

REFERAT Ældrerådet 2009-2021 d. 29-03-2016

Mødedato Tirsdag d. 29. marts 2016 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
Referat med bilag - Åben.....	32

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Ældrerådet

Ordinært møde

Mødetidspunkt:

29-03-2016 09:00

Mødeafholdelse:

0.27

Gæster:

Kl. 10.00 under pkt. 4 deltager områdeleder Susanne Thaarup
Kl. 10.30 under pkt. 5 og 6 deltager projektleder Hanne Engholm
Kl. 11.00 under pkt. 7 deltager centerchef Hans Ole Steffensen

Tilstede:

Hanne Andersen
Oda Kajgaard
Ole Kanstrup Petersen
Jytte Schaltz
Chris Sørensen
Dan Eriksen
Else Henriksen
Dorte Tofting
Lisbeth Dørum

Fraværende:

Stedfortrædere:



Indholdsfortegnelse

Ældrerådet

29-03-2016 09:00

1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen	3
2 (Åben) Godkendelse af referat.....	4
3 (Åben) Opfølgning på Ældrerådets budget	5
4 (Åben) Status vedr. Ensomhedsprojektet -	6
5 (Åben) Eksperiment: Mobilitet i hjemmeplejen.....	8
6 (Åben) Pilotprojekt: Kommunikationsskærme til Sæby Ældrecenter	10
7 (Åben) Aflastningshoteller - Status	12
8 (Åben) Implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsepakker – resultater for Frederikshavn 2015.....	14
9 (Åben) Sundhedspolitik 2017 - 2020 - Godkendelse af proces- og tidsplan	17
10 (Åben) Kvalitetsstandarder vedr. Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger	20
11 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg	22
12 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer	23
13 (Åben) Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre.....	26
14 (Åben) Næste møde.....	27

1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordenen – herunder gennemgang af erindringsliste over aktuelle sager.

Indstilling

At dagsordenen godkendes.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Vedr. pkt. 12 - Ældrerådet er repræsenteret i arbejdsgruppen vedr. udarbejdelse af en Værdighedspolitik med formand Hanne Andersen samt Else Henriksen.

Dagsordenen blev godkendt uden yderligere bemærkninger.

Bilag

2 (Åben) Godkendelse af referat

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra møde den 22-02-2016.

Indstilling

At referatet godkendes.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

Bilag

3 (Åben) Opfølgning på Ældrerådets budget

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Økonomioversigt er udsendt til Ældrerådet 17-03-2016.

Orientering ved Chris Sørensen.

Indstilling

-

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

4 (Åben) Status vedr. Ensomhedsprojektet -

Sags ID: EMN-2014-01076

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Orientering ved Susanne Thaarup, områdeleder for Aktivitet og Træning.

På baggrund af tidligere drøftelser i Ældrerådet:

- "Evaluering af puljen Løft af ældreområdet – projekt forebyggelse af ensomhed/isolation" af 24-11-2014
- "Status på Ældreulje projekter" – Forebyggelse af ensomhed/isolation, af 21-09-2015
- samt redegørelse for ensomhedsprojektet, af september 2015

ønsker Ældrerådet en orientering om, hvor projektet står i dag, og om det har været muligt at fortsætte de mange gode initiativer igangsat hen over efteråret 2015.

Indstilling

Til orientering

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Orientering ved Susanne Thaarup.

Projektet følger 2 spor til at forebygge ensomhed hos ældre:

1. Synliggørelse af alle aktiviteter for ældre (også i private foreninger) via hjemmesiden AktivtÆldreliv.dk, hvor borgeren kan finde aktiviteter i lokalområdet. Der omdeles foldere herom via de forebyggende besøg mv. – dette tilbud eksisterer fortsat.

Ældrerådet mener at tilbuddene bør synliggøres mere, så "gryden holdes i kog" evt. via lokalaviserne eller E- aviserne og på informationsmøderne for de nye 75-årige. Susanne T. følger op på dette.

2. Opsøgende besøg ved borger der har mistet ægtefælle eller, hvor ægtefælle er komme på plejehjem (livskrise eller sorgbearbejdningsproces)– dette tilbud eksisterer fortsat. Ud over besøgene, giver man et tilbud om forskellige aktiviteter. Her forsøger man i dag at samtænke aktiviteterne med øvrige tilbud fra aktivitetscentrene, så borgeren "indsluses" i de tilbud der allerede eksisterer i

Aktivitetscentrene. Projektmedarbejderne skal være med til at bane vejen for de åbne fællesskaber, hvor den enkelte føler sig velkommen.

I projektet arbejder man på at blive bedre til at opspore risikogrupperne, som har brug for tilbuddene. Samtidig har man fokus på at afhjælpe helbredsmæssige barrierer, der kan øge risikoen for ensomhed.

Ældrerådet henleder opmærksomheden på kirkernes Menighedspleje, hvor der er mange tilbud for ældre.

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Bilag

5 (Åben) Eksperiment: Mobilitet i hjemmeplejen

Sags ID: EMN-2016-00380

Sagsbehandler: Hanne Engholm Hansen

Ansvarligt center: IT, Digitalisering og Velfærdsteknologi

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Et område i hjemmeplejen har eksperimenteret med at anvende minibærbare i forhold til arbejdet "i marken". Medarbejderne er hver især blevet udstyret med en bærbar med mobiladgang til omsorgssystemet, e-mails, kalender etc., så de har kunnet dokumentere og følge op i journaler i nuet på farten. Planlægningsmæssigt har de også kunne modtage ændringer omkring kørelister eller andet hurtigere, da informationer er lettere tilgængelig. Ud over at en effektivisering af arbejdsgange har eksperimentet også haft betydning for kvaliteten i servicen. Med andre ord har erfaringerne fra eksperimentet vist sig at give gevinster både i forhold til kvalitet og effektivitet.

Både dag-, aften- og nattevagt har deltaget i eksperimentet, som i alt har omfattet 66 minibærbare i brug.

Eksperimentets gevinster vil blive fremlagt af sosu-assistent Hanne Normann Pedersen og projektleder Hanne Engholm, som deltager under punktet.

Der orienteres om eksperimentet i Ældrerådet.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller:

- at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning
- at administrationen laver et beslutningsoplæg om udbredelse af løsningen

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Socialudvalget **Dato:** 02-03-2016

Indstillingen tiltrædes.

Beslutninger:

Orientering ved Hanne Engholm samt Hanne N. Pedersen.

Eksperimentet har omfattet personale, der kører i bil ud til borgerne - hvor der ofte er lang afstand mellem de enkelte besøg. Man har været inde omkring mange praktiske ting f.eks. opladning af bærbar via stik i bilen, lys i tastetur når pc bruges i aften-og nattevagt osv..

Der har været mange positive effekter:

- Reducering af tid, der skal bruges ved rapportgivning
- Medarbejderen kan dokumentere hos borgeren, eller under vejs mellem to besøg – undgår små håndskrevne huskesedler
- Hurtig udmelding af ændring i plan fra leder til medarbejder

- Lettere adgang til ny viden om borgeren fra f.eks. sygehus
- Lettere adgang for medarbejderen til at få "tilladelse" af sygeplejerske, til at give medicin.
- Borgeren kan se, hvad der bliver skrevet i journalen.
- Den hurtige dokumentation giver medarbejderen mere ro i sit arbejde.

Ældrerådet stillede spørgsmål til udgifter ved eksperimentet og ved en mulig fremtidig drift.

Eksperimentet vil i stor skala, med udbredelse til samtlige områder, kræve en investering, som vil komme til at fremgå af et beslutningsoplæg - hvis der træffes beslutning herom i Socialudvalget.

Ældrerådet spurgte ind til, om man har eksperimenteret med at kommunikere med borgeren eller de pårørende over den bærbare, f.eks. i forhold til ændringer i borgerens helbredstilstand.

Pt. kan systemet ikke anvendes til dette, men Hanne Engholm noterer sig forslaget.

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Bilag

6 (Åben) Pilotprojekt: Kommunikationsskærme til Sæby Ældrecenter

Sags ID: EMN-2016-00378

Sagsbehandler: Hanne Engholm Hansen

Ansvarligt center: IT, Digitalisering og Velfærdsteknologi

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

En afdeling på Sæby Ældrecenter har eksperimenteret med teknologisk understøttelse af arbejdsgange. Eksperimentet har været med til at modne medarbejderne digitalt og givet dem lyst til at udnytte de digitale muligheder yderligere. Eksperimentet har vist at en teknologisk understøttelse af arbejdsgange giver et bedre overblik i forhold til opgaverne på afdelingen. Medarbejdere og ledelse på Sæby Ældrecenter kan se et potentiale i at udvide eksperimentet til et pilotprojekt, hvor en mere forkromet og omfattende løsning tages i anvendelse, som også gælder centrets øvrige afdelinger. Pilotprojektet drejer sig både om optimering af arbejdsgange plus forbedrede forhold omkring kommunikation mellem borger, pårørende og Sæby Ældrecenter. Det drejer sig helt konkret om en kommunikationsløsning, hvor borger og medarbejder hver især anvender en skærmløsning opstillet hos borger.

Investeringen beløber sig på 1.000.000kr første år, som finansieres af Digitaliseringspuljen under Direktøren for Social og Sundhed.

Effektiviseringsgevinster ved anvendelse af kommunikationsløsningen skal finansiere udgifter til drift på 500.000kr de efterfølgende år.

Projektleder Hanne Engholm deltager under punktet.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller:

- at pilotprojektet gennemgås for Ældrerådet
- at sagen sendes til høring i ÆR inden udvalgsbeslutning

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Socialudvalget **Dato:** 02-03-2016

Sagen genoptages efter høring i Ældrerådet og i MED-organisationen.

Beslutninger:

Orientering ved Hanne Engholm.

Skærmen indeholder dels en borgerdel med borgerens kalender og f.eks. billeder af familie – og dels en medarbejder del, hvor medarbejderen krydser af, hvilke opgaver der er udført ved borgeren samt hvornår. Samtidig kan medarbejderen se, hvor langt kollegaerne er kommet (om de har brug for en hjælpende hånd).

Ældrerådets høringssvar:

ÆR støtter projektet, men er dog skeptisk over for økonomien, idet denne ikke er endeligt afklaret.

