.</b>	Kl. 11 Ingeborg Buus samt Trine Olesen deltager under pkt. 13 kl. 11.45 Jørgen Christensen deltager under pkt. 14
<b>Fraværende</b>	Ingen
<b>Stedfortræder</b>	
<b>Medlemmer</b>	Hanne Andersen Ove Andersen Lars Bouet Knud Christensen Svend Aage Christensen Oda Kajgaard Ole Kanstrup Petersen Jytte Schaltz Chris Sørensen



## Indholdsfortegnelse

Side

1. Godkendelse af dagsordenen .....	4
2. Godkendelse af referat.....	4
3. Høring vedr. Embedslægetilsynet 2011 .....	4
4. Høring vedr. Kommunalt tilsyn på plejeboliger 2011.....	8
5. Høring vedr. Sammenlægning af bruger- og pårørenderådene ved pleje- og Ældreboligerne i område Midt.....	11
6. Høring vedr. Registrering af magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten .....	12
7. Kvalitetssikring af nye foldere i hjemmeplejen .....	13
8. Ny folder om demens - til orientering .....	14
9. Opfølgning på sager fra de politiske udvalg.....	14
10. Information fra arbejdsgrupper og råd, hvor Ældrerådet er repræsenteret.....	15
11. Information fra formanden samt øvrige medlemmer .....	16
12. Opfølgning vedr. revidering af Ydelses- og Kvalitetskatalog for personlig pleje og praktisk hjælp .....	17
13. Orientering om ny arbejdsgang ved bevilling af engangskateter .....	17
14. Opfølgning vedr. Ældreidræt.....	19
15. Næste møde.....	19

## Bilagsfortegnelse

<b>Punkt nr.</b>	<b>Dok.nr.</b>	<b>Tilgang</b>	<b>Titel</b>
5	30021/12	Åben	Tilbage melding fra BP-råd i Midt Abildparken Søparken vedr. sammenlægning af BP-råd i Midt
5	30018/12	Åben	Referat fra BP-rådsmøde i Midt Bangsbo 13-02-12 vedr. sammenlægning af BP-råd i Midt
5	30014/12	Åben	Referat BP-rådsmøde Midt Ingby vedr. sammenlægning af BP-råd
5	30000/12	Åben	Referat møde BP-rådsformænd i Midt 06-03-12 vedr. sammenlægning af områdets BP-råd
13	29786/12	Åben	Udkast til brev til borgeren vedr. ny arbejdsgang ved bevilling af engangskateter

## 1. Godkendelse af dagsordenen

### Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordenen til møde den 27. marts 2012.

### Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

### Åben sag

Sagsnr:  
Forvaltning:  
Sbh: girv  
Besl. komp:

## 2. Godkendelse af referat

### Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra møde den 28. februar samt ekstraordinært møde den 22. marts 2011.

### Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012

Referaterne blev godkendte uden bemærkninger.

### Åben sag

Sagsnr:  
Forvaltning:  
Sbh: girv  
Besl. komp:

## 3. Høring vedr. Embedslægetilsynet 2011

### Sagsfremstilling

Hvert år gennemfører Embedslægeinstitutionen et uanmeldt tilsyn i kommunens plejeboligheder for at undersøge de sundhedsfaglige forhold. Formålet med plejhjemstilsynet er at forbedre den sundhedsfaglige indsats over for de ældre i plejhjem og plejhjemlignende boliger. Det skal bemærkes at embedslægeinstitutionen benytter betegnelsen "Plejehjem" synonymt med "Leve-Bo miljøer" og "Plejeboliger", selvom Frederikshavn Kommune ikke længere benytter denne boform.

Sundhedsstyrelsen og embedslægerne har udarbejdet målepunkter for forskellige instrukser, hygiejnemæssige forhold, ernæring, fysisk aktivitet og mobilisering samt for patientrettigheder. Ved tilsynet vurderer Sundhedsstyrelsen om målepunkterne er opfyldt eller ej, og resultatet indgår i tilsynsrapporten og registreres i et skema, som er vedlagt rapporterne. Målepunkterne omfatter flg.:

### Åben sag

Sagsnr: 11/2685  
Forvaltning:  
Sbh: lald  
Besl. komp:

#### *Sundhedsadministrative forhold*

- *Sundhedsfaglige instrukser*

#### *Sundhedsfaglige forhold*

- *Sygeplejefaglige optegnelser*
- *Medicinhåndtering*
- *Adgang til sundhedsfaglige ydelser*
- *Patientrettigheder*
- *Personalerelaterede forhold; ansvarsområder og kvalifikationer*

#### *Sundhedsrelaterede forhold*

- *Hygiejne*
- *Ernæring*
- *Aktivering og mobilisering*
- *Bygnings- og indeklimaforhold*

Hvert af disse målepunkter bliver belyst dels ved foreliggende instrukser og dels ved stikprøvekontrol. Resultaterne af disse opgøres i en samlet tilsynsrapport, idet der udarbejdes en samlet kommunalårsrapport for alle bo enhederne og specifikke rapporter for de enkelte enheder.

### **Embedslægeinstitutionens tema for plejeboligtilsynene 2011**

Årligt udvælger embedslægeinstitutionen et fokusområde de vil lægge ekstra vægt på i deres tilsynsbesøg, og i 2011 har fokusområdet været på fysisk genoptræning og vedligeholdelsestræning. Formålet med dette tema er at sætte fokus på beboernes træningsbehov, og skal belyse, hvordan træningsbehovet vurderes.

### **Embedslægeinstitutionens konklusioner og anbefalinger 2011**

Embedslægeinstitutionen har i 2011 foretaget tilsyn på følgende plejeboligheder: Sæby Ældrecenter, Ålbæk Ældrecenter, Lindevej, Ankermedet, Caspershus, Søparken, Abildparken, Bangsbo, Strandgården, Præstbro Ældrecenter, Dybvad Ældrecenter, Østervrå Ældrecenter, Drachmannsvænget. Det skal bemærkes, at der ikke skulle føres tilsyn med Rosengården i Sæby i 2011, idet der ikke var nogen kritiske bemærkninger i 2010. Derfor er der ikke nogen tilsynsrapport på denne enhed, hvilket også resulterer i 13 rapporter totalt i stedet for 14.

Embedslægerne konkluderer overordnet at der ved alle tilsyn er fundet fejl og mangler, der indebærer risiko for patientsikkerheden. Dog konkluderes det, at ved 8 ud af 13 tilfælde er der meget ringe risiko for at patientsikkerheden er i fare. Ydermere bemærker embedslægen, at ved de resterende 5 tilsyn er fejlene ikke alvorlige, og kræver ikke opfølgende tilsyn. Dette er en markant forbedring fra 2010 tilsynet, hvor der var udført 3 opfølgende tilsyn på baggrund af alvorlige fejl og mangler.

Der er generelt fundet få fejl ved tilsynene på de enkelte plejeboligheder, men de områder, hvor der blev fundet fejl indbefatter instrukser, sygeplejefaglige optegnelser, patientrettigheder, mobilisering, ernæring og medicin håndtering.

I forhold til ovenstående anbefaler embedslægerne følgende:

#### *Sundhedsadministrative forhold*

- At *instrukserne* tilrettes, så indholdet i alle instrukser er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledninger. Derudover skal personalet følge instrukserne i deres daglige arbejde, og der skal udarbejdes instrukser for håndtering af smitsomme sygdomme.

#### *Sundhedsfaglige forhold*

- At *de sygeplejefaglige optegnelser* vedrørende de 11 problemområder, der er angivet i Sundhedsstyrelsens vejledning, konsekvent er beskrevet i den sygeplejefaglige dokumentation. Yderligere skal der foreligge en aktuel oversigt med beboernes sygdomme og handicaps. Dernæst skal der systematisk følges op og evalueres på iværksat pleje og behandling. Tilslut bemærker embedslægerne at indikation for behandling/ændringer i behandlingen skal fremgå af dokumentationen.
- At *patientrettighederne* overholdes i forbindelse med samtykke til behandling bliver dokumenteret i de sygeplejefaglige optegnelser, ligesom beboernes og de pårørendes tilkendegivelser på baggrund af den givne information. Derudover skal det fremgå af dokumentationen, hvem der varetager beboerens helbredsmæssige interesser.
- At vedrørende *medicin håndtering* skal behandlingsindikationen fremgå af medicinlisten, og doseringsæskerne skal mærkes med navn og CPR nummer. Dernæst skal der være anbrudsdato på medicinske salver og dråber, og det skal fremgå hvornår egen læge har revideret medicinordinationerne. Yderligere må der ikke opbevares med udløbet holdbarhedsdato. Derudover skal der være overensstemmelse mellem den ordinerede medicin og i den medicinlisten anførte medicin.