Bilag

- bilag_projektoplaeg_kommunikationsskærme_SOU (1231736 - EMN-2016-00378)

7 (Åben) Aflastningshoteller - Status

Sags ID: EMN-2016-00579

Sagsbehandler: Nancy Olivia Ingleton

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence

SOU, ÆR, HR

Sagsfremstilling

Baggrund:

Socialudvalget besluttede d. 08/04/2015, at der skulle oprettes aflastningshoteller i hhv. Skagen og Sæby. På baggrund af denne beslutning blev der d. 04/05/2015 startet 2 aflastningshoteller. Det ene på Rosengården i Sæby, og det andet på Drachmannsvænget i Skagen. Aflastningspladserne er oprettet i demensplejeboliger, der havde stået ledige i Skagen hhv. Sæby over længere tid. Begge aflastningshoteller har på nuværende tidspunkt 1 aflastningsplads hver.

Aflastningshotellerne blev oprettet med henblik på at imødekomme behovet for pasning af borgere, der ikke kan lades alene, når en ægtefælle eller samlever, har behov for aflastning eller ferie. Aflastningshotellet i Sæby havde den første borger på aflastning d. 13/05/15, imens aflastningen i Skagen havde den første borger på aflastning d. 09/06/2015.

Aflastningshotellerne – status:

Fra uge 19, 2015 til uge 7, 2016 (i alt 294 dage), har der samlet set været en belægningsprocent på 79,42 % på aflastningshotellerne. Den nærmere fordeling af hvor mange dage aflastningshotellernes aflastningsboliger har været optaget i løbet af de 294 dage, fremgår af tabellen nedenfor:

	Antal dage i alt	Antal optagede dage	Antal optagede dage i %
Aflastningshotel - Skagen	294	227	77,21 %
Aflastningshotel - Sæby		240	81,63 %

Konklusion:

Ud fra ovenstående tabel, må det konstateres, at brugen af aflastningshotellerne er meget omfattende, og at aflastningshotellerne har været optaget i langt størstedelen af de 294 dage. Dette indikerer derfor, at aflastningshotellerne tjener deres formål godt, og at tilbuddene umiddelbart må vurderes som værende en succes, i forhold til at kunne aflaste ægtefæller, der oplever en bedre service og fleksibilitet, i forhold til at kunne planlægge ferie og lignende.

Aflastningshotellerne har ligeledes lettet presset lidt fra de ordinære aflastningspladser, og derved hjulpet til med at holde færdigbehandlingsdagene på sygehusene, på et stabilt lavt niveau.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældrerådet finder tilbuddet om Aflastningshotel meget positivt. Ældrerådet er dog usikker på om tilbuddet når ud til borgerne. Det er vigtigt at man fortsat arbejder på at oplyse borgerne om muligheden. Myndighedsafdelingen vil være opmærksom på dette.

Myndighedsafdelingen er pt. ved at se på, hvor mange ledige boliger der er i kommunen generelt. Oplysninger herom sendes til Ældrerådet.

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Bilag

8 (Åben) Implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker – resultater for Frederikshavn 2015

Sags ID: EMN-2014-00789

Sagsbehandler: Marianne Skrubbeltrang

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Resumé

Sundhedsstyrelsens har siden 2012 udsendt 11 forebyggelsespakker med faglige anbefalinger til kommunernes forebyggelsesarbejde.

I forbindelse med udmøntning af Frederikshavn Kommunes Sundhedspolitik anvender kommunens centre forebyggelsespakkerne, som inspiration og værktøj til at udmønte Sundhedspolitikens 5 rammesætninger i praksis.

Gennem en landsdækkende spørgeskemaundersøgelse i efteråret 2013, 2014 og 2015 følger Sundhedsstyrelsen, om kommunerne implementerer flere af anbefalingerne. Nu foreligger resultaterne for 2015, og udvalget orienteres her om resultaterne for Frederikshavn Kommune.

Formålet med Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker

Forebyggelsespakkerne er et videns baseret værktøj til kommunerne med faglige anbefalinger på væsentlige risikoområder. Områder, som kommunerne allerede arbejder med, og som forventes at kræve betydeligt fokus de kommende år. Denne forventning tager sit udgangspunkt i ny viden samt udviklingen i holdninger og normer i samfundet.

Pakkerne er med til at skabe overblik og kan bidrage til at prioritere og kvalitetsudvikle det kommunale forebyggelsesarbejde. Anbefalingerne heri retter sig både mod raske og syge borgere i kommunerne. De indeholder bl.a. rammesættende indsatser, der har en effekt på hele befolkningens sundhedsadfærd og dermed også en stor effekt i forhold til ulighed. Andre indsatser i pakkerne er særlig målrettet socialt udsatte grupper.

De enkelte anbefalinger er opdelt i:

- Grundniveau – der på kort sigt kan styrke kvaliteten af forebyggelsesarbejdet.
- Udviklingsniveau – der kan videreudvikle forebyggelsen på længere sigt.

Den interesserede læser kan finde forebyggelsespakkerne på Sundhedsstyrelsens hjemmeside eller via dette link:

<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/planlaegning/kommuner/forebyggelsespakker>

Resultater for Frederikshavn Kommune

Den kommunale chefgruppe har besluttet, at alle centre har fokus på de forebyggelsespakker, der er relevante for eget center. Desuden er det aftalt, at der tværgående i kommunen er fokus på pakkerne efter følgende plan:

2015: Tobak - Alkohol - Stoffer.

2016: Mental sundhed - Fysisk aktivitet - Mad og måltider – Overvægt – Hygiejne.

2017: Indeklima i skoler - Solbeskyttelse – Seksuel sundhed.

Udvalget er i januar 2015 orienteret om resultaterne i 2014.

Indtil undersøgelsen i september 2015 er pakkerne implementeret på følgende niveau i forhold til grundniveau:

- I høj grad: Tobak - Alkohol - Hygiejne.
- I nogen grad: Mental Sundhed – Fysisk aktivitet - Mad og måltider – Overvægt -Indeklima i skoler – Stoffer.
- I mindre grad: Solbeskyttelse, Seksuel sundhed

Dette skal ses i det perspektiv, at Frederikshavn Kommunes handleplan for fælles fokus på en del af pakkerne først er i 2016 og 2017.

En nærmere uddybning af resultaterne for Frederikshavn kan ses i vedhæftede bilag.

Samlet set er arbejdet med Sundhedsstyrelsens anbefalinger godt på vej. Der skal holdes fortsat fokus – også på de nye veje i anbefalingerne.

Det er vurderingen, at det, der har størst betydning for implementering af forebyggelsespakkerne i praksis er:

1. Ledelsesmæssigt fokus
2. Tværgående/fælles fokus
3. Politisk fokus

Ældrerådet og Handicaprådet orienteres efterfølgende om resultaterne.

Indstilling

Social og sundhedsdirektøren indstiller at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter resultaterne
2. Overvejer, hvordan resultaterne kan indgå i arbejdet med den nye sundhedspolitik?

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget **Dato:** 08-03-2016

Sundhedsudvalget ønsker i forbindelse med Sundhedspolitikken at have fokus på indsatserne i forhold til unge og rusmidler.

Orienteringen i øvrigt taget til efterretning.

Beslutninger:

Ældrerådet har ingen bemærkninger til sagen og se frem til resultatet af indsatsen.

Bilag

3. Sammendrag af status for Frederikshavn på de enkelte forebyggelsespakker (1231793 - EMN-2014-00789)

9 (Åben) Sundhedspolitik 2017 - 2020 - Godkendelse af proces- og tidsplan

Sags ID: EMN-2016-00269

Sagsbehandler: Marianne Skrubbeltrang

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Baggrund og rammer for udarbejdelse af politikken

Politikkerne i Frederikshavn Kommune følger generelt de fireårige byrådsperioder. Den nuværende sundhedspolitik dækker perioden fra 2013 – 2016. Sundhedsudvalget har derfor på mødet den 9. februar 2016 besluttet at igangsætte en proces, der fører frem mod en ny Sundhedspolitik for perioden 2017 – 2020.

Sundhedspolitikken er relevant for alle kommunens fagudvalg. Målgruppen er alle borgere – børn, unge, voksne, ældre, herunder flygtninge – og medarbejdere i Frederikshavn Kommune. Sundhedspolitikken skal inkludere såvel det borgerrettede, som det patientrettede perspektiv.

Politikken skal vedtages i Byrådet, men Sundhedsudvalget er ansvarlig for processen frem til vedtagelsen.

Målet med den nye sundhedspolitik

Den nye sundhedspolitik skal bygge videre på det - i den gamle politik - der allerede fungerer godt, men den skal også angive nye visioner og målsætninger.

Politikken skal være kort og præcis - et overskueligt og let tilgængeligt produkt, der viser Byrådets overordnede politik på sundhedsområdet. Den skal således være en tilkendegivelse overfor borgerne om, hvad de kan forvente inden for sundhedsområdet. Dermed foretages, der en politisk prioritering, som administrationen efterfølgende skal anvende som rettesnor. Sluttelig skal den angive hvilke effekter, der ønskes opnået.

Vision, pejlemærker og effektmål

Politikken skal indeholde overordnet vision og nogle politiske pejlemærker, der giver trækraft på sundhedsområdet. Frederikshavn Kommune ønsker at være foregangskommune på sundhedsområdet. Politikken skal være ambitiøs - der skal være noget "at løbe efter"! Samtidig er det vigtigt, at den giver manøvrerum i praksis og bliver så kort, at den er let at huske og realisere i samspil med kommunens øvrige politikker – og i samklang med Sundhedsaftalen i Region Nordjylland og tendenserne på landsplan.

I forlængelse af hvert af de politiske pejlemærker angives den ønskede effekt:
"Det kan bl.a. indfries ved, at xxxxxxxx"

Processen

Sundhedsudvalget er tovholder på processen med udarbejdelse af ny Sundhedspolitik. Det er derfor naturligt, at de løbende følger og drøfter arbejdet på de ordinære møder, ligesom de deltager i konkrete møder med interessenterne.

- Sundhedsudvalget godkender proces- og tidsplan. Den lægges på hjemmesiden, så der er gennemsigtighed i processen.
- Sundhedsudvalget drøfter retningen for sundhedsarbejdet på landsplan, regionalt og lokalt. På baggrund af drøftelsen udstikkes den overordnede vision og de politiske pejlemærker, der ønskes for politikens retning. (Byrådets øvrige medlemmer inviteres med)
- Dernæst vil mange af sundhedsområdet's interessenter i Frederikshavn Kommune blive inddraget i dialogen med Sundhedsudvalget om de politiske pejlemærker og ønskede effekter:
 - Det fysiske Sundhedspanel, Ældrerådet, Handicaprådet
 - De frivillige
 - Borgere via offentligheds møder i Skagen, Frederikshavn og Sæby
 - Borgere via Det elektroniske Sundhedspanel
 - Ungebyrådet
- Inden borgermøderne udsendes der orientering til pressen.
- Administrationen arbejder med udkast til ny politik
 - Midtvejsdrøftelse i Sundhedsudvalget
- Sundhedsudvalget drøfter 1. oplæg.
- Administrationen indarbejder tilpasninger.
- Sundhedsudvalget drøfter 2. oplæg. Hvis dette godkendes:
- Udkastet sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og HovedMED.
- Sundhedsudvalget anbefaler udkastet til ny Sundhedspolitik godkendt af Byrådet.
- Vedtagelse af ny Sundhedspolitik i Byrådet.
- Orientering til pressen

Undervejs udarbejdes en proces for:

- Implementering af den nye sundhedspolitik.
- Metoder til effektmålinger.