#### *Sundhedsrelaterede forhold*

- At angående *aktivering og mobilisering* skal beboernes fysiske funktionsniveau dokumenteres og behovet for genoptræning og vedligeholdelsestræning skal beskrives. Derudover skal vurdering og behandling af beboere med risiko for udvikling af tryksår konsekvent blive dokumenteret.
- At angående *ernæring* skal ernæringsplanerne systematisk evalueres, og beboerne skal blive tilbudt at blive vejret, hvor vægten dokumenteres i de sygeplejefaglige optegnelser. Derudover skal beboernes ernæringsbehov vurderes.

Embedslægerne har i 2011 yderligere haft fokus på fysisk genoptræning og vedligeholdelsestræning. Overordnet har embedslægerne ikke fundet anledning til at give kritik af området. Det er positivt at alle plejeboligheder oplyser at borgeren indenfor 1 måned efter indflytning bliver vurderet om de har behov for nogen form for træning. Yderligere er der enkelte steder ansat ergoterapeuter eller fysioterapeuter til at udfører træningen, mens andre steder varetages denne

funktion af social- og sundhedshjælper/assistent under vejledning af en terapeut. Generelt havde Social- og sundhedshjælperen efter basisuddannelsen ikke modtaget undervisning i tilrettelæggelsen af fysisk vedligeholdelsestræning.

Således er der overordnet ingen alvorlige bemærkninger fra embedslægerne til dette område.

### **Sammenligning med tilsynet i 2010**

Når man sammenligner embedslægeinstitutionens tilsynsrapporter fra 2010 til 2011 er der generelt fulgt op på tidligere års anbefalinger. I 12 ud 13 enheder har man fulgt op eller delvis op på de anbefalinger som embedslægerne havde givet i 2010. Dermed er der kun én enhed, hvor der fortsat konkluderes de samme fejl som i 2010. Derudover er der også sket en markant forbedring i mængden og niveauet af fejl som embedslægeinstitutionen påpeger i deres rapporter. I 2010 var der eks. 3 opfølgende tilsyn grundet meget alvorlige fejl og mangler, mens 2011 har der ikke været sådanne tilfælde. Derimod har der for hovedparten af enhederne været tale om fejl og mangler, der ikke udgør større risiko for patientsikkerheden, og i nogle tilfælde ringe risiko for patientsikkerheden. Dog er der fortsat fundet fejl og mangler vedrørende medicinbehandling, hvilket der i 2010 blev bemærket af Socialudvalget, at man ikke ville se fremover. Det skal bemærkes, at fejlene er af mindre grad og udbredelse end i 2010.

Udover disse overordnede og generelle betragtninger, har embedslægeinstitutionen udarbejdet specifikke rapporter vedrørende de enkelte plejeboligheder, hvori der fremgår konkrete anbefalinger til de enkelte enheder. Såfremt disse rapporter ønskes læst i sin helhed kan de rekvireres ved henvendelse til Center for Social- og Sundhedsmyndighed. Desuden har embedslægeinstitutionen udarbejdet en årsrapport på deres tilsyn, der dog ikke har været tilgængelig endnu, men den vil senere blive forelagt udvalget.

### **Center for Sundhed og Ældres kommentarer**

*I det følgende vil Ældreafdelingen knytte sine kommentarer til Embedslægeinstitutionens konklusioner.*

I 2011 blev tilsynene gennemført fordelt hen over året.

I løbet af 2011 er der ansat sygeplejersker i plejeboligerne, netop for at leve op til Sundhedsstyrelsens krav til dokumentation.

Der er gennemført undervisning for sundhedspersonalet i vores plejeboliger, samt høj grad af fokus på opfølgning på embedslægernes rapporter, bla. ledelsestilsyn, hvor fokus har været de samme målepunkter som embedslægens.

Det har forbedret dokumentationen i væsentlig grad, og der er fra og med 2012 nedsat en følgegruppe på tværs af kommunens plejeboliger, der har til opgave at følge op på embedslægetilsynene fremadrettet samt at skabe læring på tværs af organisationen.

Generelt mener vi, at standarden i vores plejeboliger er i orden, og at vores beboere har det godt og kan føle sig trygge.  
Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for ældre indstiller at Socialudvalget tager tilsynsrapporterne til efterretning.

### **Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012**

#### **Ældrerådets høringssvar:**

Ældrerådet kan med glæde konstatere, at der er sket en markant forbedring i mængden og niveauet af konstaterede fejl ved tilsynene i 2011, samt at der er i områderne er fulgt op på de påpegede problemområder fra tilsynene i 2010.

## **4. Høring vedr. Kommunalt tilsyn på plejeboliger 2011**

### **Sagsfremstilling**

I henhold til Lov om Social Service § 151 stk. 2, skal kommunen hvert år foretage mindst ét uanmeldt tilsyn på kommunens plejeboliger/centre og Leve-Bo miljøer.

Frederikshavn Kommune har fået revisionselskabet Revas ApS til at udføre de kommunale tilsyn for at få et uafhængigt tilsyn – også formelt set.

Formålet med tilsynene er at påse, at de kommunale opgaver bliver varetaget lovmæssigt korrekt i henhold til paragraf 83 og 86 i Serviceloven. Dernæst skal tilsynene have fokus på, at opgaverne på de enkelte plejeboligheder **1)** bliver løst i henhold til de afgørelser, som kommunen har truffet, og **2)** at opgaverne løses i henhold til de vedtagne kvalitetsstandarder. Det primære er således at sikre at den hjælp, der vedrører personlig pleje og praktisk hjælp bliver udført i overensstemmelse med det politiske fastsatte serviceniveau. Derudover skal tilsynet også have fokus på tilbud om genoptræning og hjælp til vedligeholdelse af fysiske og psykiske færdigheder.

I relation til tilsynene i 2011 har Revas, udover de ovennævnte parametre, haft særligt fokus på kosten og måltidets betydning. I dette indgår en vurdering af rammer og vilkår for måltidet, dets sociale karakter og aktiverende elementer samt den mere konkrete og individuelle støtte beboerne får med det formål at sikre dem den rette ernæring. Derudover har Revas generelt og konkret vurderet forholdende, indsatsen og metoderne i den enkelte enhed og gennemgået forskelligt skriftligt

### **Åben sag**

Sagsnr: 11/1997  
Forvaltning:  
Sbh: lald  
Besl. komp:

materiale vedrørende driften i almindelighed.

### **Metode for tilsynene**

Ovennævnte fokuspunkter er i de enkelte plejeboligheder belyst og vurderet ved udvalgte beboers *oplevede kvalitet*. Konkret er der tale om en tilfældig stikprøveudvælgelse på mellem 2 og 6 beboere hvert sted samt medarbejdere på stedet. Ydermere har man, hvor det har været muligt, forsøgt at spørge pårørende, der var til stede under tilsynet. Herudover har ledelsen også været inddraget i nogle tilfælde, som del af tilsynet. Ved tilsynet gennemgår Revas også forskelligt skriftligt materiale vedrørende driften, og i almindelighed den enkelte beboer.

### **Hovedkonklusioner på tilsynene 2011**

Igennem de enkelte besøg i 2011 har Revas konsulenterne redegjort for en række faktorer, der for hovedpartens vedkommen er overvejende positive. I det følgende vil der blive redegjort for disse.

Blandt nogle af hovedkonklusionerne fra tilsynene i 2011 kan følgende positive elementer fremdrages:

- Det er Revas's overordnede vurdering, at langt hovedparten beboerne i de enkelte plejeboligheder tilhører den beskrevne målgruppe.
- De fysiske rammer er i orden. I langt hovedparten af plejebolighederne er der en hyggelig og hjemlig atmosfære, samt pænt og rent.
- Beboerne giver udtryk for tilfredshed med den hjælp, støtte og omsorg de modtager fra personalet i plejebolighederne.
- Beboerne spiser som udgangspunkt sammen, men enkelte vælger at få måltidet ind i deres bolig. Overordnet giver beboerne udtryk for tilfredshed med madens mængde og kvalitet. Ligeledes gives der generelt udtryk for at maden skaber gode rammer for socialt samvær og hyggesnak mellem beboerne.
- Medarbejderne giver generelt udtryk for et godt samarbejde med ledelsen, og giver ligeledes udtryk for et godt indbyrdes samarbejde præget af omsorg og respekt. Dette er med til at skabe tryghed i opgaveløsningen for medarbejderne og kommer også beboerne til gavn.
- Det er Revas's vurdering at der generelt leves op til kvalitetsstandarderne og lovgivningens krav på området.
- Der er generelt styr på den skriftlige dokumentation i forbindelse med plejen, og denne giver et retvisende og fyldestgørende indblik over hele døgnet.