Efter:

Effektmålinger

Hovedtidsplan

Processen strækker sig fra marts 2016 til forventet godkendelse i Byrådet maj 2017.

Den interesserede læser kan se hovedtidsplanen i vedhæftede bilag.

Ældrerådet og Handicaprådet orienteres om proces- og tidsplanen.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller at Sundhedsudvalget godkender proces- og tidsplanen.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget **Dato:** 08-03-2016

Proces- og tidsplan godkendt.

Beslutninger:

Ældrerådet godkender proces og tidsplan for Sundhedspolitik 2017 – 2020.

Bilag

- Sundhedspolitik 2017 - 2020 Hovedtidsplan (1237157 - EMN-2016-00269)

10 (Åben) Kvalitetsstandarder vedr. Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger

Sags ID: EMN-2015-50178

Sagsbehandler: Suzanne Kogsbøll

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

CSSM har sammen med repræsentanter for CSP samt Ældre- og Handicaprådene udarbejdet gældende kvalitetsstandarder for 2016 vedr. SEL § 83 på fritvalgsområdet, hvilket er lovkrav jf. SEL § 139. Dette gælder for Praktisk Hjælp, Personlig Pleje, Madservice. Ligeledes er der godkendt kvalitetsstandard for Rehabilitering § 83a på Socialudvalgets møde i marts 2016.

I forbindelse med udarbejdelsen af disse kvalitetstandarder er CSSM blevet gjort opmærksom på, at kvalitetsstandarderne på § 83 leveret i plejeboliger ligeledes skal revideres, politisk godkendes og ligge tilgængelige for borgerne. Dette gælder som følge af bek.nr. 344 § 10, hvoraf det fremgår, at kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre kvalitetsstandarder vedr. ydelser, der gives efter SEL § 83 stk. 1,2 og 4 i plejeboliger.

Som følge heraf skal de nuværende godkendte kvalitetsstandarder på:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Madservice/Døgnkost

leveret i plejeboliger rettes til, således at de får samme opbygning, layout og bliver mere læsevenlige. Ligeledes at rehabiliterings- og selvhjulpnehedsdagsordenen indarbejdes sprogligt som ved kvalitetsstandarderne for borgere, der ikke er bor i plejebolig. Der bliver således behov for en gennemskrivning af disse kvalitetsstandarder - på samme måde som de øvrige kvalitetsstandarder nu er gennemskrevet. Det foreslås derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Ældrerådet og Handicaprådet samt CSP og CSSM i lighed med tidligere proces for arbejdet med kvalitetsstandarderne for §§83, 83a og 86.

Arbejdsgruppen forventes at kunne være klar med Kvalitetskataloget for "Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger" indeholdende en kvalitetsstandard med generel information, personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og døgnkost og praktiske oplysninger m.m. til behandling i Socialudvalget efter sommerferien.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet, Ældrerådet og udtalelse i Center-MED i CSP.

Sagen sendes til høring ved Ældrerådet og Handicaprådet

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller at,

1. der nedsættes en arbejdsgruppe til at varetage opgaven med at omskrive de eksisterende kvalitetsstandarder jf. ovenstående
2. det overdrages til Center for Social og Sundhedsmyndighed at indkalde repræsentanter til arbejdsgruppen og gennemføre processen, som beskrevet i sagsfremstillingen.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældrerådet repræsenteres i arbejdsgruppen ved formand og næstformand.

Ældrerådet mener, at der også skal laves kvalitetsstandard vedr. § 79 i Serviceloven, der omhandler forebyggende hjemmebesøg. Dette tages op med Myndighedsafdelingen.

Bilag

11 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg

Sags ID: EMN-2016-00762

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/Integrationsrådet
- Økonomiudvalget
- Byrådet
- Handicaprådet
- Nyt fra Sundhedspanelet

Indstilling

-

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Trafiksikkerhedsplan – Byrådsmødet 16-03-2016

Der er mulighed for at flere veje gøres lukkede, men man forventer at den eksisterende buskørsel vil blive bevaret i de berørte området. Ældrerådet følger udviklingen på området.

Bilag

12 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Information fra formanden:

Ingen bæk i de nye busskure

I Sæby og Frederikshavn er der sat nye busskure op, men der er ingen mulighed for at man kan sidde ned og vente. Er det noget Ældrerådet skal tage op?

Opfølgning på dialogmøde om udarbejdelse af Værdighedspolitik

Som opstart til det kommende arbejde med politikken deltog Ældrerådet den 09-03-2016 i et dialogmøde med Socialudvalget, Sundhedsudvalget og Handicaprådet. Der blev nedsat en arbejdsgruppe, der skal komme med udkast til en Værdighedspolitik. Her er Ældrerådet repræsenteret ved formand og næstformand.

Administrativt høringssvar på sager til Sundhedsudvalget vedr. genoptræning

På grund af tidspres, har formanden for Ældrerådet indgivet høringssvar på 2 sager til møde i Sundhedsudvalget den 08-03-2016. Det drejer sig om:

- Udviklingssamarbejde om styrket effektivitet og kvalitet i genoptræningen
- Nedbringelse af ventetid på genoptræning ved samarbejdsmodel med private aktører

I begge sager anbefaler Ældrerådet indstillingen fra Social- og Sundhedsdirektøren.

Ældrepolitisk konference i Nyborg 03-05-2016

Ældrerådet er tilmeldt. Obs. tilbagemelding om valg af workshops.

Nyt fra Danske Ældreråd

Nyhedsbrev 1, 2016

Risikobaseret tilsyn på plejehjem

Sundheds- og ældreminister Sophie Løhde har foreslået, at nedlægge embedslægens faste årlige tilsyn på plejehjem og erstatte det med et risikobaseret tilsyn.

Aftalen skal give Styrelsen for Patientsikkerhed mulighed for at føre mere kontrol på de behandlingssteder, hvor borgere vurderes til at være i størst

fare. Til gengæld skrues der ned for de faste, tilbagevendende tilsynsbesøg på eksempelvis private sygehuse, kosmetiske behandlingssteder og plejehjem

Ny lov om forebyggende hjemmebesøg fra 01-01-2016

Ændringerne betyder at

- Aldersgrænsen for de årlige tilbud om forebyggende hjemmebesøg forhøjes fra 75 år til 80 år
- Tilbud om ét forebyggende hjemmebesøg i det år, man fylder 75 år
- Tilbud om forebyggende hjemmebesøg til borgere fra 65 år til 79 år, der er "i særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer eller på anden måde er i en vanskelig livssituation".
- Forebyggende hjemmebesøg skal indgå i kommunernes kvalitetsstandarder
- Fleksibel tilrettelæggelse, så der f.eks. kan tilbydes kollektive arrangementer i stedet for et forebyggende hjemmebesøg

Plejeboliger til fremtidens ældre

KORA *) har udgivet notat "Plejeboligen til fremtidens ældre". Det er blevet til som følge af en henvendelse fra et netværk af kommuner i Region Sjælland, som har ønsket et input som inspiration til overvejelser om, hvordan fremtidens behov for plejeboliger kan imødekommes. Se notatet [her](#)

*) KORA er det Nationale Institut for Kommuners og Regioners Analyse og Forskning.

Information fra medlemmer:

-

Øvrige meddelelser:

-

Indstilling

-

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Vedr. mangel på bænke i nye buskure

Der sendes forespørgsel til Teknisk Udvalg, om der vil blive opsat bænke i de nye buskure.

Vedr. arbejdsgruppe – udarbejdelse af Værdighedspolitik

Første møde er afholdt den 18-03-2016. Godt og positivt møde, hvor der kom mange input, der skal arbejdes videre med. Kommende møder er aftalt til den 12-04-2016 samt 26-04-2016.

Vedr. projekt Optur / Demensprojektet

Projekterne skal nu evalueres. Kommer til høring i Ældrerådet.

Bilag

13 (Åben) Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Orientering fra afholdte møder.

Indstilling

-

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

29-02-2016 Strandgården: Mødedeltagere: leder + medarbejder. Talte om det frivillige arbejde generelt – herunder brug af straffeattest. Strandgården har stor tilslutning af frivillige, som man selv har fundet frem til, og man har derfor ikke bedt om straffeattest.

08-03-2016 Abildparken: Mødedeltagere: leder + sygeplejerske. Ny leder er kommet godt i gang. Stedet mangler frivillige. Talte endvidere om "madkontoen", hvor et mindre overskud er delt ud til husene, så man kan købe ind til en ekstra god middag til beboerne. Stedet arbejder meget målrettet med deres demente beboere – der blev fortalt om flere eksempler herpå.

21-03-2016 Drachmannsvænget: Mødedeltagere: leder + 2 medarbejdere. Ny leder er kommet godt i gang. Talte om maden, hvor man på stedet får hjemmelavet mad, og den varme mad serveres til aften. I aftenvagten har man en normering på 1½ person (den halve er "springer" mellem 2 huse), hvilket kan give lidt pressede situationer, når der skal serveres mad til aften, samtidig med at en beboer måske har brug for hjælp.

22-03-2016 Ankermedet: Mødedeltagere: leder + medarbejder. Talte om det frivillige arbejde generelt. På stedet har man mange frivillige, der arrangerer et stort antal aktiviteter i løbet af ugen. I plejen arbejder man ud fra Triage modellen, hvor plejen tildeles ud fra den enkelte beboers "tilstand" den pågældende dag. Vedr. mad – arbejder på individuelle indkøb i de enkelte huse, så der bliver større valgmulighed for beboerne.

Bilag

14 (Åben) Næste møde

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Næste ordinære møde i Ældrerådet er planlagt til mandag den 25. april 2016.

Indstilling

-

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Mødedato fastholdes.