Ud over disse positive konstateringer frembringer Revas også en række

anbefalinger, hvor følgende elementer fremdrages:

- I ét enkelt tilfælde er det konstateret at en enhed afvikler medarbejdernes personalemøde i en fællesstue, hvor beboernes boliger støder op til. Dette giver nogle udfordringer i forhold til at overholde tavshedspligten.
- I enkelte tilfælde er det konstateret at beboernes behov spænder bredt, hvilket har indflydelse på plejen.
- I ét enkelt tilfælde benyttes Tom Kitwoods teori om socialpsykologi, hvilket medarbejderne giver udtryk for er en svær proces, og noget der kræver støtte at få implementeret.
- I en enkelt enhed giver beboerne udtryk for at der sjældent er fiskeretter på menuen. Herudover kan man med fordel, i dette tilfælde, uddybe de individuelle beskrivelser af den indsats, der ydes omkring måltidet.

### **Perspektivering**

I forhold til tilsynene i 2010 er der sket en markant forbedring angående dokumentationen ved brug af magtanvendelse. Plejebolighederne har fået en generelt bedre forståelse for magtbegrebet, og anvender også magt i mindre grad.

Af tilsynsrapporterne fremkommer der yderligere anbefalinger, om ekstern supervision, der kan være med til at sikre et positivt samarbejde og medarbejdernes trivsel. Derudover ser Revas muligheder i at udveksle erfaringer og praksisser på tværs af plejebolighederne i større grad end tilfældet er nu. Dette er ikke forstået som kritikpunkter fra Revas, men blot anbefalinger til hvorledes området kan kvalificeres yderligere. Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

### **Indstilling**

Direktøren med ansvar for ældre indstiller tilsynsrapporterne tages til efterretning

### **Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012**

#### **Ældrerådets høringssvar:**

Ældrerådet konstaterer at personalets opgaveløsning er vurderet ud fra kvalitetsstandarder udarbejdet i 2008 (gældende kvalitetsstandarder). Ældrerådet finder det glædeligt at beboerne giver udtryk for tilfredshed med den hjælp, støtte og omsorg de modtager fra personalet i plejebolighederne. Slutteligt vil Ældrerådets tilråde at rapporter samt de givne hovedkonklusioner og anbefalinger får mere konkret indhold.

## **5. Høring vedr. Sammenlægning af bruger- og pårørenderådene ved pleje- og Ældreboligerne i område Midt**

### **Åben sag**

Sagsnr: 08/2018

Forvaltning:

Sbh: girv

Besl. komp:

### **Sagsfremstilling**

Bruger- og pårørenderådene i område Midt ønsker, ved valget til bruger- og pårørenderådene i maj 2012, at blive lagt sammen til ét fungerende råd.

Ønsket om sammenlægningen er opstået på baggrund af, at der er flere sammenfald af fælles problemstillinger og nuværende rådsmedlemmer, samt at ledelsen i område Midt kan se en fordel ved at sammenlægge rådene. De sidste år har der ikke været den store tilslutning ved valgmøderne, men det er dog lykkedes at få nedsat rådene.

Praktisk vil det betyde, at de nuværende 3 råd i henholdsvis Bangsbo, Ingeborgvej og Abildparken/Søparken nedlægges, og et nyt råd vælges ved valgmødet i maj måned, hvor det tilstræbes at vælge repræsentanter fra de tre steder.

Alle tre råd har drøftet en sammenlægning, og alle er positive overfor forslaget.

Område Midts ledelse bakker op om de tre råds ønsker.

Forslaget sendes til høring i Ældrerådet.

### **Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012**

Ældrerådet anbefaler den ønskede sammenlægning.

### **Bilag**

Tilbage melding fra BP-råd i Midt Abildparken Søparken vedr. sammenlægning af BP-råd i Midt (dok.nr.30021/12)

Referat fra BP-rådsmøde i Midt Bangsbo 13-02-12 vedr. sammenlægning af BP-råd i Midt (dok.nr.30018/12)

Referat BP-rådsmøde Midt Ingbv vedr. sammenlægning af BP-råd (dok.nr.30014/12)

Referat møde BP-rådsformænd i Midt 06-03-12 vedr. sammenlægning af områdets BP-råd (dok.nr.30000/12)

## 6. Høring vedr. Registrering af magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten

### Åben sag

Sagsnr: 12/2896

Forvaltning:

Sbh: girv

Besl. komp:

### Sagsfremstilling

Reglerne for magtanvendelse findes i Lov om Social Service §§ 124-137 og omfatter personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne, der får personlig og praktisk hjælp samt socialpædagogisk bistand mv. og som ikke giver sit samtykke i en foranstaltning efter §§ 125-129. Hovedreglen er, at magtanvendelse ikke må finde sted, jf. § 124 i Lov om Social Service. Når det alligevel som en undtagelse fra hovedreglen kan tillades at anvende magt i en række nøje afgrænsede tilfælde, er det primære formål at afværge risikoen for eller forhindre yderligere personskade, jf. §§ 125-129 i Lov om Social Service.