Bilag

Punkt 2: Referat med bilag - Åben

Referat

Ældrerådet

Ordinært møde

Mødetidspunkt:

29-03-2016 09:00

Mødeafholdelse:

0.27

Gæster:

Kl. 10.00 under pkt. 4 deltager områdeleder Susanne Thaarup
Kl. 10.30 under pkt. 5 og 6 deltager projektleder Hanne Engholm
Kl. 11.00 under pkt. 7 deltager centerchef Hans Ole Steffensen

Tilstede:

Hanne Andersen
Oda Kajgaard
Ole Kanstrup Petersen
Jytte Schaltz
Chris Sørensen
Dan Eriksen
Else Henriksen
Dorte Tofting
Lisbeth Dørum

Fraværende:

Stedfortrædere:



Indholdsfortegnelse

Ældrerådet

29-03-2016 09:00

1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen	3
2 (Åben) Godkendelse af referat.....	4
3 (Åben) Opfølgning på Ældrerådets budget	5
4 (Åben) Status vedr. Ensomhedsprojektet -	6
5 (Åben) Eksperiment: Mobilitet i hjemmeplejen.....	8
6 (Åben) Pilotprojekt: Kommunikationsskærme til Sæby Ældrecenter	10
7 (Åben) Aflastningshoteller - Status	12
8 (Åben) Implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsepakker – resultater for Frederikshavn 2015.....	14
9 (Åben) Sundhedspolitik 2017 - 2020 - Godkendelse af proces- og tidsplan	17
10 (Åben) Kvalitetsstandarder vedr. Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger	20
11 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg	22
12 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer	23
13 (Åben) Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre.....	26
14 (Åben) Næste møde.....	27

1 (Åben) Godkendelse af dagsordenen

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsordenen – herunder gennemgang af erindringsliste over aktuelle sager.

Indstilling

At dagsordenen godkendes.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Vedr. pkt. 12 - Ældrerådet er repræsenteret i arbejdsgruppen vedr. udarbejdelse af en Værdighedspolitik med formand Hanne Andersen samt Else Henriksen.

Dagsordenen blev godkendt uden yderligere bemærkninger.

Bilag

2 (Åben) Godkendelse af referat

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra møde den 22-02-2016.

Indstilling

At referatet godkendes.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

Bilag

3 (Åben) Opfølgning på Ældrerådets budget

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Økonomioversigt er udsendt til Ældrerådet 17-03-2016.

Orientering ved Chris Sørensen.

Indstilling

-

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

4 (Åben) Status vedr. Ensomhedsprojektet -

Sags ID: EMN-2014-01076

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Orientering ved Susanne Thaarup, områdeleder for Aktivitet og Træning.

På baggrund af tidligere drøftelser i Ældrerådet:

- "Evaluering af puljen Løft af ældreområdet – projekt forebyggelse af ensomhed/isolation" af 24-11-2014
- "Status på Ældreulje projekter" – Forebyggelse af ensomhed/isolation, af 21-09-2015
- samt redegørelse for ensomhedsprojektet, af september 2015

ønsker Ældrerådet en orientering om, hvor projektet står i dag, og om det har været muligt at fortsætte de mange gode initiativer igangsat hen over efteråret 2015.

Indstilling

Til orientering

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Orientering ved Susanne Thaarup.

Projektet følger 2 spor til at forebygge ensomhed hos ældre:

1. Synliggørelse af alle aktiviteter for ældre (også i private foreninger) via hjemmesiden AktivtÆldreliv.dk, hvor borgeren kan finde aktiviteter i lokalområdet. Der omdeles foldere herom via de forebyggende besøg mv. – dette tilbud eksisterer fortsat.

Ældrerådet mener at tilbuddene bør synliggøres mere, så "gryden holdes i kog" evt. via lokalaviserne eller E- aviserne og på informationsmøderne for de nye 75-årige. Susanne T. følger op på dette.

2. Opsøgende besøg ved borger der har mistet ægtefælle eller, hvor ægtefælle er komme på plejehjem (livskrise eller sorgbearbejdningsproces)– dette tilbud eksisterer fortsat. Ud over besøgene, giver man et tilbud om forskellige aktiviteter. Her forsøger man i dag at samtænke aktiviteterne med øvrige tilbud fra aktivitetscentrene, så borgeren "indsluses" i de tilbud der allerede eksisterer i

Aktivitetscentrene. Projektmedarbejderne skal være med til at bane vejen for de åbne fællesskaber, hvor den enkelte føler sig velkommen.

I projektet arbejder man på at blive bedre til at opspore risikogrupperne, som har brug for tilbuddene. Samtidig har man fokus på at afhjælpe helbredsmæssige barrierer, der kan øge risikoen for ensomhed.

Ældrerådet henleder opmærksomheden på kirkernes Menighedspleje, hvor der er mange tilbud for ældre.

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Bilag

5 (Åben) Eksperiment: Mobilitet i hjemmeplejen

Sags ID: EMN-2016-00380

Sagsbehandler: Hanne Engholm Hansen

Ansvarligt center: IT, Digitalisering og Velfærdsteknologi

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

Et område i hjemmeplejen har eksperimenteret med at anvende minibærbare i forhold til arbejdet "i marken". Medarbejderne er hver især blevet udstyret med en bærbar med mobiladgang til omsorgssystemet, e-mails, kalender etc., så de har kunnet dokumentere og følge op i journaler i nuet på farten. Planlægningsmæssigt har de også kunne modtage ændringer omkring kørelister eller andet hurtigere, da informationer er lettere tilgængelig. Ud over at en effektivisering af arbejdsgange har eksperimentet også haft betydning for kvaliteten i servicen. Med andre ord har erfaringerne fra eksperimentet vist sig at give gevinster både i forhold til kvalitet og effektivitet.

Både dag-, aften- og nattevagt har deltaget i eksperimentet, som i alt har omfattet 66 minibærbare i brug.

Eksperimentets gevinster vil blive fremlagt af sosu-assistent Hanne Normann Pedersen og projektleder Hanne Engholm, som deltager under punktet.

Der orienteres om eksperimentet i Ældrerådet.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller:

- at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning
- at administrationen laver et beslutningsoplæg om udbredelse af løsningen

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Socialudvalget **Dato:** 02-03-2016

Indstillingen tiltrædes.

Beslutninger:

Orientering ved Hanne Engholm samt Hanne N. Pedersen.

Eksperimentet har omfattet personale, der kører i bil ud til borgerne - hvor der ofte er lang afstand mellem de enkelte besøg. Man har været inde omkring mange praktiske ting f.eks. opladning af bærbar via stik i bilen, lys i tastetur når pc bruges i aften-og nattevagt osv..

Der har været mange positive effekter:

- Reducering af tid, der skal bruges ved rapportgivning
- Medarbejderen kan dokumentere hos borgeren, eller under vejs mellem to besøg – undgår små håndskrevne huskesedler
- Hurtig udmelding af ændring i plan fra leder til medarbejder

- Lettere adgang til ny viden om borgeren fra f.eks. sygehus
- Lettere adgang for medarbejderen til at få "tilladelse" af sygeplejerske, til at give medicin.
- Borgeren kan se, hvad der bliver skrevet i journalen.
- Den hurtige dokumentation giver medarbejderen mere ro i sit arbejde.

Ældrerådet stillede spørgsmål til udgifter ved eksperimentet og ved en mulig fremtidig drift.

Eksperimentet vil i stor skala, med udbredelse til samtlige områder, kræve en investering, som vil komme til at fremgå af et beslutningsoplæg - hvis der træffes beslutning herom i Socialudvalget.

Ældrerådet spurgte ind til, om man har eksperimenteret med at kommunikere med borgeren eller de pårørende over den bærbare, f.eks. i forhold til ændringer i borgerens helbredstilstand.

Pt. kan systemet ikke anvendes til dette, men Hanne Engholm noterer sig forslaget.

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Bilag

6 (Åben) Pilotprojekt: Kommunikationsskærme til Sæby Ældrecenter

Sags ID: EMN-2016-00378

Sagsbehandler: Hanne Engholm Hansen

Ansvarligt center: IT, Digitalisering og Velfærdsteknologi

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

En afdeling på Sæby Ældrecenter har eksperimenteret med teknologisk understøttelse af arbejdsgange. Eksperimentet har været med til at modne medarbejderne digitalt og givet dem lyst til at udnytte de digitale muligheder yderligere. Eksperimentet har vist at en teknologisk understøttelse af arbejdsgange giver et bedre overblik i forhold til opgaverne på afdelingen. Medarbejdere og ledelse på Sæby Ældrecenter kan se et potentiale i at udvide eksperimentet til et pilotprojekt, hvor en mere forkromet og omfattende løsning tages i anvendelse, som også gælder centrets øvrige afdelinger. Pilotprojektet drejer sig både om optimering af arbejdsgange plus forbedrede forhold omkring kommunikation mellem borger, pårørende og Sæby Ældrecenter. Det drejer sig helt konkret om en kommunikationsløsning, hvor borger og medarbejder hver især anvender en skærmløsning opstillet hos borger.

Investeringen beløber sig på 1.000.000kr første år, som finansieres af Digitaliseringspuljen under Direktøren for Social og Sundhed.

Effektiviseringsgevinster ved anvendelse af kommunikationsløsningen skal finansiere udgifter til drift på 500.000kr de efterfølgende år.

Projektleder Hanne Engholm deltager under punktet.

Indstilling

Direktøren for Social og Sundhed indstiller:

- at pilotprojektet gennemgås for Ældrerådet
- at sagen sendes til høring i ÆR inden udvalgsbeslutning

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Socialudvalget **Dato:** 02-03-2016

Sagen genoptages efter høring i Ældrerådet og i MED-organisationen.

Beslutninger:

Orientering ved Hanne Engholm.

Skærmen indeholder dels en borgerdel med borgerens kalender og f.eks. billeder af familie – og dels en medarbejder del, hvor medarbejderen krydser af, hvilke opgaver der er udført ved borgeren samt hvornår. Samtidig kan medarbejderen se, hvor langt kollegaerne er kommet (om de har brug for en hjælpende hånd).

Ældrerådets høringssvar:

ÆR støtter projektet, men er dog skeptisk over for økonomien, idet denne ikke er endeligt afklaret.

Bilag

- bilag_projektoplaeg_kommunikationsskærme_SOU (1231736 - EMN-2016-00378)

7 (Åben) Aflastningshoteller - Status

Sags ID: EMN-2016-00579

Sagsbehandler: Nancy Olivia Ingleton

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence

SOU, ÆR, HR

Sagsfremstilling

Baggrund:

Socialudvalget besluttede d. 08/04/2015, at der skulle oprettes aflastningshoteller i hhv. Skagen og Sæby. På baggrund af denne beslutning blev der d. 04/05/2015 startet 2 aflastningshoteller. Det ene på Rosengården i Sæby, og det andet på Drachmannsvænget i Skagen. Aflastningspladserne er oprettet i demensplejeboliger, der havde stået ledige i Skagen hhv. Sæby over længere tid. Begge aflastningshoteller har på nuværende tidspunkt 1 aflastningsplads hver.

Aflastningshotellerne blev oprettet med henblik på at imødekomme behovet for pasning af borgere, der ikke kan lades alene, når en ægtefælle eller samlever, har behov for aflastning eller ferie. Aflastningshotellet i Sæby havde den første borger på aflastning d. 13/05/15, imens aflastningen i Skagen havde den første borger på aflastning d. 09/06/2015.

Aflastningshotellerne – status:

Fra uge 19, 2015 til uge 7, 2016 (i alt 294 dage), har der samlet set været en belægningsprocent på 79,42 % på aflastningshotellerne. Den nærmere fordeling af hvor mange dage aflastningshotellernes aflastningsboliger har været optaget i løbet af de 294 dage, fremgår af tabellen nedenfor:

	Antal dage i alt	Antal optagede dage	Antal optagede dage i %
Aflastningshotel - Skagen	294	227	77,21 %
Aflastningshotel - Sæby		240	81,63 %

Konklusion:

Ud fra ovenstående tabel, må det konstateres, at brugen af aflastningshotellerne er meget omfattende, og at aflastningshotellerne har været optaget i langt størstedelen af de 294 dage. Dette indikerer derfor, at aflastningshotellerne tjener deres formål godt, og at tilbuddene umiddelbart må vurderes som værende en succes, i forhold til at kunne aflaste ægtefæller, der oplever en bedre service og fleksibilitet, i forhold til at kunne planlægge ferie og lignende.

Aflastningshotellerne har ligeledes lettet presset lidt fra de ordinære aflastningspladser, og derved hjulpet til med at holde færdigbehandlingsdagene på sygehusene, på et stabilt lavt niveau.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældrerådet finder tilbuddet om Aflastningshotel meget positivt. Ældrerådet er dog usikker på om tilbuddet når ud til borgerne. Det er vigtigt at man fortsat arbejder på at oplyse borgerne om muligheden. Myndighedsafdelingen vil være opmærksom på dette.

Myndighedsafdelingen er pt. ved at se på, hvor mange ledige boliger der er i kommunen generelt. Oplysninger herom sendes til Ældrerådet.

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Bilag

8 (Åben) Implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker – resultater for Frederikshavn 2015

Sags ID: EMN-2014-00789

Sagsbehandler: Marianne Skrubbeltrang

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Resumé

Sundhedsstyrelsens har siden 2012 udsendt 11 forebyggelsespakker med faglige anbefalinger til kommunernes forebyggelsesarbejde.

I forbindelse med udmøntning af Frederikshavn Kommunes Sundhedspolitik anvender kommunens centre forebyggelsespakkerne, som inspiration og værktøj til at udmønte Sundhedspolitikens 5 rammesætninger i praksis.

Gennem en landsdækkende spørgeskemaundersøgelse i efteråret 2013, 2014 og 2015 følger Sundhedsstyrelsen, om kommunerne implementerer flere af anbefalingerne. Nu foreligger resultaterne for 2015, og udvalget orienteres her om resultaterne for Frederikshavn Kommune.

Formålet med Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker

Forebyggelsespakkerne er et videns baseret værktøj til kommunerne med faglige anbefalinger på væsentlige risikoområder. Områder, som kommunerne allerede arbejder med, og som forventes at kræve betydeligt fokus de kommende år. Denne forventning tager sit udgangspunkt i ny viden samt udviklingen i holdninger og normer i samfundet.

Pakkerne er med til at skabe overblik og kan bidrage til at prioritere og kvalitetsudvikle det kommunale forebyggelsesarbejde. Anbefalingerne heri retter sig både mod raske og syge borgere i kommunerne. De indeholder bl.a. rammesættende indsatser, der har en effekt på hele befolkningens sundhedsadfærd og dermed også en stor effekt i forhold til ulighed. Andre indsatser i pakkerne er særlig målrettet socialt udsatte grupper.

De enkelte anbefalinger er opdelt i:

- Grundniveau – der på kort sigt kan styrke kvaliteten af forebyggelsesarbejdet.
- Udviklingsniveau – der kan videreudvikle forebyggelsen på længere sigt.

Den interesserede læser kan finde forebyggelsespakkerne på Sundhedsstyrelsens hjemmeside eller via dette link:

<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/planlaegning/kommuner/forebyggelsespakker>

Resultater for Frederikshavn Kommune

Den kommunale chefgruppe har besluttet, at alle centre har fokus på de forebyggelsespakker, der er relevante for eget center. Desuden er det aftalt, at der tværgående i kommunen er fokus på pakkerne efter følgende plan:

2015: Tobak - Alkohol - Stoffer.

2016: Mental sundhed - Fysisk aktivitet - Mad og måltider – Overvægt – Hygiejne.

2017: Indeklima i skoler - Solbeskyttelse – Seksuel sundhed.

Udvalget er i januar 2015 orienteret om resultaterne i 2014.

Indtil undersøgelsen i september 2015 er pakkerne implementeret på følgende niveau i forhold til grundniveau:

- I høj grad: Tobak - Alkohol - Hygiejne.
- I nogen grad: Mental Sundhed – Fysisk aktivitet - Mad og måltider – Overvægt -Indeklima i skoler – Stoffer.
- I mindre grad: Solbeskyttelse, Seksuel sundhed

Dette skal ses i det perspektiv, at Frederikshavn Kommunes handleplan for fælles fokus på en del af pakkerne først er i 2016 og 2017.

En nærmere uddybning af resultaterne for Frederikshavn kan ses i vedhæftede bilag.

Samlet set er arbejdet med Sundhedsstyrelsens anbefalinger godt på vej. Der skal holdes fortsat fokus – også på de nye veje i anbefalingerne.

Det er vurderingen, at det, der har størst betydning for implementering af forebyggelsespakkerne i praksis er:

1. Ledelsesmæssigt fokus
2. Tværgående/fælles fokus
3. Politisk fokus

Ældrerådet og Handicaprådet orienteres efterfølgende om resultaterne.

Indstilling

Social og sundhedsdirektøren indstiller at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter resultaterne
2. Overvejer, hvordan resultaterne kan indgå i arbejdet med den nye sundhedspolitik?

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget **Dato:** 08-03-2016

Sundhedsudvalget ønsker i forbindelse med Sundhedspolitikken at have fokus på indsatserne i forhold til unge og rusmidler.

Orienteringen i øvrigt taget til efterretning.

Beslutninger:

Ældrerådet har ingen bemærkninger til sagen og se frem til resultatet af indsatsen.

Bilag

3. Sammendrag af status for Frederikshavn på de enkelte forebyggelsespakker (1231793 - EMN-2014-00789)

9 (Åben) Sundhedspolitik 2017 - 2020 - Godkendelse af proces- og tidsplan

Sags ID: EMN-2016-00269

Sagsbehandler: Marianne Skrubbeltrang

Ansvarligt center: Sundhed og Pleje

Beslutningskompetence
Sundhedsudvalget

Sagsfremstilling

Baggrund og rammer for udarbejdelse af politikken

Politikkerne i Frederikshavn Kommune følger generelt de fireårige byrådsperioder. Den nuværende sundhedspolitik dækker perioden fra 2013 – 2016. Sundhedsudvalget har derfor på mødet den 9. februar 2016 besluttet at igangsætte en proces, der fører frem mod en ny Sundhedspolitik for perioden 2017 – 2020.

Sundhedspolitikken er relevant for alle kommunens fagudvalg. Målgruppen er alle borgere – børn, unge, voksne, ældre, herunder flygtninge – og medarbejdere i Frederikshavn Kommune. Sundhedspolitikken skal inkludere såvel det borgerrettede, som det patientrettede perspektiv.

Politikken skal vedtages i Byrådet, men Sundhedsudvalget er ansvarlig for processen frem til vedtagelsen.

Målet med den nye sundhedspolitik

Den nye sundhedspolitik skal bygge videre på det - i den gamle politik - der allerede fungerer godt, men den skal også angive nye visioner og målsætninger.

Politikken skal være kort og præcis - et overskueligt og let tilgængeligt produkt, der viser Byrådets overordnede politik på sundhedsområdet. Den skal således være en tilkendegivelse overfor borgerne om, hvad de kan forvente inden for sundhedsområdet. Dermed foretages, der en politisk prioritering, som administrationen efterfølgende skal anvende som rettesnor. Sluttelig skal den angive hvilke effekter, der ønskes opnået.

Vision, pejlemærker og effektmål

Politikken skal indeholde overordnet vision og nogle politiske pejlemærker, der giver trækraft på sundhedsområdet. Frederikshavn Kommune ønsker at være foregangskommune på sundhedsområdet. Politikken skal være ambitiøs - der skal være noget "at løbe efter"! Samtidig er det vigtigt, at den giver manøvrerum i praksis og bliver så kort, at den er let at huske og realisere i samspil med kommunens øvrige politikker – og i samklang med Sundhedsaftalen i Region Nordjylland og tendenserne på landsplan.

I forlængelse af hvert af de politiske pejlemærker angives den ønskede effekt:
"Det kan bl.a. indfries ved, at xxxxxxxx"

Processen

Sundhedsudvalget er tovholder på processen med udarbejdelse af ny Sundhedspolitik. Det er derfor naturligt, at de løbende følger og drøfter arbejdet på de ordinære møder, ligesom de deltager i konkrete møder med interessenterne.