Formålet med reglerne er at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det mindst mulige. Yderligere fremgår det af loven at mindsteindgrebsprincippet altid skal gælde, hvilket vil sige at den magtanvendelse, der udøves altid skal være så mindst indgriben i borgerens selvbestemmelse som muligt for at varetage borgerens interesse. Derudover skal magtanvendelsen altid sættes i relation til, hvad man ønsker at opnå i forhold til borgeren.

Målet er, at medarbejderne kan varetage plejeopgaverne uden at anvende magt. Derfor har Center for Ældre og Sundhed fortsat stort fokus på medarbejdernes plejemæssige og socialpædagogiske kompetencer ligesom der er stor fokus på nye tilgange som eksempelvis musikterapi, der har vist sig meget brugbart overfor målgruppen.

Nedenfor er der en overordnet opsummering af magtanvendelsesindberetningerne for 2011:

Område	§ 125	§ 126	§ 127	§ 128	§ 129	I alt
Nord		5		10		15
Midt	1	6	4	12	1	24
Syd		20		4		24

Yderligere kommentering og analyse af området fremgår af bilag.

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Bilag eftersendes dagsordenen.

## **Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012**

### **Ældrerådets høringssvar**

Ældrerådet har konstateret uoverensstemmelse mellem opsummeringstabellen over magtanvendelsesindberetninger i sagsfremstilling og bilag. Ældrerådet går ud fra, at det er bilaget der er korrekt, dvs. at der har været 3 (og ikke 26) anførte tilfælde af "Fastspænding" efter §128.

På baggrund af ovenstående tager Ældrerådet opgørelsen til efterretning uden yderligere bemærkninger.

## **7. Kvalitetssikring af nye foldere i hjemmeplejen**

### **Sagsfremstilling**

Ledergruppen i Center for Sundhed og Ældre ønsker at Ældrerådet gennemlæser, og gerne kommenterer og kommer med forslag til rettelser i de nye foldere om

- Inkontinensproblemer
- Information om aflastningsophold i Frederikshavn Kommune (revideret udgave af tidligere folder)

inden folderne trykkes.

Folderne er målrettet borgerne, hvorfor det er yderst vigtigt at borgerne også forstår folderens budskab.

Det skal bemærkes at der arbejdes på at finde nye billeder til folderen "Information om ophold på aflastningsplads".

Bilag:

Folder "Inkontinensproblemer"

Folder "Information om aflastningsophold i Frederikshavn Kommune"

## **Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012**

Ældrerådet har gennemgået materialet. Bemærkninger meddeles forvaltningen.

### **Åben sag**

Sagsnr:

Forvaltning:

Sbh: girv

Besl. komp:

## 8. Ny folder om demens - til orientering

### Åben sag

Sagsnr:  
Forvaltning:  
Sbh: girv  
Besl. komp:

### Sagsfremstilling

Til orientering har Center for Sundhed og Ældre revideret folderen om Demenskoordinatorerne i hjemmeplejen.

Folderen sendes indenfor den nærmeste fremtid til kommunens praktiserende læger, de 3 borgerservicecentre, bibliotekerne, sundhedscentrene, aktivitetscentrene samt visitationen.

Bilag:

Folder "Demenskoordinatorerne i Frederikshavn Kommune – en hjælp til dig"

### Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012

Tages til efterretning.

## 9. Opfølgning på sager fra de politiske udvalg

### Åben sag

Sagsnr:  
Forvaltning:  
Sbh: girv  
Besl. komp:

### Sagsfremstilling

Socialudvalget –

Sundhedsudvalget –

Teknisk udvalg –

Plan- og Miljøudvalget –

Kultur- og fritidsudvalget –

Økonomiudvalget -

### Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012

Opfølgning vedr. Socialudvalgsmødet den 07-03-2012:

- **Fremtidigt plejeboligbehov i Frederikshavn Kommune:** Det glæder Ældrerådet at Socialudvalget vil arbejde på en mere langsigtet planlægning, der kan imødekomme den demografiske udvikling og dermed det kommende plejeboligbehov.

- **Velfærdsteknologi:** Af referatet fremgår, at forvaltningen udarbejder oplæg til principper for indførelse af velfærdsteknologi.

Opfølgning vedr. møde i Sundhedsudvalget den 13-03-2012

- **Velfærdsteknologi:** Sundhedsudvalget ser positivt på muligheden for at indføre ny velfærdsteknologi på en måde, hvor der lægges vægt på trygheden ved indførelsen.
- **Ny Sundhedspolitik:** Sundhedsudvalget har ønsket at få et forslag til, hvordan de stående udvalg kan inddrages fremadrettet i processen.
- **Drift af hjælpemiddeldepotet:** Sundhedsudvalget tilslutter sig forslag fra Sundhedsudvalgets formand om, at der laves en kvalitetsopfølgning på ydelser leveret af hjælpemiddeldepotet.

## 10. Information fra arbejdsgrupper og råd, hvor Ældrerådet er repræsenteret

### Åben sag

Sagsnr:  
Forvaltning:  
Sbh: girv  
Besl. komp:

### Sagsfremstilling

Under punktet orienteres om nyt fra:

- Dialoggruppen "Længst muligt i eget liv" – fra passiv pleje til hverdagsrehabilitering.
- Sundhedsrådet
- Bruger- og pårørenderåd ved kommunens pleje- og ældreboliger

### Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012

#### Vedr. Længst muligt i eget liv

Intet nyt.

#### Vedr. Sundhedsrådet

Møde den 19-03-2012 blev aflyst.

## **Vedr. Bruger- og pårørenderåd ved kommunens pleje- og ældreboliger**

Der gøres opmærksom på, at der efter valget til det nye samlede bruger- og pårørenderåd i område Midt, skal udpeges en ny repræsentant fra Ældrerådet.

### **Møde for pårørende på Rosengården i Sæby**

Ingeborg Buus orienterede under pkt. 13 om et informationsmøde holdt for pårørende til beboere på Rosengården. Man havde forskellige emner oppe, blandt andet vedrørende embedslægetilsynene og regler for samtykke. Mødet var en stor succes med deltagelse af 25 pårørende.

I område Syd har man problemer med at få pårørende til at lade sig opstille til bruger- og pårørenderådene, og man vil derfor arbejde videre med denne type informationsmøder, som et alternativ til bruger- og pårørenderådene. Håber at man på denne måde kan nå ud med information og få dialog med en større gruppe pårørende.

## **11. Information fra formanden samt øvrige medlemmer**

### **Sagsfremstilling**

Information fra formanden –

Information fra øvrige medlemmer –

Mailservice 2/2012 fra Danske Ældreråd

- Danske Ældreråd søger plads i de sociale nævn.
- Socialministeren opfordrer ældrerådene til at indgå aftaler med kommuner om klagesager
- Ankestyrelsen har gennemgået 175 tilfældige sager om bevilling af praktisk hjælp. 86% af afgørelserne var efter Ankestyrelsens vurdering korrekte.
- Hvad kan der spares, hvis al hjemmehjælp blev betalt af borgerne? – 13 mia. kr. for 2012 er svaret fra økonomi- og indenrigsminister Margrethe Vestager
- Ældrerådene blander sig i debatten om robotstøvsugere

### **Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012**

Øvrige meddelelser:

#### **Rengøringsystemet, der anvendes i hjemmeplejen, har modtaget miljøpris**

Det miljøvenlige rengøringsystem Viima, der anvendes ved Frederikshavn Kommunes hjemmepleje, har netop vundet EU's miljøpris. Ældrerådet ønsker tillykke, og glæder sig over at de ældre borgere i Frederikshavn Kommune, der er tildelt hjælp til rengøring, har glæde af dette rengøringsystem.

## **Åben sag**

Sagsnr:

Forvaltning:

Sbh: girv

Besl. komp:

### **Pressens kritik af nødkaldeanlæg**

Ældrerådet ser med bekymring på den utryghed som avisoverskrifterne kan give hos de brugere, der er afhængige af at have et kaldeanlæg.

Ældrerådet vil i den forbindelse foreslå, at man indfører en fast rutine for et prøveopkald fra borgeren til plejepersonalet f.eks. 1 gang i kvartalet, for at skabe tryghed hos borgeren.