- Sundhedsudvalget godkender proces- og tidsplan. Den lægges på hjemmesiden, så der er gennemsigtighed i processen.
- Sundhedsudvalget drøfter retningen for sundhedsarbejdet på landsplan, regionalt og lokalt. På baggrund af drøftelsen udstikkes den overordnede vision og de politiske pejlemærker, der ønskes for politikens retning. (Byrådets øvrige medlemmer inviteres med)
- Dernæst vil mange af sundhedsområdet's interessenter i Frederikshavn Kommune blive inddraget i dialogen med Sundhedsudvalget om de politiske pejlemærker og ønskede effekter:
 - Det fysiske Sundhedspanel, Ældrerådet, Handicaprådet
 - De frivillige
 - Borgere via offentligheds møder i Skagen, Frederikshavn og Sæby
 - Borgere via Det elektroniske Sundhedspanel
 - Ungebyrådet
- Inden borgermøderne udsendes der orientering til pressen.
- Administrationen arbejder med udkast til ny politik
 - Midtvejsdrøftelse i Sundhedsudvalget
- Sundhedsudvalget drøfter 1. oplæg.
- Administrationen indarbejder tilpasninger.
- Sundhedsudvalget drøfter 2. oplæg. Hvis dette godkendes:
- Udkastet sendes til høring i Ældrerådet, Handicaprådet og HovedMED.
- Sundhedsudvalget anbefaler udkastet til ny Sundhedspolitik godkendt af Byrådet.
- Vedtagelse af ny Sundhedspolitik i Byrådet.
- Orientering til pressen

Undervejs udarbejdes en proces for:

- Implementering af den nye sundhedspolitik.
- Metoder til effektmålinger.

Efter:

Effektmålinger

Hovedtidsplan

Processen strækker sig fra marts 2016 til forventet godkendelse i Byrådet maj 2017.

Den interesserede læser kan se hovedtidsplanen i vedhæftede bilag.

Ældrerådet og Handicaprådet orienteres om proces- og tidsplanen.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller at Sundhedsudvalget godkender proces- og tidsplanen.

Tidligere beslutninger:

Udvalg: Sundhedsudvalget **Dato:** 08-03-2016

Proces- og tidsplan godkendt.

Beslutninger:

Ældrerådet godkender proces og tidsplan for Sundhedspolitik 2017 – 2020.

Bilag

- Sundhedspolitik 2017 - 2020 Hovedtidsplan (1237157 - EMN-2016-00269)

10 (Åben) Kvalitetsstandarder vedr. Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger

Sags ID: EMN-2015-50178

Sagsbehandler: Suzanne Kogsbøll

Ansvarligt center: Social- og Sundhedsmyndighed

Beslutningskompetence

SOU

Sagsfremstilling

CSSM har sammen med repræsentanter for CSP samt Ældre- og Handicaprådene udarbejdet gældende kvalitetsstandarder for 2016 vedr. SEL § 83 på fritvalgsområdet, hvilket er lovkrav jf. SEL § 139. Dette gælder for Praktisk Hjælp, Personlig Pleje, Madservice. Ligeledes er der godkendt kvalitetsstandard for Rehabilitering § 83a på Socialudvalgets møde i marts 2016.

I forbindelse med udarbejdelsen af disse kvalitetstandarder er CSSM blevet gjort opmærksom på, at kvalitetsstandarderne på § 83 leveret i plejeboliger ligeledes skal revideres, politisk godkendes og ligge tilgængelige for borgerne. Dette gælder som følge af bek.nr. 344 § 10, hvoraf det fremgår, at kommunalbestyrelsen skal udarbejde og offentliggøre kvalitetsstandarder vedr. ydelser, der gives efter SEL § 83 stk. 1,2 og 4 i plejeboliger.

Som følge heraf skal de nuværende godkendte kvalitetsstandarder på:

- Personlig pleje
- Praktisk hjælp
- Madservice/Døgnkost

leveret i plejeboliger rettes til, således at de får samme opbygning, layout og bliver mere læsevenlige. Ligeledes at rehabiliterings- og selvhjulpnehedsdagsordenen indarbejdes sprogligt som ved kvalitetsstandarderne for borgere, der ikke er bor i plejebolig. Der bliver således behov for en gennemskrivning af disse kvalitetsstandarder - på samme måde som de øvrige kvalitetsstandarder nu er gennemskrevet. Det foreslås derfor, at der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Ældrerådet og Handicaprådet samt CSP og CSSM i lighed med tidligere proces for arbejdet med kvalitetsstandarderne for §§83, 83a og 86.

Arbejdsgruppen forventes at kunne være klar med Kvalitetskataloget for "Hjælp og pleje til beboere i plejeboliger" indeholdende en kvalitetsstandard med generel information, personlig hjælp og pleje, praktisk hjælp og døgnkost og praktiske oplysninger m.m. til behandling i Socialudvalget efter sommerferien.

Sagen sendes til orientering i Handicaprådet, Ældrerådet og udtalelse i Center-MED i CSP.

Sagen sendes til høring ved Ældrerådet og Handicaprådet

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller at,

1. der nedsættes en arbejdsgruppe til at varetage opgaven med at omskrive de eksisterende kvalitetsstandarder jf. ovenstående
2. det overdrages til Center for Social og Sundhedsmyndighed at indkalde repræsentanter til arbejdsgruppen og gennemføre processen, som beskrevet i sagsfremstillingen.

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Ældrerådet repræsenteres i arbejdsgruppen ved formand og næstformand.

Ældrerådet mener, at der også skal laves kvalitetsstandard vedr. § 79 i Serviceloven, der omhandler forebyggende hjemmebesøg. Dette tages op med Myndighedsafdelingen.

Bilag

11 (Åben) Opfølgning på sager fra de politiske udvalg

Sags ID: EMN-2016-00762

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/Integrationsrådet
- Økonomiudvalget
- Byrådet
- Handicaprådet
- Nyt fra Sundhedspanelet

Indstilling

-

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Trafiksikkerhedsplan – Byrådsmødet 16-03-2016

Der er mulighed for at flere veje gøres lukkede, men man forventer at den eksisterende buskørsel vil blive bevaret i de berørte området. Ældrerådet følger udviklingen på området.

Bilag

12 (Åben) Information fra formanden samt øvrige medlemmer

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Information fra formanden:

Ingen bæk i de nye busskure

I Sæby og Frederikshavn er der sat nye busskure op, men der er ingen mulighed for at man kan sidde ned og vente. Er det noget Ældrerådet skal tage op?

Opfølgning på dialogmøde om udarbejdelse af Værdighedspolitik

Som opstart til det kommende arbejde med politikken deltog Ældrerådet den 09-03-2016 i et dialogmøde med Socialudvalget, Sundhedsudvalget og Handicaprådet. Der blev nedsat en arbejdsgruppe, der skal komme med udkast til en Værdighedspolitik. Her er Ældrerådet repræsenteret ved formand og næstformand.

Administrativt høringssvar på sager til Sundhedsudvalget vedr. genoptræning

På grund af tidspres, har formanden for Ældrerådet indgivet høringssvar på 2 sager til møde i Sundhedsudvalget den 08-03-2016. Det drejer sig om:

- Udviklingssamarbejde om styrket effektivitet og kvalitet i genoptræningen
- Nedbringelse af ventetid på genoptræning ved samarbejdsmodel med private aktører

I begge sager anbefaler Ældrerådet indstillingen fra Social- og Sundhedsdirektøren.

Ældrepolitisk konference i Nyborg 03-05-2016

Ældrerådet er tilmeldt. Obs. tilbagemelding om valg af workshops.

Nyt fra Danske Ældreråd

Nyhedsbrev 1, 2016

Risikobaseret tilsyn på plejehjem

Sundheds- og ældreminister Sophie Løhde har foreslået, at nedlægge embedslægens faste årlige tilsyn på plejehjem og erstatte det med et risikobaseret tilsyn.

Aftalen skal give Styrelsen for Patientsikkerhed mulighed for at føre mere kontrol på de behandlingssteder, hvor borgere vurderes til at være i størst

fare. Til gengæld skrues der ned for de faste, tilbagevendende tilsynsbesøg på eksempelvis private sygehuse, kosmetiske behandlingssteder og plejehjem

Ny lov om forebyggende hjemmebesøg fra 01-01-2016

Ændringerne betyder at

- Aldersgrænsen for de årlige tilbud om forebyggende hjemmebesøg forhøjes fra 75 år til 80 år
- Tilbud om ét forebyggende hjemmebesøg i det år, man fylder 75 år
- Tilbud om forebyggende hjemmebesøg til borgere fra 65 år til 79 år, der er "i særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer eller på anden måde er i en vanskelig livssituation".
- Forebyggende hjemmebesøg skal indgå i kommunernes kvalitetsstandarder
- Flexibel tilrettelæggelse, så der f.eks. kan tilbydes kollektive arrangementer i stedet for et forebyggende hjemmebesøg

Plejeboliger til fremtidens ældre

KORA *) har udgivet notat "Plejeboligen til fremtidens ældre". Det er blevet til som følge af en henvendelse fra et netværk af kommuner i Region Sjælland, som har ønsket et input som inspiration til overvejelser om, hvordan fremtidens behov for plejeboliger kan imødekommes. Se notatet [her](#)

*) KORA er det Nationale Institut for Kommuners og Regioners Analyse og Forskning.

Information fra medlemmer:

-

Øvrige meddelelser:

-

Indstilling

-

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Vedr. mangel på bænke i nye buskure

Der sendes forespørgsel til Teknisk Udvalg, om der vil blive opsat bænke i de nye buskure.

Vedr. arbejdsgruppe – udarbejdelse af Værdighedspolitik

Første møde er afholdt den 18-03-2016. Godt og positivt møde, hvor der kom mange input, der skal arbejdes videre med. Kommende møder er aftalt til den 12-04-2016 samt 26-04-2016.

Vedr. projekt Optur / Demensprojektet

Projekterne skal nu evalueres. Kommer til høring i Ældrerådet.

Bilag

13 (Åben) Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Orientering fra afholdte møder.

Indstilling

-

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

29-02-2016 Strandgården: Mødedeltagere: leder + medarbejder. Talte om det frivillige arbejde generelt – herunder brug af straffeattest. Strandgården har stor tilslutning af frivillige, som man selv har fundet frem til, og man har derfor ikke bedt om straffeattest.

08-03-2016 Abildparken: Mødedeltagere: leder + sygeplejerske. Ny leder er kommet godt i gang. Stedet mangler frivillige. Talte endvidere om "madkontoen", hvor et mindre overskud er delt ud til husene, så man kan købe ind til en ekstra god middag til beboerne. Stedet arbejder meget målrettet med deres demente beboere – der blev fortalt om flere eksempler herpå.

21-03-2016 Drachmannsvænget: Mødedeltagere: leder + 2 medarbejdere. Ny leder er kommet godt i gang. Talte om maden, hvor man på stedet får hjemmelavet mad, og den varme mad serveres til aften. I aftenvagten har man en normering på 1½ person (den halve er "springer" mellem 2 huse), hvilket kan give lidt pressede situationer, når der skal serveres mad til aften, samtidig med at en beboer måske har brug for hjælp.

22-03-2016 Ankermedet: Mødedeltagere: leder + medarbejder. Talte om det frivillige arbejde generelt. På stedet har man mange frivillige, der arrangerer et stort antal aktiviteter i løbet af ugen. I plejen arbejder man ud fra Triage modellen, hvor plejen tildeles ud fra den enkelte beboers "tilstand" den pågældende dag. Vedr. mad – arbejder på individuelle indkøb i de enkelte huse, så der bliver større valgmulighed for beboerne.

Bilag

14 (Åben) Næste møde

Sags ID: EMN-2016-00762

Sagsbehandler: Gitte Kock Rævdal

Ansvarligt center: Ledelsessekretariatet

Beslutningskompetence

ÆR

Sagsfremstilling

Næste ordinære møde i Ældrerådet er planlagt til mandag den 25. april 2016.

Indstilling

-

Tidligere beslutninger:

.

Beslutninger:

Mødedato fastholdes.

Bilag

Bilagsforside

Dokument Navn:	bilag_projektoplaeg_kommunikationsskærme_SOU.docx
Dokument Titel:	bilag_projektoplaeg_kommunikationsskærme_SOU
Dokument ID:	1231736
Placering:	Emnesager/Pilotprojekt: Kommunikationsskærme på Sæby Ældrecenter/Dokumenter
Dagsordens titel	Pilotprojekt: Kommunikationsskærme til Sæby Ældrecenter
Dagsordenspunkt nr	6
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Projektoplæg vedrørende udvidet eksperiment omkring kommunikationsskærme

Baggrund

En afdeling på Sæby Ældrecenter har eksperimenteret med teknologisk understøttelse af arbejdsgange. Eksperimentet har været med til at modne medarbejderne digitalt og givet dem lyst til at udnytte de digitale muligheder yderligere. Eksperimentet har vist at en teknologisk understøttelse af arbejdsgange giver et bedre overblik i forhold til opgaverne på afdelingen. Sæby Ældrecenter kan se et potentiale i at udvide eksperimentet til et pilotprojekt, hvor en mere forkromet og omfattende løsning tages i anvendelse som også gælder centrets øvrige afdelinger, så gevinstpotentialet udnyttes optimalt.

Formål

Det overordnede formål er at indføre en kommunikationsplatform (interaktive skærme), der optimerer kommunikationen mellem borgere, personale og pårørende/netværk samt understøtter borgernes selvhjulpethed i dagligdagen og en effektiv tilrettelæggelse af arbejdet.

Projektet skal danne grundlag for en vurdering af, om et sådan system med fordel kan udbredes til andre plejecentre, bo- og dagtilbud og/eller borgere i eget hjem.

Mål

Målet med at indføre et nyt kommunikationssystem er, at:

- Opnå en bedre kommunikation mellem borgere og personale
- Understøtte, at borgerne kan være aktive deltagere i eget liv
- Understøtte en mere effektiv tilrettelæggelse af arbejdet

Løsning

Løsningen drejer sig både om optimering af arbejdsgange plus forbedrede forhold omkring kommunikation mellem borger, pårørende og Sæby Ældrecenter. Det drejer sig helt konkret om en kommunikationsløsning, hvor borger og medarbejder hver især anvender en skærmløsning opstillet hos borger.

Implementering af løsningen i andre kommuner har vist en værdiskabelse uden integration med omsorgssystemer, men for at udnytte løsningen fuldt ud er en integration med Vitae ideel. Sådan en form for integration vil være banebrydende i forhold til fremtidige integrationer med andre leverandører og omsorgssystemet. Det foreslås at projektet starter med en implementering af løsningen uden integration hvorefter der i løbet af projektperioden arbejdes på at få udviklet integrationen med omsorgssystemet.

Fase 1: Implementering af kommunikationsplatform på Sæby Ældrecenter

Fase 2: Udvidelse af løsningen til at omfatte overførsel og visning af data med omsorgssystemet.

Fase 3: Opskalering til andre centre og botilbud

Pilotprojektet omfatter Fase 1 og nedenstående beregning og organisering er i forhold til dette med optakt til Fase 2.

Business Case

	År 1	År 2	År 3	År 4	År 5
System og hardware	-1.000.000	-500.000	-500.000	-500.000	-500.000
Besparelse	375.000	750.000	750.000	750.000	750.000
Gevinst pr. år	-625.000	250.000	250.000	250.000	250.000
Akkumuleret gevinst	-625.000	-375.000	-125.000	125.000	375.000

Udgifter

Investeringen i system og hardware er på 1.000.000kr det første år. Driftsudgifter ligger på 500.000kr de efterfølgende år.

Derudover kommer der udgifter til integration med CSC, som ikke er klarlagt endnu. Denne udgift er forholdsvis stor, hvis løsningen kun anvendes ved Sæby Ældrecenter. Omvendt når den først er udviklet, kan den indkøbes og anvendes på andre centre og botilbud til lavere omkostninger.

Indtægter

Med udgangspunkt i et plejehjem i en anden kommune har leverandøren beregnet en årlig besparelse på Sæby Ældrecenter på 1,7 mio. Leder af Sæby Ældrecenter, Birthe Ploug og centerchef Jytte Thøgersen vurderer at Sæby Ældrecenter kan opnå en årlig besparelse på ca. halvdelen.

Der er endnu ikke påvist fra andre steder om og hvordan en integration mellem en kommunikationsløsning og omsorgssystemet vil give en økonomisk gevinst. Der er interesse i at lave en baselinemåling og dokumentation af værdiskabelse omkring en implementering af løsningen med integration til CSC Vitae.

Økonomi

Finansiering af projektet sker ved hjælp af Digitaliseringspuljen under Direktøren for Social og Sundhed.

Potentiale for udbredelse

Løsningen kan med fordel anvendes på andre plejecentre og på botilbud. Der er i organisationen efterspurgt et "Ældreintra" og løsninger vedrørende kommunikation.

Organisering

Pilotprojektet vil foregå på Sæby Ældrecenter. Projektorganiseringen foregår i samarbejde med leverandøren.

Projektgruppedeltagere fra Frederikshavn består af:

- Leder af Sæby Ældrecenter, Birte Ploug
- Nøglemedarbejdere fra Sæby Ældrecenter, som kan understøtte implementeringen
- Projektleder fra IDV

Da projektet er banebrydende oprettes en følgegruppe, som skal følge eksperimentet med henblik på udvikling og potentiale.

Følgegruppe:

- Repræsentanter fra Handicap & Psykiatri
- Repræsentanter fra Sundhed & Pleje
- Økonomikonsulent
- Projektleder i forhold til omsorgssystemet

Bilagsforside

Dokument Navn:	Sammendrag af status for Frederikshavn på de enkelte forebyggelsespakker.docx
Dokument Titel:	Sammendrag af status for Frederikshavn på de enkelte forebyggelsespakker
Dokument ID:	1231793
Placering:	Emnesager/Kortlægning_Kommunernes arbejde med at implementering af Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker/Dokumenter
Dagsordens titel	Implementering af Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker – resultater for Frederikshavn 2015
Dagsordenspunkt nr	8
Appendix nr	1

Relaterede Dokumenter:

1

Notat

Dato: 10. februar 2016

Sammendrag af resultater for Frederikshavn Kommune 2015 på implementering af de enkelte forebyggelsespakker

Sagsnummer:

EMN-2014-00789

Dokumentnummer:

«CaseDok_DokID»

Forfatter:

Marianne Skrubbeltrang

Læsevejledning:

(Udsving fra besvarelsen i 2013 er indskrevet med blå, hvor det er relevant)

(Eventuelle udviklingspotentiale, i forhold til det undersøgelsen spørger ind til, er markeret med rødt)

Mad og måltider

Kommunens indsats lever i nogen grad op til anbefalingerne på grundniveau.

Der er udarbejdet handleplan for at alle centre har fokus på mad og måltider i 2016.

Der er i stor udstrækning lokale handleplaner for mad og måltider i:

- dagplejen
- daginstitutioner
- madservice til ældre
- plejecentre.

Bruger i høj grad redskabet "God mad – godt liv til at tilrettelægge madservice til ældre.

Fysisk aktivitet

Kommunens indsats lever i nogen grad op til anbefalingerne på grundniveau.

Der er udarbejdet handleplan for at alle centre har fokus på fysisk aktivitet i 2016.

Der arbejdes med indsats for at fremme fysisk aktivitet på alle eller næsten alle skoler. (2013 – under halvdelen)

Der er i høj grad samarbejde om at identificere børn med dårlig motorik.

Hygiejne

Kommunens indsats lever i høj grad op til grundniveau. (2013 – i nogen grad)

Der er udarbejdet handleplan for at alle centre har fokus på hygiejne i 2016.

Der er en tværgående organisering i Frederikshavn Kommune på området.

Der er samarbejdsaftale med Region Nordjylland om hygiejne.

Medarbejderne i Frederikshavn Kommune har i stor udstrækning nødvendig viden og kompetencer inden for hygiejne i:

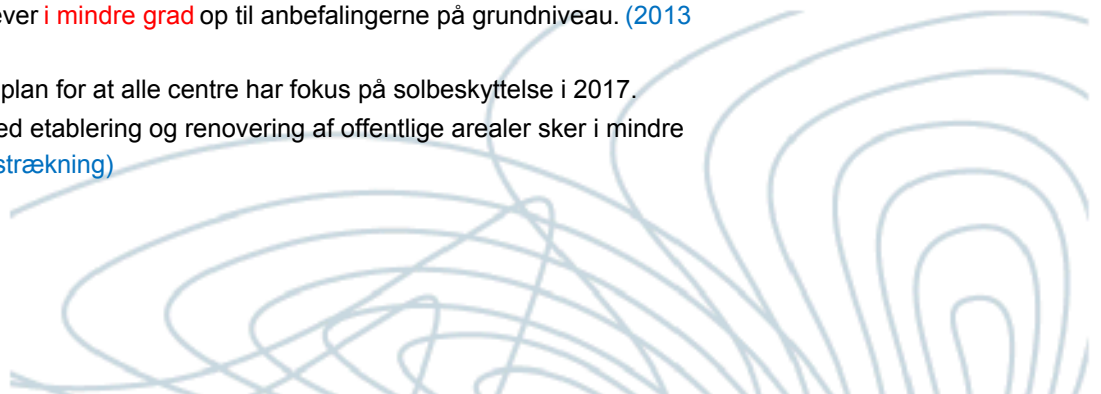
- hjemmeplejen / sygeplejen
- plejecentrene
- dagtilbud
- bosteder

Solbeskyttelse

Kommunens indsats lever i mindre grad op til anbefalingerne på grundniveau. (2013 – i høj grad)

Der er udarbejdet handleplan for at alle centre har fokus på solbeskyttelse i 2017.

Indtænkning af skygge ved etablering og renovering af offentlige arealer sker i mindre grad. (2013 – i nogen udstrækning)



Indeklima i skoler

Kommunens indsats lever i nogen grad op til anbefalingerne på grundniveau.

Der er udarbejdet handleplan for at der er særligt fokus på indeklima i skoler i 2017.

Der er foretaget vurdering af brugernes oplevelse af luftkvaliteten. Der er ikke foretaget teknisk kortlægning og måling af CO2.

Der er i nogen udstrækning skærpet opmærksomhed på indeklimasymptomer på skolerne. [\(2013 – i mindre grad\)](#)

Seksuel sundhed

Kommunens indsats lever i mindre grad op til anbefalingerne på grundniveau. (2013 – i nogen grad)

Der er udarbejdet handleplan for at alle centre har fokus på seksuel sundhed i 2017.

Der gives rådgivning til nybagte forældre om seksuel sundhed.

Der gives seksualundervisning i skolen.

Medarbejdere indenfor følgende faggrupper har i stor eller nogen udstrækning viden om seksuel sundhed og trivsel:

- pædagoger på dag- og døgntilbud for udsatte unge
- lærere på kommunens specialskoler

(Der er kun spurgt ind til disse medarbejdergrupper)

Mental sundhed

Kommunens indsats lever i nogen grad op til anbefalingerne på grundniveau.

Der er udarbejdet handleplan for at alle centre har fokus på mental sundhed i 2016.

Mental sundhed er en del af indsatsen indenfor:

- Jobcentre / beskæftigelse [\(2013 – ikke opgivet som en del af indsatsen\)](#)
- Handicap og psykiatri
- Ældre
- Dagtilbud
- Sundhedsplejen
- Misbrug
- Skole

Over halvdelen af skolerne har fokus på indsats, der fremmer trivslen iblandt folkeskolebørn (Bedste kategori i spørgeskemaet).

Det vides ikke om, der sker anvendelse af nationale redskaber til fremme af trivsel.

Der sker opsporing af fødselsdepression blandt ny forældre [\(Skete ikke i 2013\)](#)

Der er samarbejde om at forebygge frafald på ungdomsuddannelserne.

Tobak

Kommunens indsats lever i høj grad op til anbefalingerne på grundniveau. [\(2013 – i nogen grad\)](#)

Jævnfør kommunens handleplan er der arbejdet med fokus på tobak i alle centre i 2015.

Der er krav om røgfrihed i lokaler med driftsoverenskomst med kommunen i:

- Beskæftigelsesindsatsområdet
- Daglejen
- [\(Ikke i familieplejen\)](#)

Der er udbud af rygestoptilbud i form af:

- Reaktive, holdbaserede rygestoptilbud i standardformat
- Individuelle, reaktive tilbud
- Opsøgende rygestoptilbud i standardformat
- Opsøgende rygestoptilbud til målgrupper med særlige behov (Ikke i 2013)
- Der er ikke særlige tilbud til gravide
- Kommunen henviser til nationale tilbud
- Særlige kurser til kronisk syge borgere

Der er opsøgende rekruttering til rygestoptilbud på:

- Uddannelsesinstitutioner med stor andel af rygere
- Væresteder
- (Ikke på udvalgte arbejdspladser og boligområder)

Der er samarbejde med praktiserende læger om tidlig opsporing og henvisning af borgere til rygestoptilbud (Det var der ikke i 2013. I 2015 er det indarbejdet som en del af Sundhedsaftalen):

- Gravide
- Nyopdaget KOL eller i høj risiko for at udvikle KOL
- Nyopdaget diabetes eller i høj risiko for at udvikle diabetes
- Nyopdaget hjertekarsygdom eller i risiko for at udvikle hjertekarsygdom

Der er endnu for tidligt at vurdere, om der er tilfredsstillende henvisning til rygestoptilbud.

Alkohol

Kommunens indsats lever i høj grad op til anbefalingerne på grundniveau. (2013 – i nogen grad)

Jævnfør kommunens handleplan er der arbejdet med fokus på alkohol i alle centre i 2015.

Der er dialog med ungdomsuddannelser om alkoholpolitik. (Ikke oplyst i 2013)

Der er samarbejdsforum omkring alkoholbevillingsopgaven.

Der er kort, rådgivende samtale om alkohol:

- for borgere med storforbrug eller skadeligt forbrug
- til pårørende og børn

Der er viden og kompetencer til forskellige alkoholbehandlingsmetoder indenfor:

- Familieorienteret alkoholbehandling
- Dobbeltfokuseret alkoholbehandling
- Motiverende samtale

Der foretages kort, opsporende samtale omkring alkohol af medarbejdere i:

- Myndighedsdelen på det sociale område
- Jobcentret (Ikke i 2013)
- Sundhedsplejen (Ikke i 2013)
- Daginstitutioner
- Folkeskolen (Ikke i 2013)
- Kommunale fritidsordninger
- Hjemmeplejen (Ikke i 2013)
- (Ikke i tandplejen)

Der er viden og kompetencer til kort, opsporende samtale om alkohol hos medarbejdere i:

- Myndighedsafdelingen af det sociale område

- Jobcentret
- Sundhedsplejen (Ikke i 2013)
- Daginstitutioner
- Folkeskoler
- Fritidsordninger
- Hjemmeplejen
- (Ikke i tandplejen)

Overvægt

Kommunens indsatser lever i nogen grad op til anbefalingerne på grundniveau.

Der er udarbejdet handleplan for at alle centre har fokus på fysisk aktivitet i 2016.

Der er forebyggelse af mobning og stigmatisering relateret til overvægt i:

- Daginstitutioner (Ikke i 2013)
- Skoler
- Ikke på kommunale arbejdspladser, bosteder og boformer, aktiverings- og samværstilbud

Der sker opsporing af overvægt blandt ældre i forbindelse med de forebyggende hjemmebesøg.

Stoffer

Kommunens indsatser lever i nogen grad op til anbefalingerne på grundniveau.

Jævnfør kommunens handleplan er der arbejdet med fokus på stoffer i alle centre i 2015.

Der er samarbejde med kommunale ungdomsuddannelser og produktionsskoler om stofforebyggende indsatser. (Rusmiddelpolitikker og/eller handleplaner – tidlig opsporing af unge med et eksperimenterende eller regelmæssigt brug af stoffer).

Der er tilbud om kort rådgivende samtale til unge med stofbrug.

Bilagsforside

Dokument Navn:	Sundhedspolitik 2017 - 2020 Hovedtidsplan.docx
Dokument Titel:	Sundhedspolitik 2017 - 2020 Hovedtidsplan
Dokument ID:	1237157
Placering:	Emnesager/Sundhedspolitik 2017 - 2020/Dokumenter
Dagsordens titel	Sundhedspolitik 2017 - 2020 - Godkendelse af proces- og tidsplan
Dagsordenspunkt nr	9
Appendix nr	1
Relaterede Dokumenter:	1

Sundhedspolitik 2017 – 2020 - hovedtidsplan

Dato: 18. februar 2016

Sagsnummer:

EMN-2016-00269

Dokumentnummer:
1237157

Forfatter:

Marianne Skrubbeltrang

Tidspunkt/Interval	Fasenavn	Hovedaktør
08.03.2016 Ordinært møde	Godkendelse af proces- og tidsplan	Sundhedsudvalget
13.03.2016	Orientering af den kommunale chefgruppe	Den kommunale chefgruppe
16.03.2016	Proces- og tidsplan lægges på hjemmesiden	Administrationen
07.06.2016 Ordinært møde - evt. som temamøde	Sundhedsudvalget drøfter retningen for sundhedsarbejdet på landsplan, regionalt og lokalt. På baggrund heraf udstikkes den overordnede vision og de politiske pejlemærker, der ønskes for politikens retning.	Sundhedsudvalget (Byråds øvrige medlemmer inviteres med)
Juni - august	Udarbejdelse af materiale med vision og pejlemærker samt oplæg til møder med interessenterne	Administrationen
Ultimo august	Udsendelse af invitation til interessentmøde for Det fysiske sundhedspanel, Ældrerådet og Handicaprådet	Administrationen
13.09.2016 Ordinært møde	Oplæg til interessentmøderne og orientering til pressen drøftes på Sundhedsudvalgsmødet	Sundhedsudvalget
14.09.2016	Orientering af pressen.	Anders Broholm
	Invitation til borgermøder med frivillige via dagspressen	Administrationen
Tirsdag 20.09.2016	Samlet møde med Det fysiske Sundhedspanel, Ældrerådet, Handicaprådet	Sundhedsudvalget
21.09.2016	Der udsendes spørgeskema til Det elektroniske Sundhedspanel (Frist for besvarelse medio oktober)	Administrationen
	Drøftes på statusmøde med De frivillige	Sundhedsudvalget
Tirsdag 27.09.2016	Møde med borgere i Skagen	Sundhedsudvalget
Tirsdag 04.10.2016	Møde med borgere i Sæby	Sundhedsudvalget
Onsdag 12.10.2016	Møde med borgere i Frederikshavn	Sundhedsudvalget
Oktober	Ungebyrådet - temadrøftelse om ny sundhedspolitik	Ungebyrådet
Ultimo oktober 2016 – januar 2017	Administrationen arbejder med 1. udkast	
13.12.2016 Ordinært møde	Midtvejsdrøftelse i Sundhedsudvalget <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hvad kom der ud af interessentmøderne? ➤ Hvor er vi på vej hen? 	Sundhedsudvalget.
Ultimo januar 2017	Den kommunale chefgruppe får en orientering om, hvor vi er på vej hen.	Den kommunale chefgruppe

Februar 2017 Ordinært møde	Sundhedsudvalget drøfter 1. udkast til ny Sundhedspolitik	Sundhedsudvalget
	Administrationen indarbejder tilpasninger	Administrationen
Marts 2017 Ordinært møde	Sundhedsudvalget drøfter / godkender 2. udkast til fremsendelse til høring.	Sundhedsudvalget
April 2017	Høring i Ældregeråd, Handicapråd, evt. Ungebyråd	Ældregeråd, Handicapråd, evt. Ungebyråd
Maj 2017 Ordinært møde	Godkendelse af udkast til anbefaling overfor Byrådet	Sundhedsudvalget
Maj 2017	Godkendelse af Sundhedspolitik 2017 - 2020	Byrådet
Maj 2017	I forlængelse af Byrådsmødet orienteres pressen	Anders Broholm

de/2