## **12. Opfølgning vedr. revidering af Ydelses- og Kvalitetskatalog for personlig pleje og praktisk hjælp**

### **Sagsfremstilling**

Genoptagelse af drøftelse fra det ekstraordinære ældrerådsmøde den 22. marts 2012.

### **Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012**

Der er fortsat ingen klar udmelding fra forvaltningen i forhold til tidsperspektivet for revurdering og færdiggørelse af kvalitetskataloget fra 2008.

### **Åben sag**

Sagsnr:  
Forvaltning:  
Sbh: girv  
Besl. komp:

## **13. Orientering om ny arbejdsgang ved bevilling af engangskateter**

### **Sagsfremstilling**

Frederikshavn Kommune har forpligtelse til at bevilge inkontinensartikler til borgere jævnfør Servicelovens § 112. Hjemmeplejen ønsker at foretage en ændring, når der bevilges engangskatetre, således at det harmoniseres med Hjælpemiddelafdelingens arbejdsgang.

Der er tale om de borgere, der er udredt på Urologisk afdeling (behandler sygdomme i urinvejene), og som er vurderet til at have behov for engangskatetre. I dag besøger de inkontinensansvarlige nye borgere, der er bevilget engangskatetre.

Fremadrettet sendes der skriftlig information til borgeren med hvilket produkt

### **Åben sag**

Sagsnr: 12/2864  
Forvaltning:  
Sbh: girv  
Besl. komp:

kommunen kan levere, samt vejledning om bestilling. Samtidig informeres borgeren om muligheden for "Frit-valg" jævnfør bekendtgørelse nr. 743 "Hjælp til anskaffelse af hjælpemidler". Såfremt borgeren ønsker en anden leverandør, kan udgiften, til det produkt kommunen kan visitere til, refunderes. En eventuel merudgift er et anliggende mellem borgeren og leverandøren.

Ældrerådet samt Handicaprådet orienteres om den nye ordning.

Områdeleder Ingeborg Buus samt kontinensansvarlig Trine Olesen deltager under punktet.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012**

Orientering ved Ingeborg Buus samt Trine Olesen, der til dagligt arbejder med vejledning af borgere, der er bevilget kateter.

Mange borgere introduceres i at anvende et kompakt kateter på sygehuset. Dette er ca. dobbelt så dyrt i indkøb som et traditionelt kateter af god kvalitet. De eneste umiddelbare fordele ved kompakt kateteret er, at det ser "smartere ud" og fylder mindre i tasken, når man skal i byen.

Som udgangspunkt er det et traditionelt engangskateter, man kan bevilge ved Frederikshavn Kommune, men det er altid en individuel vurdering, om der samtidig kan bevilges et antal kompakt kateter.

De kontinensansvarlige giver råd og vejledning i forhold til at "holde tæt". Borgerne er altid velkomne til at ringe med spørgsmål, eller træffe aftale om et hjemmebesøg, hvis dette skønnes nødvendigt.

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

### **Bilag**

Udkast til brev til borgeren vedr. ny arbejdsgang ved bevilling af engangskateter (dok.nr.29786/12)

## 14. Opfølgning vedr. Ældreidræt

### Sagsfremstilling

Jørgen Christensen fra Ældreidrætten orienterer om nyt informationsmateriale til ældreidrætsklubberne samt om problematik vedr. lokaletildeling til klubberne.

### Beslutning Ældrerådet den 27. marts 2012

Jørgen Christensen omdelte informationsmappe om Ældreidrættens virke. Foreningen kæmper hårdt for at få lov til at beholde Atletcentret i Frederikshavn som deres base. Foreningen har fået opbakning til dette fra flere steder, og man har fået en dialog i gang omkring tildelingen af lokaler, så man håber fortsat at kunne blive i Atletcentret.

Ældrerådet bakker op om det store frivillige arbejde der lægges i Ældreidrætten. Samtidig finder Ældrerådet det vigtigt, at man tildeles lokaler med let tilgængelighed, hvor der samtidig er plads til at dyrke det sociale samvær efter idrætten.

## 15. Næste møde

### Sagsfremstilling

Næste ordinære møde er planlagt til den 24. april 2012.

## Åben sag

Sagsnr:

Forvaltning:

Sbh: girv

Besl. komp:

## Åben sag

Sagsnr:

Forvaltning:

Sbh: girv

Besl. komp: