

REFERAT Ældrerådet 2009-2021 d. 26-10-2015

Mødedato Mandag d. 26. oktober 2015 kl. 00:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Referat - Åben.....	3
Referat med bilag - Åben.....	23

Punkt 1: Referat - Åben

Referat

Ældrerådet

Ordinært møde

Dato	26. oktober 2015
Tid	09:00
Sted	ML 0.28
NB.	Gæster: kl. 09.15-09.45 Ledende demenskoordinator Aase Hyldgaard deltager under pkt. 3 kl. 10.30-11.00 Arbejds miljøkonsulent Anni Birkving deltager under pkt. 7 Kl. 12.00-12.15 Centerchef Hans Ole Steffensen deltager under pkt. 12
Fraværende	Chris Sørensen, Lisbeth Dørum
Stedfortræder	
Medlemmer	Hanne Andersen Oda Kajgaard Ole Kanstrup Petersen Jytte Schaltz Chris Sørensen Dan Eriksen Else Henriksen Dorte Tofting Lisbeth Dørum



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Godkendelse af dagsordenen.....	4
2. Godkendelse af referat	4
3. Orienteringssag: GPS til demente	4
4. Høringssag: Leasing - Genbrugshjælpemidler	7
5. Høringssag: Afvikling af tilbageværende midler fra de nedlagte bruger- og pårørenderåd	7
6. Orientering - Opsigelse af hoftepakker	8
7. Orientering om infektionshygiejne	10
8. Orienteringssag: Supplerende aftale mellem Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland på sundhedsaftaleområdet	12
9. Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre	15
10. Opfølgning på sager fra de politiske udvalg	16
11. Information fra formanden samt øvrige medlemmer.....	17
12. Status på Klippekortordningen indenfor hjemmeplejen	19
13. Næste møde	19

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
3	167972/15	Åben	Procedure for ansøgning om tiltag i forhold til magtanvendelsesloven
5	163553/15	Åben	Ophør af Bruger- og pårørenderådet område Midt
7	167483/15	Åben	Frederikshavn Kommunes Hygiejnepolitik 2014
7	167488/15	Åben	Infektionshygiejne Årsrapport 2014 Handlingsplan 2015

1. Godkendelse af dagsordenen

Åben sag

Sagsfremstilling

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

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

2. Godkendelse af referat

Åben sag

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra møde i Ældrerådet den 21-09-2015.

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

3. Orienteringssag: GPS til demente

Åben sag

Sagsfremstilling

I det følgende gives svar på de spørgsmål omkring borgere med demens og GPS foranstaltninger, som Ældrerådet har ønsket en nærmere redegørelse for.

Sagsnr: 15/27884
Forvaltning: CSP
Sbh: mank
Besl. komp: Ældrerådet

På Ældrerådsmødet d. 26. oktober vil ledende demenskoordinator Aase Hyldgaard deltage i punktet, for at give en nærmere uddybning og eksempler.

Hvad er det juridiske grundlag for at en borger kan bære en GPS på sig?

Kommunalbestyrelsen kan træffe afgørelse om at anvende personlige alarm eller pejlesystemer for en person i en afgrænset periode jf. Servicelovens (SEL) § 125, når;

- 1) der er risiko for, at personen ved at forlade bo- eller dagtilbuddet udsætter sig selv eller andre for at lide personskade
- 2) forholdene i det enkelte tilfælde gør det påkrævet, for at afværge denne risiko.

For borgere, hvor den nedsatte psykiske funktionsevne er en konsekvens af en erhvervet og fremadskridende mental svækkelse, for eksempel demens, kan det være vanskeligt at opnå et informeret samtykke. Tilstanden vil over tid ikke forbedres grundet sygdommens fremadskridende karakter. I disse situationer kan der anvendes personlige alarm- eller pejlesystemer uden forudgående myndighedsafgørelse, hvis ikke den pågældende direkte modsætter sig anvendelsen.

Et alarm- eller pejlesystem kan medvirke til, at en borger kan findes, inden vedkommende kommer til skade. Formålet er ikke at overvåge den pågældende, men at medvirke til, at borgeren kan opretholde sin bevægelsesfrihed samtidig med at det bliver muligt at forhindre, at den pågældende forvilder sig bort og udsætter sig selv for skade.

Modsætter en borger sig at bære et personligt alarm- eller pejlesystem, vil en eventuel afgørelse om, at pågældende alligevel skal bære systemet, kræve en myndighedsafgørelse af kommunalbestyrelsen. For at træffe denne afgørelse skal der foreligge fornøden dokumentation for, at borgeren er omfattet af personkredsen i SEL § 125, stk. 2, og for den indsats, der i øvrigt udøves. Det er muligt at gøre tilladelsen tidsubegrænset, men det er dog vigtigt at være opmærksom på, om betingelserne for tilladelsen til stadighed er til stede.

Visitation til GPS

Jf. Frederikshavn Kommunes "procedure for ansøgning om tiltag i forhold til magtanvendelsesloven" (bilag 1), så foregår al visitation til GPS via Kommunens demenskoordinatorer. I sagsbehandlingen vurderes den enkelte ansøgning imod SEL § 125.

Det forholder sig således, at der sjældent vedrørende demente borgere træffes en egentlig myndighedsafgørelse af demenskoordinatorerne, idet der jf. SEL § 125 stk. 2 gælder, at borgeren ikke behøver at kunne give et informeret samtykke, men blot et stiltiende samtykke for at ordningen kan benyttes. I disse tilfælde bevilliger demenskoordinatoren en GPS og sætter tiltaget i gang. Modsætter borgeren sig tiltaget, skal der træffes en afgørelse og demenskoordinatoren sender da henvendelsen videre til Center for Social- og Sundhedsmyndighed (CSSM), som træffer alle afgørelser i henhold til SEL kap. 24 vedrørende magtanvendelser. Herunder også afgørelser vedrørende GPS foranstaltninger. Dermed træffer CSSM kun afgørelse i de sager, der vedrører borgere, der enten ikke er i målgruppen for SEL § 125 stk. 2 eller modsætter sig brugen af en GPS foranstaltning.

Hvordan sikrer man, at GPS'er der er i brug, også virker?

Ved udlån af GPS fra Hjælpe-middelenheden, installeres GPS af Beredskabet. I eget hjem bliver i det, i det enkelte tilfælde aftalt, om det er pårørende eller plejepersonale der varetager den daglige drift. Disse får fornøden instruktion af Beredskabet, der også kan kontaktes såfremt der er problemer med driften. I plejecentre er det altid plejepersonalet der varetager den daglige drift. Nogle af plejecentrene har egne GPS's og udnævner selv en ansvarlig for driften.

Indstilling

Socialdirektøren indstiller at Ældrerådet og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Orientering ved Aase Hyldgaard

Der er pt. 25-30 GPS'ere i omløb fordelt ved borgere der bor i eget hjem og på plejecentre. Hver GPS har sit eget abonnement. Udgiften hertil afholdes af kommunen. Der findes dyrere modeller udformet som f.eks. armbånd, som borgeren selv må købe, hvis man ønsker det.

GPS anvendes til 2 grupper demente borgere

- Borgere der kan klare sig i trafikken og som de fleste dage kan gå en fastlagt tur. Her kan GPS'en være med til at borgeren kan bevare sine daglige rutiner, men samtidig har en sikkerhed for at blive fundet, hvis stedsansen svigter.
- Borgere der ikke kan klare sig i trafikken alene, og der er risiko for at borgeren selv går ud.

Det er vigtigt, at der er aftalt spilleregler for, hvem der skal reagere på GPS'en døgnet rundt. Skal aftales i hvert enkelt tilfælde.

Udviklingen af GPS

De anvendte GPS er allerede ved at bliver overhalet inden af de nye Smartphone, der har en App med "find me" funktion. Ser et stort potentiale i dette, da Smartphonen kan gøres til en del af den ældres hverdag. Giver tryghed i mange forskellige situationer, også selv om borgeren ikke er dement. Er allerede i gang med forsøg med dette. Mobiltelefonen er borgerens og betales af borgeren.

Ældrerådet foreslår, at man løfter sløret for denne mulighed på de forebyggende informationsmøder for nye 75-årige.

Bilag

Procedure for ansøgning om tiltag i forhold til magtanvendelsesloven (dok.nr.167972/15)

4. Høringssag: Leasing - Genbrugshjælpemidler

Lukket sag

Sagsnr: 15/28161
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: ØU

5. Høringssag: Afvikling af tilbageværende midler fra de nedlagte bruger- og pårørenderåd

Åben sag

Sagsnr: 15/27449
Forvaltning: CSP
Sbh: girv
Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

I forbindelse med at bruger- og pårørenderådet i område Midt er blevet nedlagt, ønsker det afgående råd at udbetale rådets resterende tilskudsmidler på 20.000 kr. til aktiviteter og samvær til glæde for beboerne i områdets plejeboliger. Midlerne er indestående på bankkonto.

Beslutningen om at nedlægge bruger- og pårørenderådene, blev truffet af Socialudvalget den 20. august 2015. Af beslutningen fremgår, at det årlige tilskudsbeløb på 27.000 kr., der blev anvendt til rådernes arbejde, fremover *"fordeles forholdsmæssigt mellem de 15 hold frivillige hænder, til brug for frivilligt arbejde der kommer beboerne til gode, og administreres af plejecenterlederne"*.

På baggrund af henvendelsen fra Midt foreslås det at:

- Eventuelle overskud fra de tidligere bruger- og pårørenderåd fordeles ligeligt der, hvor rådene har dækket flere enheder. Der, hvor et råd alene har dækket én enhed tildeles denne enhed pengene.
- Overskuddene anvendes til aktiviteter, som kommer beboerne til gode, i tråd med udvalgets tidligere beslutning.

På baggrund af henvendelsen fra Midt undersøges det, om der er overskydende midler fra de øvrige nedlagte råd. I givet fald vil pengene blive fordelt efter det beskudne princip og formål.

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller at:

- De resterende midler fra bruger- og pårørenderådene fordeles som foreslået.
- Midlerne anvendes til aktiviteter, som kommer beboerne til gode

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet anbefaler Social- og Sundhedsdirektørens indstilling.

Bilag

Ophør af Bruger- og pårørenderådet område Midt (dok.nr.163553/15)

6. Orientering - Opsigelse af hoftepakker

Åben sag

Sagsfremstilling

De 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland indgik i 2010 en aftale om at kommunerne skulle udlåne hoftepakker til patienterne efter hofteoperationen for en 3 måneders periode. Hoftepakken var nødvendig for at patienterne kunne overholde lægens krav om regime for at sikre, at der blev et godt resultat af operationen (patienterne måtte ikke bøje over 90 grader ved hofteleddet). Der blev oprettet satellitdepoter på Aktivitetscenteret Ankermedet og i Borgerservice i Frederikshavn, hvor borgeren var selv forpligtet til at afhente samt tilbagelevere hoftepakken.

Sagsnr: 15/28143
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: SOU

Hoftepakken bestod af følgende hjælpemidler:

- Badebænk
- Toiletforhøjer
- Gribetang
- Skohorn
- Forhøjerklodser
- Artrodeseput
- Strømpepåtager
- Albuestokke

Regionen vurderer ikke længere at overholdelse af regimet er nødvendigt for et godt resultat, hvorfor behov for udlån af hoftepakker bortfalder.
Som konsekvens heraf opsiges aftalen om hoftepakker pr. 1. oktober 2015.
Satellitdepoterne i forbindelse med hoftepakken i Aktivitetscenteret Ankermedet og borgerservice i Frederikshavn nedlægges.

Hvis lægen i særlige tilfælde vurderer at en borger udskrives med et regime, vil det fremover være som led i behandlingen, og derfor være en regional opgave at udlevere hjælpemidler som følge af hofteoperation.

Derudover kan kommunen forvente, at der vil være flere borgere, der udskrives med en almen genoptræningsplan, hvilket betyder at kommunen skal stille disse hjælpemidler til rådighed som led i genoptræning f.eks. mobilitet, albuestok, rollator, høj gangvogn eller lign. men ikke hjælpemidler som badebænk, toiletforhøjer, gribetang som der var til rådighed i hoftepakken.

Levering af hjælpemidler, som led i almen genoptræning, vil følge gældende regler, hvilket betyder

- at kommunen er behjælpelig med at levere og afhente hjælpemidlerne på borgerens adresse eller
- at borgerne gerne selv må afhente/tilbagelevere hjælpemidlerne, hvis de selv har mulighed for dette..

Der kan være enkelte borgere der efter operation kan have behov for varige hjælpemidler, eller situationen hos borgeren gør at medarbejderne har behov for arbejdsmiljørelateret redskaber, dette vil blive vurderet konkret i Hjælpemiddelenheden.

Sagen er sendt til orientering i Ældreråd og Handicapråd.

Indstilling

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

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

7. Orientering om infektionshygiejne

Åben sag

Sagsfremstilling

I det følgende gives en generel orientering om hvordan vi i Frederikshavn Kommune håndterer arbejdet med infektionshygiejne - altså at undgå smitte med infektioner. Det opleves at få en stadig stigende indflydelse på det daglige arbejde, i kraft af at antallet af resistente bakterier stiger. Der er et særligt fokus på infektionerne MRSA, Clostridium difficile (CD027), norovirus (Roskildesyge) og ESBL.

Sagsnr: 15/18499
Forvaltning: CSP
Sbh: mank
Besl. komp: SOU

Definition af hygiejne

Hygiejne beskriver en renhedstilstand, og begrebet hygiejne signalerer fremme af renhed, forebyggelse af sygdom og forurening samt hindring af smitteoverførsel.

Organisering af arbejdet med infektionshygiejne

I Frederikshavn Kommune er arbejdet med infektionshygiejne organiseret i Sundhedsberedskabsledelsen. I hele organisationen udpeges der hygiejnekontaktpersoner. Kontaktpersonerne får tilbudt en dags undervisning i infektionshygiejne og efterfølgende temamøder.

Samarbejdsaftale med Region Nordjylland

Kommunen har indgået en samarbejdsaftale med Region Nordjylland på infektionshygiejneområdet, med virkning fra 1. oktober 2013, med genforhandling medio 2017. Aftalen omfatter hele Kommunen, og der er et godt samarbejde med vores kontaktperson i Infektionshygiejnen.

Aftalen indebærer, at vi kan anvende Regionens infektionshygiejnekompetencer og ressourcer, og vi bruger den primært til:

- Faste møder i HygiejneKoordinationsUdvalget (HKU) - ca. 4 gange om året
- Undervisning af ansatte hos Frederikshavn Kommune - ca. 2-4 gange om året
- Telefonisk kontakt til hygiejnesygeplejersken angående akutte borgersager.
- Besøg på alle boenheden, plejecentre, institutioner, hjemme- og sygeplejegrupper

Qua vores samarbejdsaftale med Regionen, sikrer vi også at Frederikshavn Kommune overholder anbefalingerne i Forebyggelsespakken om Hygiejne.

Arbejdet med infektionshygiejne

Hvert år udarbejdes en årsrapport og handlingsplan for det følgende år. I årsrapporten for 2014 fremgår det bl.a. at der udarbejdes en hygiejnepolitik for Frederikshavn Kommune (se bilag 1), at alle plejecentrene er og hele handicap- og psykiatriområdet er gennemgået. Efter besøget har lederen og hygiejnekontaktpersonen modtaget en skriftlig rapport med anbefalinger til forbedringer af hygiejnen.

Der er udarbejdet og implementeret retningslinjer på en række områder. I handlingsplanen for 2015 fremgår det bl.a. at der skal være et fortsat fokus på håndhygiejne på handicap- og psykiatriområdet og at der skal foretages en hygiejnisk gennemgang og undervisning på hjælpemiddelområdet og i Hjemmeplejen.

Der kan ses mere i bilag 2 "Frederikshavn Kommune Årsrapport 2014 Handlingsplan 2015".

På Socialudvalgsmødet d. 4. november vil Frederikshavn Kommunes kontaktperson fra Infektionshygiejnen i Region Nordjylland og Center for Sundhed og Plejes arbejdsmiljøkonsulent give en mere omfattende orientering om arbejdet med infektionshygiejne.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet hvor arbejdsmiljøkonsulent Anni Birkving deltager.

Indstilling

Socialdirektøren indstiller at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Orientering ved Anni Birkving

Arbejdet med infektionshygiejne er koblet op på kommunens Sundhedsberedskabsplan.

Hygiejne-Koordineringsudvalget mødes ca. 4 gange årligt for at sikre, at man får bredt informationen ud omkring infektionshygiejne indenfor alle kommunens områder eks. hjemmepleje, skoler, børnehaver, park og vej (offentlige toiletter), serviceområdet (rengøring) osv..

På trods af den øgede indsats, er problemet med infektion stigende. Borgere kommer hurtigere hjem fra sygehusene - også med infektion. Resistens overfor antibiotika er ligeledes et problem, og samtidig er det mange der rejser uden for Europa og har risiko for at få fremmede bakterier med hjem.

Samtidig med at man er opmærksom på infektionsrisiko og bakterier, er det også vigtigt at undgå "hysteri". Bakterierne er ofte uskadelige for friske raske mennesker.

ÆR stillede spørgsmål ved, hvordan man håndterer hygiejnen omkring brugte hjælpemidler på depotet og under transporten. Ældrerådet anser den nuværende situation på hjælpemiddeldepotet for uholdbar. Hygiejneområdet bør tages med når der skal laves udbud af hjælpemiddelområdet. Problematikken forelægges for centerchefen for Social- og Sundhedsmyndighed under pkt. 12.

Bilag

Frederikshavn Kommunes Hygiejnepolitik 2014 (dok.nr.167483/15)
Infektionshygiejne Årsrapport 2014 Handlingsplan 2015 (dok.nr.167488/15)

8. Orienteringssag: Supplerende aftale mellem Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland på sundhedsaftaleområdet

Åben sag

Sagsnr: 13/18319
Forvaltning: CSP
Sbh: mskr
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Resumé

Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner har indgået Sundhedsaftalen 2015-2018. Sundhedsaftalen danner rammerne for det tværgående samarbejde mellem sundhedsvæsenets parter i Nordjylland.

Den fælles politiske vision er at "udvikle et stærkt fælles sundhedsvæsen i Nordjylland, der understøtter og bidrager til, at borgere sikres muligheder for at have et godt liv med mange gode leveår".

Den fælles Sundhedsaftale består af tre dele:

- [Den Politiske Sundhedsaftale - der beskriver den politiske vision og mål.](#)
- [Den Administrative Sundhedsaftale - der beskriver hvordan de politiske mål omsættes til handling.](#)
- [Den Tværsektorielle Grundaftale - der består af tidligere tværsektorielle aftaler, som parterne ønsker videreført.](#)

Den interesserede læser kan finde de tre dele ved tryk på teksten eller på www.rn.dk/sundhedsaftalen2015. Her findes også en nærmere beskrivelse af Sundhedsaftalens administrative og politiske organisering.

Supplerende aftale

Ud over den fælles Sundhedsaftale, er der mulighed for, at der kan arbejdes med supplerende aftaler mellem Regionen og de enkelte kommuner.

Der har administrativt været dialog om forskellige indsatser.

Der er indsatser, der omfatter samarbejde, der allerede er indgået aftale om mellem Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland – nogle via fælles satspuljeprojekter. Desuden er der et ønske om enkelte nye samarbejdsfelter.

Den supplerende aftale indeholder følgende:

Samarbejdsområder, der allerede er indgået aftale om:

- **Supplerende aftale om Sygdomsspecifik Sundhedsaftale for Muskel – skelet.**

Aftalen omhandler borgere med smerter i lænderyggen. Den beskriver alene forløbet i primærsektoren, når en borger henvender sig til egen læge eller en kiropraktor med lændesmerter. Aftalen har fokus på hurtig udredning og igangsætning af behandling.

- **Supplerende aftale om Infektionshygiejne**

Frederikshavn Kommune samarbejder med Infektionshygiejnen i Region Nordjylland, som er en samlet hygiejneorganisation, som yder infektionshygiejnisk rådgivning til regionens sygehuse og de kommuner, der ønsker det. Der findes forskellige modeller for samarbejdsaftaler alt afhængigt af, hvor meget rådgivning kommunen vurderer at have behov for. De forskellige modeller for samarbejdsaftaler vil blive revurderet og justeret i 2015.

- **Supplerende aftale om Nordlet**

Frederikshavn Kommune indgår i projekt Nordlet, som er et satspuljeprojekt, hvor Videnscenter for børn og unge med overvægt på Aalborg Universitetshospital i samarbejde med 9 ud af 11 nordjyske kommuner arbejder for en fælles tværfaglig og tværsektoriel indsats for de 8-12 årige svært overvægtige børn.

- **Tidlig Indsats – Livslang Effekt**

Frederikshavn kommune deltager i projekt Tidlig Indsats – Livslang Effekt til etablering af forældreuddannelse efter metoden DUÅ Baby (De utrolige år).

- **Projekt ambulant akutteam i N7**

Frederikshavn Kommune indgår i et projekt vedrørende et ambulant akutteam. Med satspuljen 2014-2017 har Psykiatrien, Region Nordjylland fået bevilget i alt 3,40 mio. kr. til et forsøgsprojekt med etablering af ambulant akutteam i sengeafsnit N7, der er beliggende i Frederikshavn.

Med projektet er der sket en styrkelse af den ambulante behandlingsindsats til borgere i Frederikshavn Kommune, idet patienter, der udskrives fra sengeafsnittet i Frederikshavn, efter behov kan tilbydes en intensiv behandlingsindsats i nærmiljøet (eget hjem, socialpsykiatrisk boform eller kommunal akutplads) i de første 4 uger efter udskrivning.

Målet med projektet er følgende:

- o Sikre stabilisering af patienter, der har været indlagt
- o Forbygge/undgå (gen)indlæggelse
- o Afkorte indlæggelsestiden

- o Sikre patientens fastholdelse/tilknytning til dagligdag og nærmiljø
- o Øge tilgængeligheden for psykiatrisk behandling

- **Supplerende aftale om Osteoporose**

Frederikshavn Kommune har tilsluttet sig Den Sygdomsspecifikke sundhedsaftale for Osteoporose.

Osteoporose er en folkesygdom karakteriseret ved lav knoglemasse og knoglemæssige forandringer, der medfører øget skørhed og herigennem øget risiko for knoglebrud. Aftalen beskriver den arbejdsdeling der er aftalt mellem parterne.

- **Dysfagi** (overgang til drift)

Frederikshavn Kommune har været en del af et nu afsluttet tværgående forskningsprojekt om Dysfagi (synkebesvær).

Der er opnået rigtig gode resultater med at bruge systematisk screening af borgere for fejlsynkning indlagt på medicinske afdelinger på Sygehus Vendsyssel. Fra sygehusets side har der været fokus på, om der er fejlsynkning hos patienterne, eller om de er småt spisende pga. fejlsynkning og dermed ernæringstruet.

I begge tilfælde er der via en genoptræningsplan henvist til ergoterapeut i kommunalt regi. Den ergoterapeutiske træning kombineret med fokus fra diætist har bevirket en reduktion i genindlæggelser, samt en forøgelse af borgernes livskvalitet efterfølgende.

Nye samarbejdsområder i aftalen:

- **Drøftelse af forsøg på det palliative område**

Frederikshavn Kommune ønsker at kunne bidrage til, at borgerne får en værdig afslutning på livet. I den sidste periode af livet, kan der være behov for meget hjælp fra Den kommunale Sygepleje.

Det er vurderingen, at der kan ydes en bedre støtte, hvis Den Kommunale Sygepleje har mulighed for at få sparring direkte fra en læge i Det Palliative Team (for de borgere, der i forvejen er tilknyttet den palliative organisation).

Der aftales, at Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland inden 30. juni 2016 drøfter, at Den kommunale Sygepleje i Frederikshavn Kommune - som en forsøgsordning i aftaleperioden - får adgang til den palliative vagt og rådgivningsordning, som beskrevet i den fællesregionale vagtordning vedr. de borgere, der i forvejen er tilknyttet den palliative organisation.

- **Realiseringsværkstedet GRÆNSELAND**

Frederikshavn Kommune, Sygehus Vendsyssel og almen praksis i Frederikshavn Kommune samarbejder i et realiseringsværksted om

praksisnære løsninger på udfordringer i samarbejdet i GRÆNSELANDET mellem de tre parter. Løsningerne afprøves lokalt i praksis.

Der arbejdes med følgende 4 udfordringer:

1. Behandlingsansvar i patientforløbet
2. Tilgængelighed i patient- / borgerforløbet
3. Borger / pårørende inddragelse i patient- / borgerforløbet
4. En VÆRDIG afslutning på livet

Den supplerende aftale vil gælde fra 01. januar 2015 – 31. december 2017. Dog kan der være særlige aftaler i forhold til de konkrete indsatser.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Sundsudvalget

1. Godkender de to nye punkter i aftalen
2. Orienteres om den supplerende aftales indhold

Beslutning Sundhedsudvalget den 6. oktober 2015

Ad 1 Godkendt.

Ad 2 Taget til efterretning.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet. Grundet tidsfrist for sagens behandling i regionen, har det ikke været muligt at sende sagen i høring i rådene.

Fraværende: Flemming Rasmussen.

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

9. Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre

Sagsfremstilling

Orientering fra afholdte møder.

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Orientering fra afholdte møder i Kontaktpersonordningen:

5/10 Sæby Ældrecenter – Deltagere: 2 TR og centerleder – Centret glæder sig til at få besøg af Anette Palm der skal se på indretning og udsmykning af centret. Har

Åben sag

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

pt. ansat person i arbejdsprøvning til rengøring inde på beboernes stuer, som er en stor succes. Forsætter forsøg med velfærdsteknologi.

1/10 Ålbæk – Deltagere: centerleder og TR – Centret har fået ny beboer fra Hjørring. Talte meget om maden på stedet, herunder forberedelse af aftensmaden. Drøftede endvidere problematik omkring de smalle døre på stedet, hvor man har oplevet vanskeligheder med at få hospitalsseng ind. Næste gang skal man mødes på Lindevej.

6/10 Dybvad – Deltager: Centerleder, gruppeleder og AMR - Har haft besøg af Anette Palm og har efterfølgende taget kontakt til boligforeningen vedr. maling. Er glade for hjælpen med indretning og udsmykning. Har planlagt møde med de frivillige. Har pt. 2 pladser ledige der medfører tomgangshusleje.

30/9 Rosengården – Deltagere: Centerleder + TR - Talte om de kritiske bemærkninger i tilsynsrapporten. Er kede af den hårde bedømmelse, men man arbejder konstruktivt med handleplanen, så man får de sidste justeringer på plads. Oplever en øget efterspørgsel på plejeboligerne på stedet, men ud af de 10 ældreboliger i sidefløjen, er kun 3 udlejet.

8/10 Østervrå Plejecenter - Et godt og konstruktivt møde.

Ældrerådet konstaterer, at flere centre endnu ikke har indkaldt til årets 2. møde i kontaktpersonordningen.

10. Opfølgning på sager fra de politiske udvalg

Åben sag

Sagsfremstilling

Sager fra de politiske dagsordner, der har interesse for Ældrerådet

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

- Socialudvalget
- Sundhedsudvalget
- Teknisk udvalg
- Plan- og Miljøudvalget
- Kultur- og fritidsudvalget
- Arbejdsmarkedsudvalget/Integrationsrådet
- Økonomiudvalget
- Byrådet
- Handicaprådet
- Nyt fra Sundhedspanelet

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Fokus på mad i Leve-bo

Socialudvalget besluttede den 30. september, at Revas i første halvår 2016 skal lave et planlagt tilsyn i Leve-bo med særlig fokus på maden. Repræsentanter for beboere, pårørende og medarbejdere inddrages i tilsynet.

Høring vedr. Ældreprojekter 2016

Ældreprojekterne overgår fra 1. januar 2016 til at være driftsopgaver.

Socialudvalget og Sundhedsudvalget behandler på deres kommende møde forslag til dette. Ældrerådet forventer at få sagerne til høring inden den endelige vedtagelse i udvalgene.

Møde i Sundhedspanelet

Sundhedspanelet har på møde den 6. oktober drøftet "Den kompetente Borger". Der var et godt indlæg på mødet fra forvaltningen, men det overordnede "formål" med mødet manglede efter ældrerådsrepræsentantens oplevelse.

Budgetopfølgning pr. 31. august

Af byrådsmødet den 28. oktober fremgår, at der som helhed ikke er store afvigelser på kommunens regnskab – i alt et mindreforbrug på drift på kr. 1.9 mill..

Lille overskud på Socialudvalget, selv om der teknisk er omplaceret kr. 6 mill. til Sundhedsudvalget i forhold til regionale sundhedsudgifter.

Mindreforbrug på anlæg kr. 53.3 mill., som mest stammer fra afsatte midler til ombygning af Ørnevejens skole. Socialudvalget har en investeringspulje på kr. 2.2 mill afsat til Ældreboliger. Denne forventes ikke anvendt.

11. Information fra formanden samt øvrige medlemmer

Sagsfremstilling

Information fra:

- Formanden
- Medlemmer
- Øvrige meddelelser

Åben sag

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

Information fra formanden:

Informationsmøde for nye 75-årige i Sæby

Mandag den 23. november kl. 9.30-12.00 afholder de forebyggende medarbejdere orienteringsmøde for nye 75-årige borgere. Arrangementet foregår i Manegen Sæbygaardvej. Hvem deltager fra Ældrerådet?

Seniorkonference – Den moderne senior

DGI Nordjylland afholder seniorkonference den 26. november 2015. Formanden for Ældrerådet er inviteret til at deltage.

Temaaften om det frivillige sociale arbejde i Frederikshavn Kommune

Socialudvalget og Sundhedsudvalget har inviteret til en opfølgning vedr. "Fælles pejlemærker for pårørende- og frivilligsamarbejdet på plejecentrene" samt "Status på Frivilligheds Politikken".

Hvem deltager fra Ældrerådet?

Ældrepolitisk konference – Etik som grundstenen i fremtidens demenspleje

Afholdes af Danske Ældreråd i Vingstedcentret ved Vejle. Tilmeldingsfrist tirsdag den 3. november 2015.

Opsamling på formands- og næstformandsmøder i august og september

Danske Ældreråd har sendt en opsamling på de 5 formands- og næstformandsmøder. Er der emner der skal arbejdes videre med lokalt?

Magasinsamarbejde Aktiv+

Ældrerådets formand har fået henvendelse om magasinet Aktiv+, hvor Ældrerådet har mulighed for at informere om relevante ting fra Ældrerådet. Er det noget vi skal arbejde videre med?

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Øvrige meddelelser:

Udarbejdelse af udbudsmateriale til hjælpemiddeldepotet.

Der er afholdt møde i arbejdsgruppen - et godt og konstruktivt møde.

Nye Kvalitetsstandarder

Arbejdsgruppen har lavet forslag til nye kvalitetsstandarder på de 5 lovpligtige områder. Bliver en netversion, hvor man kan søge ind på emne. Målet er at undgå de store uoverskuelige kvalitetsstandarder. Har borgeren ingen pc, kan man få det relevante emne på tryk via Borgerservice.

Under pkt. 12 på dagsordenen vil formanden fremlægge forslag til myndighedschef Hans Ole Steffensen, om at der laves en kvalitetsstandard for maden i plejeboliger, som supplement til de lovpligtige kvalitetsstandarder.

Opsamling på formands- og næstformandsmøder

Sættes på som punkt til ældrerådsmødet den 23. november 2015.

12. Status på Klippekortordningen indenfor hjemmeplejen

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering ved Myndighedschef Hans Ole Steffensen.

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Orientering ved Hans Ole Steffensen

Der er positive tilbagemeldinger fra borgere og personale, der har deltaget i ordningen – oplever det som et frirum i hverdagen. Myndighed arbejder på at udvikle selve administrationen af ordningen, så det kan blive mere enkelt at lave registreringen i plejegrupperne.

Udgangspunktet for ordningen var ca. 240 borgere i 2.halvår 2015 og 480 borgere i 2016. Midlerne er endnu ikke opbrugt i 2015. Borgerne i ordningen, fordeler sig med 65 % fra den kommunale leverandør, og 35 % fra private. Borgerne har anvendt timerne til rengøring, ledsagelse/gåture og pleje i et mix.

Ældrerådet spurgte ind til, hvordan borgerne i ordningen er fordelt i kommunen. Er det mænd eller kvinder, bor de i byområder eller på landet, og er der nogen retning i, hvilken ydelse de vælger? Oplysningerne kan, efter Ældrerådets opfattelse, anvendes i det forebyggende arbejde. Hans Ole Steffensen undersøger, hvilke oplysninger der er mulige at trække ud af systemet.

13. Næste møde

Åben sag

Sagsfremstilling

Næste ordinære møde i Ældrerådet er planlagt til mandag den 23. november 2015.

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Mødedato fastholdes.

Der sendes afbud fra Ældrerådet til det forebyggende møde for nye 75-årige i Sæby, der afholdes samme formiddag.

Punkt 2: Referat med bilag - Åben

Referat

Ældrerådet

Ordinært møde

Dato	26. oktober 2015
Tid	09:00
Sted	ML 0.28
NB.	Gæster: kl. 09.15-09.45 Ledende demenskoordinator Aase Hyldgaard deltager under pkt. 3 kl. 10.30-11.00 Arbejds miljøkonsulent Anni Birkving deltager under pkt. 7 Kl. 12.00-12.15 Centerchef Hans Ole Steffensen deltager under pkt. 12
Fraværende	Chris Sørensen, Lisbeth Dørum
Stedfortræder	
Medlemmer	Hanne Andersen Oda Kajgaard Ole Kanstrup Petersen Jytte Schaltz Chris Sørensen Dan Eriksen Else Henriksen Dorte Tofting Lisbeth Dørum



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Godkendelse af dagsordenen.....	4
2. Godkendelse af referat	4
3. Orienteringssag: GPS til demente	4
4. Høringssag: Leasing - Genbrugshjælpemidler	7
5. Høringssag: Afvikling af tilbageværende midler fra de nedlagte bruger- og pårørenderåd	7
6. Orientering - Opsigelse af hoftepakker	8
7. Orientering om infektionshygiejne	10
8. Orienteringssag: Supplerende aftale mellem Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland på sundhedsaftaleområdet	12
9. Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre	15
10. Opfølgning på sager fra de politiske udvalg	16
11. Information fra formanden samt øvrige medlemmer.....	17
12. Status på Klippekortordningen indenfor hjemmeplejen	19
13. Næste møde	19

Bilagsfortegnelse

Punkt nr.	Dok.nr.	Tilgang	Titel
3	167972/15	Åben	Procedure for ansøgning om tiltag i forhold til magtanvendelsesloven
5	163553/15	Åben	Ophør af Bruger- og pårørenderådet område Midt
7	167483/15	Åben	Frederikshavn Kommunes Hygiejnepolitik 2014
7	167488/15	Åben	Infektionshygiejne Årsrapport 2014 Handlingsplan 2015

1. Godkendelse af dagsordenen

Åben sag

Sagsfremstilling

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

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

2. Godkendelse af referat

Åben sag

Sagsfremstilling

Godkendelse af referat fra møde i Ældrerådet den 21-09-2015.

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Referatet blev godkendt uden bemærkninger.

3. Orienteringssag: GPS til demente

Åben sag

Sagsfremstilling

I det følgende gives svar på de spørgsmål omkring borgere med demens og GPS foranstaltninger, som Ældrerådet har ønsket en nærmere redegørelse for.

Sagsnr: 15/27884
Forvaltning: CSP
Sbh: mank
Besl. komp: Ældrerådet

På Ældrerådsmødet d. 26. oktober vil ledende demenskoordinator Aase Hyldgaard deltage i punktet, for at give en nærmere uddybning og eksempler.

Hvad er det juridiske grundlag for at en borger kan bære en GPS på sig?

Kommunalbestyrelsen kan træffe afgørelse om at anvende personlige alarm eller pejlesystemer for en person i en afgrænset periode jf. Servicelovens (SEL) § 125, når;

- 1) der er risiko for, at personen ved at forlade bo- eller dagtilbuddet udsætter sig selv eller andre for at lide personskade
- 2) forholdene i det enkelte tilfælde gør det påkrævet, for at afværge denne risiko.

For borgere, hvor den nedsatte psykiske funktionsevne er en konsekvens af en erhvervet og fremadskridende mental svækkelse, for eksempel demens, kan det være vanskeligt at opnå et informeret samtykke. Tilstanden vil over tid ikke forbedres grundet sygdommens fremadskridende karakter. I disse situationer kan der anvendes personlige alarm- eller pejlesystemer uden forudgående myndighedsafgørelse, hvis ikke den pågældende direkte modsætter sig anvendelsen.

Et alarm- eller pejlesystem kan medvirke til, at en borger kan findes, inden vedkommende kommer til skade. Formålet er ikke at overvåge den pågældende, men at medvirke til, at borgeren kan opretholde sin bevægelsesfrihed samtidig med at det bliver muligt at forhindre, at den pågældende forvilder sig bort og udsætter sig selv for skade.

Modsætter en borger sig at bære et personligt alarm- eller pejlesystem, vil en eventuel afgørelse om, at pågældende alligevel skal bære systemet, kræve en myndighedsafgørelse af kommunalbestyrelsen. For at træffe denne afgørelse skal der foreligge fornøden dokumentation for, at borgeren er omfattet af personkredsen i SEL § 125, stk. 2, og for den indsats, der i øvrigt udøves. Det er muligt at gøre tilladelsen tidsubegrænset, men det er dog vigtigt at være opmærksom på, om betingelserne for tilladelsen til stadighed er til stede.

Visitation til GPS

Jf. Frederikshavn Kommunes "procedure for ansøgning om tiltag i forhold til magtanvendelsesloven" (bilag 1), så foregår al visitation til GPS via Kommunens demenskoordinatorer. I sagsbehandlingen vurderes den enkelte ansøgning imod SEL § 125.

Det forholder sig således, at der sjældent vedrørende demente borgere træffes en egentlig myndighedsafgørelse af demenskoordinatorerne, idet der jf. SEL § 125 stk. 2 gælder, at borgeren ikke behøver at kunne give et informeret samtykke, men blot et stiltiende samtykke for at ordningen kan benyttes. I disse tilfælde bevilliger demenskoordinatoren en GPS og sætter tiltaget i gang. Modsætter borgeren sig tiltaget, skal der træffes en afgørelse og demenskoordinatoren sender da henvendelsen videre til Center for Social- og Sundhedsmyndighed (CSSM), som træffer alle afgørelser i henhold til SEL kap. 24 vedrørende magtanvendelser. Herunder også afgørelser vedrørende GPS foranstaltninger. Dermed træffer CSSM kun afgørelse i de sager, der vedrører borgere, der enten ikke er i målgruppen for SEL § 125 stk. 2 eller modsætter sig brugen af en GPS foranstaltning.

Hvordan sikrer man, at GPS'er der er i brug, også virker?

Ved udlån af GPS fra Hjælpe-middelenheden, installeres GPS af Beredskabet. I eget hjem bliver i det, i det enkelte tilfælde aftalt, om det er pårørende eller plejepersonale der varetager den daglige drift. Disse får fornøden instruktion af Beredskabet, der også kan kontaktes såfremt der er problemer med driften. I plejecentre er det altid plejepersonalet der varetager den daglige drift. Nogle af plejecentrene har egne GPS's og udnævner selv en ansvarlig for driften.

Indstilling

Socialdirektøren indstiller at Ældrerådet og Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Orientering ved Aase Hyldgaard

Der er pt. 25-30 GPS'ere i omløb fordelt ved borgere der bor i eget hjem og på plejecentre. Hver GPS har sit eget abonnement. Udgiften hertil afholdes af kommunen. Der findes dyrere modeller udformet som f.eks. armbånd, som borgeren selv må købe, hvis man ønsker det.

GPS anvendes til 2 grupper demente borgere

- Borgere der kan klare sig i trafikken og som de fleste dage kan gå en fastlagt tur. Her kan GPS'en være med til at borgeren kan bevare sine daglige rutiner, men samtidig har en sikkerhed for at blive fundet, hvis stedsansen svigter.
- Borgere der ikke kan klare sig i trafikken alene, og der er risiko for at borgeren selv går ud.

Det er vigtigt, at der er aftalt spilleregler for, hvem der skal reagere på GPS'en døgnet rundt. Skal aftales i hvert enkelt tilfælde.

Udviklingen af GPS

De anvendte GPS er allerede ved at blive overhalet inden af de nye Smartphone, der har en App med "find me" funktion. Ser et stort potentiale i dette, da Smartphonen kan gøres til en del af den ældres hverdag. Giver tryghed i mange forskellige situationer, også selv om borgeren ikke er dement. Er allerede i gang med forsøg med dette. Mobiltelefonen er borgerens og betales af borgeren.

Ældrerådet foreslår, at man løfter sløret for denne mulighed på de forebyggende informationsmøder for nye 75-årige.

Bilag

Procedure for ansøgning om tiltag i forhold til magtanvendelsesloven (dok.nr.167972/15)

4. Høringssag: Leasing - Genbrugshjælpemidler

Lukket sag

Sagsnr: 15/28161
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: ØU

5. Høringssag: Afvikling af tilbageværende midler fra de nedlagte bruger- og pårørenderåd

Åben sag

Sagsnr: 15/27449
Forvaltning: CSP
Sbh: girv
Besl. komp: SOU

Sagsfremstilling

I forbindelse med at bruger- og pårørenderådet i område Midt er blevet nedlagt, ønsker det afgående råd at udbetale rådets resterende tilskudsmidler på 20.000 kr. til aktiviteter og samvær til glæde for beboerne i områdets plejeboliger. Midlerne er indestående på bankkonto.

Beslutningen om at nedlægge bruger- og pårørenderådene, blev truffet af Socialudvalget den 20. august 2015. Af beslutningen fremgår, at det årlige tilskudsbeløb på 27.000 kr., der blev anvendt til rådernes arbejde, fremover *"fordeles forholdsmæssigt mellem de 15 hold frivillige hænder, til brug for frivilligt arbejde der kommer beboerne til gode, og administreres af plejecenterlederne"*.

På baggrund af henvendelsen fra Midt foreslås det at:

- Eventuelle overskud fra de tidligere bruger- og pårørenderåd fordeles ligeligt der, hvor rådene har dækket flere enheder. Der, hvor et råd alene har dækket én enhed tildeles denne enhed pengene.
- Overskuddene anvendes til aktiviteter, som kommer beboerne til gode, i tråd med udvalgets tidligere beslutning.

På baggrund af henvendelsen fra Midt undersøges det, om der er overskydende midler fra de øvrige nedlagte råd. I givet fald vil pengene blive fordelt efter det beskudne princip og formål.

Sagen sendes til høring i Ældrerådet.

Indstilling

Social- og sundhedsdirektøren indstiller at:

- De resterende midler fra bruger- og pårørenderådene fordeles som foreslået.
- Midlerne anvendes til aktiviteter, som kommer beboerne til gode

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet anbefaler Social- og Sundhedsdirektørens indstilling.

Bilag

Ophør af Bruger- og pårørenderådet område Midt (dok.nr.163553/15)

6. Orientering - Opsigelse af hoftepakker

Åben sag

Sagsfremstilling

De 11 nordjyske kommuner og Region Nordjylland indgik i 2010 en aftale om at kommunerne skulle udlåne hoftepakker til patienterne efter hofteoperationen for en 3 måneders periode. Hoftepakken var nødvendig for at patienterne kunne overholde lægens krav om regime for at sikre, at der blev et godt resultat af operationen (patienterne måtte ikke bøje over 90 grader ved hofteleddet). Der blev oprettet satellitdepoter på Aktivitetscenteret Ankermedet og i Borgerservice i Frederikshavn, hvor borgeren var selv forpligtet til at afhente samt tilbagelevere hoftepakken.

Sagsnr: 15/28143
Forvaltning: CSSM
Sbh: lald
Besl. komp: SOU

Hoftepakken bestod af følgende hjælpemidler:

- Badebænk
- Toiletforhøjer
- Gribetang
- Skohorn
- Forhøjerklodser
- Artrodeseput
- Strømpepåtager
- Albuestokke

Regionen vurderer ikke længere at overholdelse af regimet er nødvendigt for et godt resultat, hvorfor behov for udlån af hoftepakker bortfalder.
Som konsekvens heraf opsiges aftalen om hoftepakker pr. 1. oktober 2015.
Satellitdepoterne i forbindelse med hoftepakken i Aktivitetscenteret Ankermedet og borgerservice i Frederikshavn nedlægges.

Hvis lægen i særlige tilfælde vurderer at en borger udskrives med et regime, vil det fremover være som led i behandlingen, og derfor være en regional opgave at udlevere hjælpemidler som følge af hofteoperation.

Derudover kan kommunen forvente, at der vil være flere borgere, der udskrives med en almen genoptræningsplan, hvilket betyder at kommunen skal stille disse hjælpemidler til rådighed som led i genoptræning f.eks. mobilitet, albuestok, rollator, høj gangvogn eller lign. men ikke hjælpemidler som badebænk, toiletforhøjer, gribetang som der var til rådighed i hoftepakken.

Levering af hjælpemidler, som led i almen genoptræning, vil følge gældende regler, hvilket betyder

- at kommunen er behjælpelig med at levere og afhente hjælpemidlerne på borgerens adresse eller
- at borgerne gerne selv må afhente/tilbagelevere hjælpemidlerne, hvis de selv har mulighed for dette..

Der kan være enkelte borgere der efter operation kan have behov for varige hjælpemidler, eller situationen hos borgeren gør at medarbejderne har behov for arbejdsmiljørelateret redskaber, dette vil blive vurderet konkret i Hjælpemiddelenheden.

Sagen er sendt til orientering i Ældreråd og Handicapråd.

Indstilling

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

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

7. Orientering om infektionshygiejne

Åben sag

Sagsfremstilling

I det følgende gives en generel orientering om hvordan vi i Frederikshavn Kommune håndterer arbejdet med infektionshygiejne - altså at undgå smitte med infektioner. Det opleves at få en stadig stigende indflydelse på det daglige arbejde, i kraft af at antallet af resistente bakterier stiger. Der er et særligt fokus på infektionerne MRSA, Clostridium difficile (CD027), norovirus (Roskildesyge) og ESBL.

Sagsnr: 15/18499
Forvaltning: CSP
Sbh: mank
Besl. komp: SOU

Definition af hygiejne

Hygiejne beskriver en renhedstilstand, og begrebet hygiejne signalerer fremme af renhed, forebyggelse af sygdom og forurening samt hindring af smitteoverførsel.

Organisering af arbejdet med infektionshygiejne

I Frederikshavn Kommune er arbejdet med infektionshygiejne organiseret i Sundhedsberedskabsledelsen. I hele organisationen udpeges der hygiejnekontaktpersoner. Kontaktpersonerne får tilbudt en dags undervisning i infektionshygiejne og efterfølgende temamøder.

Samarbejdsaftale med Region Nordjylland

Kommunen har indgået en samarbejdsaftale med Region Nordjylland på infektionshygiejneområdet, med virkning fra 1. oktober 2013, med genforhandling medio 2017. Aftalen omfatter hele Kommunen, og der er et godt samarbejde med vores kontaktperson i Infektionshygiejnen.

Aftalen indebærer, at vi kan anvende Regionens infektionshygiejnekompetencer og ressourcer, og vi bruger den primært til:

- Faste møder i HygiejneKoordinationsUdvalget (HKU) - ca. 4 gange om året
- Undervisning af ansatte hos Frederikshavn Kommune - ca. 2-4 gange om året
- Telefonisk kontakt til hygiejnesygeplejersken angående akutte borgersager.
- Besøg på alle boenheden, plejecentre, institutioner, hjemme- og sygeplejegrupper

Qua vores samarbejdsaftale med Regionen, sikrer vi også at Frederikshavn Kommune overholder anbefalingerne i Forebyggelsespakken om Hygiejne.

Arbejdet med infektionshygiejne

Hvert år udarbejdes en årsrapport og handlingsplan for det følgende år. I årsrapporten for 2014 fremgår det bl.a. at der udarbejdes en hygiejnepolitik for Frederikshavn Kommune (se bilag 1), at alle plejecentrene er og hele handicap- og psykiatriområdet er gennemgået. Efter besøget har lederen og hygiejnekontaktpersonen modtaget en skriftlig rapport med anbefalinger til forbedringer af hygiejnen.

Der er udarbejdet og implementeret retningslinjer på en række områder. I handlingsplanen for 2015 fremgår det bl.a. at der skal være et fortsat fokus på håndhygiejne på handicap- og psykiatriområdet og at der skal foretages en hygiejnisk gennemgang og undervisning på hjælpemiddelområdet og i Hjemmeplejen.

Der kan ses mere i bilag 2 "Frederikshavn Kommune Årsrapport 2014 Handlingsplan 2015".

På Socialudvalgsmødet d. 4. november vil Frederikshavn Kommunes kontaktperson fra Infektionshygiejnen i Region Nordjylland og Center for Sundhed og Plejes arbejdsmiljøkonsulent give en mere omfattende orientering om arbejdet med infektionshygiejne.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet hvor arbejdsmiljøkonsulent Anni Birkving deltager.

Indstilling

Socialdirektøren indstiller at Socialudvalget tager orienteringen til efterretning.

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Orientering ved Anni Birkving

Arbejdet med infektionshygiejne er koblet op på kommunens Sundhedsberedskabsplan.

Hygiejne-Koordineringsudvalget mødes ca. 4 gange årligt for at sikre, at man får bredt informationen ud omkring infektionshygiejne indenfor alle kommunens områder eks. hjemmepleje, skoler, børnehaver, park og vej (offentlige toiletter), serviceområdet (rengøring) osv..

På trods af den øgede indsats, er problemet med infektion stigende. Borgere kommer hurtigere hjem fra sygehusene - også med infektion. Resistens overfor antibiotika er ligeledes et problem, og samtidig er det mange der rejser uden for Europa og har risiko for at få fremmede bakterier med hjem.

Samtidig med at man er opmærksom på infektionsrisiko og bakterier, er det også vigtigt at undgå "hysteri". Bakterierne er ofte uskadelige for friske raske mennesker.

ÆR stillede spørgsmål ved, hvordan man håndterer hygiejnen omkring brugte hjælpemidler på depotet og under transporten. Ældrerådet anser den nuværende situation på hjælpemiddeldepotet for uholdbar. Hygiejneområdet bør tages med når der skal laves udbud af hjælpemiddelområdet. Problematikken forelægges for centerchefen for Social- og Sundhedsmyndighed under pkt. 12.

Bilag

Frederikshavn Kommunes Hygiejnepolitik 2014 (dok.nr.167483/15)
Infektionshygiejne Årsrapport 2014 Handlingsplan 2015 (dok.nr.167488/15)

8. Orienteringssag: Supplerende aftale mellem Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland på sundhedsaftaleområdet

Åben sag

Sagsnr: 13/18319
Forvaltning: CSP
Sbh: mskr
Besl. komp: SUU

Sagsfremstilling

Resumé

Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner har indgået Sundhedsaftalen 2015-2018. Sundhedsaftalen danner rammerne for det tværgående samarbejde mellem sundhedsvæsenets parter i Nordjylland.

Den fælles politiske vision er at "udvikle et stærkt fælles sundhedsvæsen i Nordjylland, der understøtter og bidrager til, at borgere sikres muligheder for at have et godt liv med mange gode leveår".

Den fælles Sundhedsaftale består af tre dele:

- [Den Politiske Sundhedsaftale - der beskriver den politiske vision og mål.](#)
- [Den Administrative Sundhedsaftale - der beskriver hvordan de politiske mål omsættes til handling.](#)
- [Den Tværsektorielle Grundaftale - der består af tidligere tværsektorielle aftaler, som parterne ønsker videreført.](#)

Den interesserede læser kan finde de tre dele ved tryk på teksten eller på www.rn.dk/sundhedsaftalen2015. Her findes også en nærmere beskrivelse af Sundhedsaftalens administrative og politiske organisering.

Supplerende aftale

Ud over den fælles Sundhedsaftale, er der mulighed for, at der kan arbejdes med supplerende aftaler mellem Regionen og de enkelte kommuner.

Der har administrativt været dialog om forskellige indsatser.

Der er indsatser, der omfatter samarbejde, der allerede er indgået aftale om mellem Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland – nogle via fælles satspuljeprojekter. Desuden er der et ønske om enkelte nye samarbejdsfelter.

Den supplerende aftale indeholder følgende:

Samarbejdsområder, der allerede er indgået aftale om:

- **Supplerende aftale om Sygdomsspecifik Sundhedsaftale for Muskel – skelet.**

Aftalen omhandler borgere med smerter i lænderyggen. Den beskriver alene forløbet i primærsektoren, når en borger henvender sig til egen læge eller en kiropraktor med lændesmerter. Aftalen har fokus på hurtig udredning og igangsætning af behandling.

- **Supplerende aftale om Infektionshygiejne**

Frederikshavn Kommune samarbejder med Infektionshygiejnen i Region Nordjylland, som er en samlet hygiejneorganisation, som yder infektionshygiejnisk rådgivning til regionens sygehuse og de kommuner, der ønsker det. Der findes forskellige modeller for samarbejdsaftaler alt afhængigt af, hvor meget rådgivning kommunen vurderer at have behov for. De forskellige modeller for samarbejdsaftaler vil blive revurderet og justeret i 2015.

- **Supplerende aftale om Nordlet**

Frederikshavn Kommune indgår i projekt Nordlet, som er et satspuljeprojekt, hvor Videnscenter for børn og unge med overvægt på Aalborg Universitetshospital i samarbejde med 9 ud af 11 nordjyske kommuner arbejder for en fælles tværfaglig og tværsektoriel indsats for de 8-12 årige svært overvægtige børn.

- **Tidlig Indsats – Livslang Effekt**

Frederikshavn kommune deltager i projekt Tidlig Indsats – Livslang Effekt til etablering af forældreuddannelse efter metoden DUÅ Baby (De utrolige år).

- **Projekt ambulant akutteam i N7**

Frederikshavn Kommune indgår i et projekt vedrørende et ambulant akutteam. Med satspuljen 2014-2017 har Psykiatrien, Region Nordjylland fået bevilget i alt 3,40 mio. kr. til et forsøgsprojekt med etablering af ambulant akutteam i sengeafsnit N7, der er beliggende i Frederikshavn.

Med projektet er der sket en styrkelse af den ambulante behandlingsindsats til borgere i Frederikshavn Kommune, idet patienter, der udskrives fra sengeafsnittet i Frederikshavn, efter behov kan tilbydes en intensiv behandlingsindsats i nærmiljøet (eget hjem, socialpsykiatrisk boform eller kommunal akutplads) i de første 4 uger efter udskrivning.

Målet med projektet er følgende:

- o Sikre stabilisering af patienter, der har været indlagt
- o Forbygge/undgå (gen)indlæggelse
- o Afkorte indlæggelsestiden

- o Sikre patientens fastholdelse/tilknytning til dagligdag og nærmiljø
- o Øge tilgængeligheden for psykiatrisk behandling

- **Supplerende aftale om Osteoporose**

Frederikshavn Kommune har tilsluttet sig Den Sygdomsspecifikke sundhedsaftale for Osteoporose.

Osteoporose er en folkesygdom karakteriseret ved lav knoglemasse og knoglemæssige forandringer, der medfører øget skørhed og herigennem øget risiko for knoglebrud. Aftalen beskriver den arbejdsdeling der er aftalt mellem parterne.

- **Dysfagi** (overgang til drift)

Frederikshavn Kommune har været en del af et nu afsluttet tværgående forskningsprojekt om Dysfagi (synkebesvær).

Der er opnået rigtig gode resultater med at bruge systematisk screening af borgere for fejlsynkning indlagt på medicinske afdelinger på Sygehus Vendsyssel. Fra sygehusets side har der været fokus på, om der er fejlsynkning hos patienterne, eller om de er småt spisende pga. fejlsynkning og dermed ernæringstruet.

I begge tilfælde er der via en genoptræningsplan henvist til ergoterapeut i kommunalt regi. Den ergoterapeutiske træning kombineret med fokus fra diætist har bevirket en reduktion i genindlæggelser, samt en forøgelse af borgernes livskvalitet efterfølgende.

Nye samarbejdsområder i aftalen:

- **Drøftelse af forsøg på det palliative område**

Frederikshavn Kommune ønsker at kunne bidrage til, at borgerne får en værdig afslutning på livet. I den sidste periode af livet, kan der være behov for meget hjælp fra Den kommunale Sygepleje.

Det er vurderingen, at der kan ydes en bedre støtte, hvis Den Kommunale Sygepleje har mulighed for at få sparring direkte fra en læge i Det Palliative Team (for de borgere, der i forvejen er tilknyttet den palliative organisation).

Der aftales, at Frederikshavn Kommune og Region Nordjylland inden 30. juni 2016 drøfter, at Den kommunale Sygepleje i Frederikshavn Kommune - som en forsøgsordning i aftaleperioden - får adgang til den palliative vagt og rådgivningsordning, som beskrevet i den fællesregionale vagtordning vedr. de borgere, der i forvejen er tilknyttet den palliative organisation.

- **Realiseringsværkstedet GRÆNSELAND**

Frederikshavn Kommune, Sygehus Vendsyssel og almen praksis i Frederikshavn Kommune samarbejder i et realiseringsværksted om

praksisnære løsninger på udfordringer i samarbejdet i GRÆNSELANDET mellem de tre parter. Løsningerne afprøves lokalt i praksis.

Der arbejdes med følgende 4 udfordringer:

1. Behandlingsansvar i patientforløbet
2. Tilgængelighed i patient- / borgerforløbet
3. Borger / pårørende inddragelse i patient- / borgerforløbet
4. En VÆRDIG afslutning på livet

Den supplerende aftale vil gælde fra 01. januar 2015 – 31. december 2017. Dog kan der være særlige aftaler i forhold til de konkrete indsatser.

Indstilling

Social- og Sundhedsdirektøren indstiller, at Sundsudvalget

1. Godkender de to nye punkter i aftalen
2. Orienteres om den supplerende aftales indhold

Beslutning Sundhedsudvalget den 6. oktober 2015

Ad 1 Godkendt.

Ad 2 Taget til efterretning.

Sagen sendes til orientering i Ældrerådet og Handicaprådet. Grundet tidsfrist for sagens behandling i regionen, har det ikke været muligt at sende sagen i høring i rådene.

Fraværende: Flemming Rasmussen.

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Ældrerådet tager sagen til efterretning.

9. Orientering fra møde i Kontaktpersonordningen mellem Ældrerådet og kommunens plejecentre

Sagsfremstilling

Orientering fra afholdte møder.

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Orientering fra afholdte møder i Kontaktpersonordningen:

5/10 Sæby Ældrecenter – Deltagere: 2 TR og centerleder – Centret glæder sig til at få besøg af Anette Palm der skal se på indretning og udsmykning af centret. Har

Åben sag

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

pt. ansat person i arbejdsprøvning til rengøring inde på beboernes stuer, som er en stor succes. Forsætter forsøg med velfærdsteknologi.

1/10 Ålbæk – Deltagere: centerleder og TR – Centret har fået ny beboer fra Hjørring. Talte meget om maden på stedet, herunder forberedelse af aftensmaden. Drøftede endvidere problematik omkring de smalle døre på stedet, hvor man har oplevet vanskeligheder med at få hospitalsseng ind. Næste gang skal man mødes på Lindevej.

6/10 Dybvad – Deltager: Centerleder, gruppeleder og AMR - Har haft besøg af Anette Palm og har efterfølgende taget kontakt til boligforeningen vedr. maling. Er glade for hjælpen med indretning og udsmykning. Har planlagt møde med de frivillige. Har pt. 2 pladser ledige der medfører tomgangshusleje.

30/9 Rosengården – Deltagere: Centerleder + TR - Talte om de kritiske bemærkninger i tilsynsrapporten. Er kede af den hårde bedømmelse, men man arbejder konstruktivt med handleplanen, så man får de sidste justeringer på plads. Oplever en øget efterspørgsel på plejeboligerne på stedet, men ud af de 10 ældreboliger i sidefløjen, er kun 3 udlejet.

8/10 Østervrå Plejecenter - Et godt og konstruktivt møde.

Ældrerådet konstaterer, at flere centre endnu ikke har indkaldt til årets 2. møde i kontaktpersonordningen.

10. Opfølgning på sager fra de politiske udvalg

Åben sag

Sagsfremstilling

Sager fra de politiske dagsordner, der har interesse for Ældrerådet

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

- Socialudvalget
- Sundhedsudvalget
- Teknisk udvalg
- Plan- og Miljøudvalget
- Kultur- og fritidsudvalget
- Arbejdsmarkedsudvalget/Integrationsrådet
- Økonomiudvalget
- Byrådet
- Handicaprådet
- Nyt fra Sundhedspanelet

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Fokus på mad i Leve-bo

Socialudvalget besluttede den 30. september, at Revas i første halvår 2016 skal lave et planlagt tilsyn i Leve-bo med særlig fokus på maden. Repræsentanter for beboere, pårørende og medarbejdere inddrages i tilsynet.

Høring vedr. Ældreprojekter 2016

Ældreprojekterne overgår fra 1. januar 2016 til at være driftsopgaver.

Socialudvalget og Sundhedsudvalget behandler på deres kommende møde forslag til dette. Ældrerådet forventer at få sagerne til høring inden den endelige vedtagelse i udvalgene.

Møde i Sundhedspanelet

Sundhedspanelet har på møde den 6. oktober drøftet "Den kompetente Borger". Der var et godt indlæg på mødet fra forvaltningen, men det overordnede "formål" med mødet manglede efter ældrerådsrepræsentantens oplevelse.

Budgetopfølgning pr. 31. august

Af byrådsmødet den 28. oktober fremgår, at der som helhed ikke er store afvigelser på kommunens regnskab – i alt et mindreforbrug på drift på kr. 1.9 mill..

Lille overskud på Socialudvalget, selv om der teknisk er omplaceret kr. 6 mill. til Sundhedsudvalget i forhold til regionale sundhedsudgifter.

Mindreforbrug på anlæg kr. 53.3 mill., som mest stammer fra afsatte midler til ombygning af Ørnevejens skole. Socialudvalget har en investeringspulje på kr. 2.2 mill afsat til Ældreboliger. Denne forventes ikke anvendt.

11. Information fra formanden samt øvrige medlemmer

Sagsfremstilling

Information fra:

- Formanden
- Medlemmer
- Øvrige meddelelser

Åben sag

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

Information fra formanden:

Informationsmøde for nye 75-årige i Sæby

Mandag den 23. november kl. 9.30-12.00 afholder de forebyggende medarbejdere orienteringsmøde for nye 75-årige borgere. Arrangementet foregår i Manegen Sæbygaardvej. Hvem deltager fra Ældrerådet?

Seniorkonference – Den moderne senior

DGI Nordjylland afholder seniorkonference den 26. november 2015. Formanden for Ældrerådet er inviteret til at deltage.

Temaaften om det frivillige sociale arbejde i Frederikshavn Kommune

Socialudvalget og Sundhedsudvalget har inviteret til en opfølgning vedr. "Fælles pejlemærker for pårørende- og frivilligsamarbejdet på plejecentrene" samt "Status på Frivilligheds Politikken".

Hvem deltager fra Ældrerådet?

Ældrepolitisk konference – Etik som grundstenen i fremtidens demenspleje

Afholdes af Danske Ældreråd i Vingstedcentret ved Vejle. Tilmeldingsfrist tirsdag den 3. november 2015.

Opsamling på formands- og næstformandsmøder i august og september

Danske Ældreråd har sendt en opsamling på de 5 formands- og næstformandsmøder. Er der emner der skal arbejdes videre med lokalt?

Magasinsamarbejde Aktiv+

Ældrerådets formand har fået henvendelse om magasinet Aktiv+, hvor Ældrerådet har mulighed for at informere om relevante ting fra Ældrerådet. Er det noget vi skal arbejde videre med?

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Øvrige meddelelser:

Udarbejdelse af udbudsmateriale til hjælpemiddeldepotet.

Der er afholdt møde i arbejdsgruppen - et godt og konstruktivt møde.

Nye Kvalitetsstandarder

Arbejdsgruppen har lavet forslag til nye kvalitetsstandarder på de 5 lovpligtige områder. Bliver en netversion, hvor man kan søge ind på emne. Målet er at undgå de store uoverskuelige kvalitetsstandarder. Har borgeren ingen pc, kan man få det relevante emne på tryk via Borgerservice.

Under pkt. 12 på dagsordenen vil formanden fremlægge forslag til myndighedschef Hans Ole Steffensen, om at der laves en kvalitetsstandard for maden i plejeboliger, som supplement til de lovpligtige kvalitetsstandarder.

Opsamling på formands- og næstformandsmøder

Sættes på som punkt til ældrerådsmødet den 23. november 2015.

12. Status på Klippekortordningen indenfor hjemmeplejen

Åben sag

Sagsfremstilling

Orientering ved Myndighedschef Hans Ole Steffensen.

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Orientering ved Hans Ole Steffensen

Der er positive tilbagemeldinger fra borgere og personale, der har deltaget i ordningen – oplever det som et frirum i hverdagen. Myndighed arbejder på at udvikle selve administrationen af ordningen, så det kan blive mere enkelt at lave registreringen i plejegrupperne.

Udgangspunktet for ordningen var ca. 240 borgere i 2.halvår 2015 og 480 borgere i 2016. Midlerne er endnu ikke opbrugt i 2015. Borgerne i ordningen, fordeler sig med 65 % fra den kommunale leverandør, og 35 % fra private. Borgerne har anvendt timerne til rengøring, ledsagelse/gåture og pleje i et mix.

Ældrerådet spurgte ind til, hvordan borgerne i ordningen er fordelt i kommunen. Er det mænd eller kvinder, bor de i byområder eller på landet, og er der nogen retning i, hvilken ydelse de vælger? Oplysningerne kan, efter Ældrerådets opfattelse, anvendes i det forebyggende arbejde. Hans Ole Steffensen undersøger, hvilke oplysninger der er mulige at trække ud af systemet.

13. Næste møde

Åben sag

Sagsfremstilling

Næste ordinære møde i Ældrerådet er planlagt til mandag den 23. november 2015.

Sagsnr:
Forvaltning:
Sbh: girv
Besl. komp:

Beslutning Ældrerådet den 26. oktober 2015

Mødedato fastholdes.

Der sendes afbud fra Ældrerådet til det forebyggende møde for nye 75-årige i Sæby, der afholdes samme formiddag.

Bilag: 3.1. Procedure for ansøgning om tiltag i forhold til magtanvendelsesloven

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 26. oktober 2015 - Kl. 9:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 167972/15

Procedure for **ANSØGNING OM TILTAG I FORHOLD TIL** **MAGTANVENDELSESLOVEN.**

Magtanvendelsesloven omfatter KUN personer, hvor der er dokumentation for ”varig nedsat psykisk funktionsevne”

Når der opstår situationer, hvor det er svært at opnå samarbejde med en borger med demens, kontaktes demenskoordinatoren mhp. i fællesskab at drøfte nye handlemuligheder for at undgå magtanvendelse inden denne procedure tages i anvendelse.

1. Personalet udfylder specialarket ”Ansøgning om godkendelse af magtanvendelse” i den elektroniske journal og sender advis til demenskoordinatoren.
2. Demenskoordinatoren vurderer og sikrer at der er tilstrækkelig dokumentation af
 - a. borgerens nedsatte psykiske funktionsniveau
 - b. problemstillingen i forhold til risiko for personskade / omsorgssvigt
 - c. de forudgående socialpædagogiske tiltag
 - d. borgerens / nærmeste pårørendes / værgens kommentarer til det ansøgte indgreb / hjælpemiddel.
3. Behandling af ansøgningen:
 - a. Demenskoordinator behandler ansøgningen og giver tilbagemelding til personalet, hvis den drejer sig pejle- og alarmsystemer, og såfremt borgerens accept kan opnås.
 - b. Alle andre ansøgninger sender demenskoordinator videre til afgørelse hos myndighedsvejleder.
 - c. Myndighedsvejlederen behandler ansøgningen, giver tilbagemelding til demenskoordinator, som formidler til personalet og gruppeleder.
 - d. Myndighedsvejleder sender afgørelse og klagevejledning til borgeren/pårørende.
4. Demenskoordinatoren sætter tiltag i gang i samarbejde med personalet og laver aftale om, hvem der informerer borger / pårørende / værge.
 - a. Ved brug af stofsele i sengen jf. SEL § 128, skal der være fast vagt. Vagten skal befinde sig i umiddelbar tilknytning til sengen, eller efter omstændighederne i tilstødende lokale, hvorfra selen kan observeres. Vurdering og beslutning om placering foretages af plejecenterleder og skal dokumenteres i journalen.
5. Ved modstand fra borgeren mod tiltaget, indberettes magtanvendelsen straks – se ”Procedure for indberetning af magtanvendelse uden godkendelse i Frederikshavn Kommune”. Myndighedsvejlederen behandler sagen og sender om nødvendigt afgørelsen til vurdering i Det Sociale Nævn.

Visionen er:
**Indsatsen skal fremme borgerens mulighed for
at leve sit liv med kvalitet.**

Bilag: 5.1. Ophør af Bruger- og pårørenderådet område Midt

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 26. oktober 2015 - Kl. 9:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 163553/15

Til socialudvalget
Frederikshavn Kommune
Rådhus Allé 100
9900 Frederikshavn

1. oktober 2015

Til Socialudvalget

Vedr. Ophør af Bruger- og pårørenderådet Område Midt.

I forbindelse med ophør af Bruger – pårørenderådet i Område Midt, der dækker Bangsbo, Ingeborgvej, Søparken og Abildparken, ønsker det afgående råd at udbetale rådets rådighedsbeløb på 20.000 kr., som rådet har indestående i Spar Nord i Frederikshavn.

Bruger- og pårørenderådene har hvert år kunnet ansøge Frederikshavn Kommune om et fast beløb til rådernes arbejde og arrangementer for bostedernes brugere.

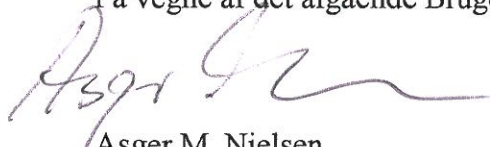
Ved sammenlægningen i 2012 af Bruger- pårørenderådene for de 4 bosteder, medbragte hvert råd de penge, som de havde stående på deres konto til rådets bestyrelsesmøder mv. og arrangementer for brugerne. Beløbene blev ved sammenlægningen indsat på en fælles konto i Spar Nord i Frederikshavn.

Område Midts afgående Bruger- og pårørenderåd ønsker at fordele beløbet ligeligt til de 4 bosteder, Bangsbo - leder Lis Bach, Ingeborgvej – leder Betina Markfoged, Søparken - leder Lis Thomsen og Abildparken – leder Ulla Birkelyng. Ifølge vedtægterne for Bruger-pårørenderådene ved pleje- og ældreboliger i Frederikshavn Kommune skal beløbet bruges til aktiviteter og samvær til glæde for brugerne. Vi foreslår, at lederne på de enkelte bosteder i samråd med brugerne kan planlægge en aktivitet, arrangement mv. for det tildelte beløb.

Vi forventer, at socialudvalget kan tilslutte sig Bruger- og pårørenderådet i Område Midts forslag til ligelig fordelingen af de resterende 20.000 kr. til de 4 bosteder Bangsbo, Ingeborgvej, Søparken og Abildparken, således at pengene bliver anvendt til det oprindelige formål ifølge vedtægterne.

Vi forventer godkendelse af ovenstående anmodning snarest mulig, således at vi kan overdrage pengene til lederne af de 4 bosteder.

På vegne af det afgående Bruger- og pårørenderåd Område Midt



Asger M. Nielsen
Afgående formand

Føltoften 11
9900 Frederikshavn
gantt@tdcadsl.dk



Helle Schou Jeppesen
Afgående kasserer

Mimersvej 7
9870 Sindal
helle.schou.jeppesen@skolekom.dk

Bilag: 7.1. Frederikshavn Kommunes Hygiejnepolitik 2014

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 26. oktober 2015 - Kl. 9:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 167483/15



Infektionshygiejne Politik

Formål og mål

Frederikshavn Kommune ønsker, at alle kommunale medarbejdere skal arbejde sundhedsfremmende og forebyggende for derigennem at reducere infektions- og smitterisikoen for kommunens borgere og pårørende, kommunens medarbejdere og øvrige samarbejdspartnere.

Vi ønsker at højne og fastholde et allerede højt infektionshygiejnisk niveau i Frederikshavn kommunes områder.

Målet er, at alt relevant personale får viden og forståelse for de infektionshygiejniske grundprincipper herunder håndhygiejne, uniformshygiejne og generelle og specielle infektionshygiejniske retningslinjer. At alt øvrigt personale får viden om, hvor de kan søge hjælp ved specielle infektionshygiejniske problemstillinger herunder forholdsregler ved særligt smitsomme infektionssygdomme.

Gennemførelse af politikken skal resultere i et lavere fravær blandt personalet som følge af færre infektionssygdomme, der pådrages på arbejdsstedet.

For elever på skoler, børn i institutioner og dagpleje skal politikken forebygge smittespredning med infektionssygdomme og dermed give færre sygedage for det enkelte barn.

For kommunens særligt sårbare borgere skal politikken forebygge smitte med infektionssygdomme og herigennem medvirke til færre indlæggelser. Det skal sikres, at der sker en korrekt håndtering af sygdomme på baggrund af multiresistente bakterier, således der ikke forekommer smittespredning på plejecentre og i botilbud.

Målene nås ved at kompetenceudvikle hygiejnekontaktpersoner, der i samarbejde med Region Nordjyllands hygiejnesygeplejerske medvirker til at implementere infektionshygiejniske retningslinjer.

Politikken bygger på principperne fra Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakke Hygiejne, 2012.

Ansvar:

Sundhedsberedskabsledelsen

Organisering af Infektionshygiejne

Beskrivelse

Infektionshygiejne knyttes organisatorisk til Sundhedsberedskabet og dermed til Sundhedsberedskabsledelsen.

Til varetagelse af det daglige arbejde og koordineringen af infektionshygiejniske indsatser er der oprettet et hygiejnekoordinationsudvalg. Hygiejnekoordinationsudvalget mødes 4 gange årligt og beslutninger herfra offentliggøres på Intranettets site, Infektionshygiejne.

Dokument nr.:	Udarbejdet af: Hygiejnekoordinationsudvalget	Godkendt af: Sundhedsberedskabsledelsen	Side 1 af 3
Versionsnr.: 2	Udarbejdet d.: juni 2014	Gælder for: Frederikshavn Kommune	
Dokumentnavn: Politik for Infektionshygiejne			



Udvalget består af hygiejnesygeplejerske fra Region Nordjylland, områdeleder fra Sundhed & Ældre, medarbejderrepræsentant fra Psykiatriområdet, repræsentant fra sundhedsplejen, arbejdsmiljøkoordinator fra Handicap og Psykiatri samt arbejdsmiljøkonsulent fra Sundhed og Ældre.

Hygiejneretningslinjer

Hygiejnesygeplejerske udarbejder infektionshygiejniske retningslinjer.

Retningslinjerne forelægges Hygiejnekoordinationsudvalget.

Hvis retningslinjerne indebærer økonomisk merudgift, godkendes de i Sundhedsberedskabsledelsen.

Er der *ikke* forbundet merudgift med gennemførelsen af en retningslinje, godkendes den i koordinationsudvalget.

Når retningslinjen er godkendt, offentliggøres den på intranettets site Infektionshygiejne.

Hygiejnekontaktpersoner:

Som samarbejdspartnere for hygiejnekoordinationsudvalget er der udpeget en række hygiejnekontaktpersoner i relevante centre som Center for Sundhed & Ældre, Center for Handicap & Psykiatri, Center for Familie og Center for Social- og Sundhedsmyndighed.

- Center for Sundhed & Ældre udpeger kontaktpersoner på hvert plejecenter og i alle udekørende sygeplejegrupper. Desuden er alle relevante AMR/K hygiejnekontaktpersoner.
- Center for Handicap & Psykiatri udpeger kontaktpersoner på hver institution og bosted samt i Misbrugsafdelingen.
- Alle sundhedsplejersker er kontaktpersoner.
- Skolesundhedsplejersker er kontaktpersoner for skolerne.
- Center for Dag- & Fritidstilbud udpeger hygiejnekontaktpersoner som virker for institutionerne.
- Center for Ungeenheden udpeger en eller flere hygiejnekontaktpersoner.
- Center for Social- og Sundhedsmyndighed udpeger minimum én kontaktperson.
- Øvrige centre og afdelinger kan udpege en kontaktperson, hvis det findes relevant.

På Intranettes site om Infektionshygiejne findes lister over alle hygiejnekontaktpersoner.

Hygiejnekontaktpersoner udpeges af nærmeste leder og referer til de enkelte institutioners ledelse (egen ledelse) og er bindeled mellem institutionen og Infektionshygiejnen.

Hygiejnekontaktpersonen medvirker til:

- At retningslinjerne for infektionshygiejne kendes og efterleves.
- At den hygiejniske kvalitet løbende forbedres ved at sikre, at forholdsregler om hygiejne indarbejdes i de daglige rutiner i samarbejde med institutionernes ledelse og Infektionshygiejnen.
- At øge opmærksomheden på evt. hygiejniske problemstillinger, sådan hygiejnebrist eller risiko for det opdages i tide.

Dokument nr.:	Udarbejdet af: Hygiejnekoordinationsudvalget	Godkendt af: Sundhedsberedskabsledelsen	Side 2 af 3
Versionsnr.: 2	Udarbejdet d.: juni 2014	Gælder for: Frederikshavn Kommune	
Dokumentnavn: Politik for Infektionshygiejne			



Hygiejnekontaktpersonen skal deltage i én dags undervisning om infektionshygiejne ved Hygiejnesygeplejersken. Kontaktpersonen skal desuden have mulighed for at deltage i et årligt 2-3 timers temamøde om aktuelle hygiejniske problemstillinger (f.eks. urinsvejsinfektioner, sår o. lign.).

Undervisningen tager udgangspunkt i "Nationale infektionshygiejniske retningslinjer om nøglepersoner i infektionshygiejne indenfor det sundhedsfaglige område 2012".

For øvrige centre udpeges der i hvert center minimum én kontaktperson som modtager 3-4 timers undervisning i viden om smitteveje, afbrydelse af smittekæder, håndhygiejne og viden om Frederikshavn Kommunes Hygiejnepolitik.

Infektionshygiejnisk rådgivning

Via kontrakt mellem Region Nordjylland og Frederikshavn kommune indgået d. 1. oktober 2013, er der adgang til rådgivning om infektionshygiejne ved hygiejnesygeplejerske.

Handleplan og årsrapport

Hygiejnekoordinationsudvalget udarbejder handleplan for indsatsområder og årsrapport for gennemførte indsatser. Årsrapporten godkendes i Sundhedsberedskabsledelsen.

Dokument nr.:	Udarbejdet af: Hygiejnekoordinationsudvalget	Godkendt af: Sundhedsberedskabsledelsen	Side 3 af 3
Versionsnr.: 2	Udarbejdet d.: juni 2014	Gælder for: Frederikshavn Kommune	
Dokumentnavn: Politik for Infektionshygiejne			

Bilag: 7.2. Infektionshygiejne Årsrapport 2014 Handlingsplan 2015

Udvalg: Ældrerådet

Mødedato: 26. oktober 2015 - Kl. 9:00

Adgang: Åben

Bilagsnr: 167488/15



Frederikshavn kommune

Årsrapport 2014
Handlingsplan 2015



Infektionshygiejnen
Hobrovej 42A
9000 Aalborg
Tlf. 97 66 50 00
birgitte.pedersen@rn.dk

[Udgivelsesdato]



I gode hænder hos

Årsrapport

Hygiejne Koordinations Udvalget (HKU)

Hygiejne koordinationsudvalget kom godt i gang med arbejdet, vi har mødtes 4 gange og har primært arbejdet med hygiejnepolitikken, men vi har også arbejdet med og godkendt flere retningslinjer.

I HKU deltager arbejdsmiljøkonsulent Anni Lykke Birkving fra Sundhed/Ældre, distriktsleder Birgitte Kvist fra Sundhed/Ældre, sundhedsplejerske Tina Buchhave fra Sundhedstjenesten arbejdsmiljøkoordinator Palle Jensen fra Handicap/Psykiatri, sygeplejerske Elisabeth Andersen, Handicap/Psykiatri. Samt hygiejnesygeplejerske Birgitte Pedersen og overassistent Lisa Poulsen fra Infektionshygiejnen

Der har været en del personudskiftning i løbet af 2014.

Hygiejnepolitik

Er udarbejdet og er godkendt i sundhedsberedskabsledelsen.

Intranettet

For information til alle relevante medarbejdere i Frederikshavn kommune er der på Intranettet oprettet en side, der hedder Infektionshygiejne under Personaleforhold.

Siden indeholder alle udarbejdede retningslinjer og vejledninger. Desuden er der adgang til Nyhedsbreve fra hygiejnesygeplejerske Birgitte Pedersen, referater fra møder i Hygiejnekoordinationsudvalget og lister over uddannede hygiejnekontaktpersoner. Siden giver også kontaktoplysninger til Hygiejnekoordinationsudvalget samt til hygiejnesygeplejersken.

For at synliggøre arbejdet med infektionshygiejne, er der udarbejdet et logo, som alle er velkomne til at benytte, når der er hygiejne på dagsordenen i de enkelte personalegrupper.

Uddannelse af hygiejnekontaktpersoner

Der er afholdt 7 temadage for hygiejnekontaktpersonerne i infektionshygiejne. To dage specifikt for plejeområdet, en dag for handicap- og psykiatriområdet, en dag for alle sundhedsplejersker, to halve dage for personale ansat i daginstitutioner og en opsamlingsdag, hvor de private leverandører havde mulighed for at deltage.

I alt har ca. 200 deltaget på en af de hele temadagene og ca. 60 har deltaget på en af de halve temadage for daginstitutionsområdet.

Emner for alle dagene var: Generel hygiejne, mikrobiologi, håndhygiejne og specielle infektionshygiejniske forholdsregler.

Hygiejnisk gennemgang af plejecentre

Alle plejecentre er gennemgået. De emner, der blev belyst var: Håndhygiejne, arbejdsdragt, omklædningsfaciliteter, rengøring, depoter, aflastningsstuer. Plejecentrene er gennemgået sammen med hygiejnekontaktpersonen og evt. lederen. Efter besøget har alle modtaget en skriftlig rapport med anbefalinger til forbedring af hygiejnen.

Efter gennemgangen er den samlede konklusion fremlagt for HKU.

Hygiejnisk gennemgang af hjælpemiddel depoter

For at sikre at hjælpemidler, der anvendes til smitsomme borgere, rengøres og desinficeres korrekt, besøges hjælpemiddelcentralerne i 2015.

Gennemgang af Handicap- og Psykiatriområdet

Hele Handicap- og Psykiatriområdet er blevet gennemgået. De emner, der blev belyst, var: Håndhygiejne herunder brug af håndsmykker og lange negle. Brug af arbejdstøj. Rengøring. Håndtering af vasketøj. Desinfektionsmidler samt andre problemstillinger, som kom op under besøget.

Efter besøget har lederen og hygiejnekontaktpersonen modtaget en skriftlig rapport med anbefalinger til forbedringer af hygiejnen.

Udarbejdelse og implementering af retningslinjer

Der er arbejdet med at implementere retningslinjer for smitsomme sygdomme.

Foreløbig er der udarbejdet og implementeret retningslinjer til forebyggelse af følgende smitsomme sygdomme:

- Clostridium difficile med binært toksin
- Norovirus
- MRSA
- ESBL og VRE
- Fnat.

Der er også udarbejdet en del andre retningslinjer:

- Generelt om smitsomme sygdomme
- Udbrudshåndtering
- Håndhygiejne.

Udarbejdelse af retningslinjerne er sket efter aftale med HKU og hygiejnekontaktpersonerne.

Håndhygiejne Handicap og Psykiatri

Der er sket en stor indsats til forbedring af håndhygiejnen i Handicap- og Psykiatriområdet.

Efter aftale med ledelsen er hygiejnekontaktpersonerne undervist i håndhygiejne. Der er indkøbt 4 ultraviolette lamper og creme til demonstration af håndhygiejnen. Kontaktpersonerne er alle undervist i brugen. Der er udarbejdet en rotationsplan for lamper og creme. Ved behov har hygiejnekontaktpersonerne kunnet trække på hjælp til undervisning.

Temamøde for hygiejnekontaktpersoner

Der er afholdt et temamøde for hygiejnekontaktpersoner. Emnerne var MRSA, Ebola, tuberkulose m.m. Emnerne var valgt ud fra aktualitet.

Øvrig undervisning

Der er gennemført undervisning i smitsomme sygdomme på Kastaniegården for alt personale.

Der er gennemført undervisning for personale i håndhygiejne på flere af plejecentrene og for personalet på del institutioner indenfor Handicap- og Psykiatriområdet.

Handlingsplan 2015

Sundhedsplejen

Sundhedsplejen skal have ekstra fokus i løbet af foråret. Planlægges i samarbejde med Tina Buchhave fra Sundhedstjenesten.

Der kan enten afholdes temadag for sundhedsplejerskerne alene og en for hygiejnekontaktpersoner fra institutionsområdet alene, eller der kan afholdes et fælles temamøde, hvor det er muligt at mødes over faggrænser og derigennem sikre fælles holdning til blandt andet håndtering af syge børn og rengøring/desinfektion.

Fortsat fokus på håndhygiejne i Handicap- og Psykiatriområdet

Det skal sikres, at der sker en opfølgning af efterårets indsats på håndhygiejneområdet. Opfølgning aftales med arbejdsmiljøkoordinator Palle Jensen.

Hygiejnisk gennemgang af Hjælpemiddeldepotet og undervisning af personalet

Der er fortsat en del problemstillinger i forhold til rengøring og desinfektion af hjælpemidler fra borgere med smitsom sygdom.

For at få problemstillingerne afklaret, besøges og gennemgås Hjælpemiddeldepotet. Det afklares, om der er tilstrækkelig beskyttelse af personalet og om de korrekte desinfektionsmidler anvendes. Ved behov tilbydes personalet undervisning i smitsomme sygdomme og håndhygiejne. Der er udarbejdet en retningslinje om håndtering af hjælpemidler, det sikres, at denne er implementeret i organisationen. Dette gøres på flere måder, dels via hygiejnekontaktpersonerne og dels via arbejdsmiljørepræsentanterne.

Arbejdet gennemføres i samarbejde med arbejdsmiljøkonsulent Anni Lykke Birkving.

Temamøder

Der afholdes 2 fælles temamøder for hygiejnekontaktpersonerne. Emnerne er nødvendigvis ikke aktuelle for alle.

Forårets emne er sår og hygiejne. Efterårets emne aftales med HKU efter sommerferien.

Ved hvert temamøde vil der være gennemgang af nye retningslinjer, som skal implementeres af hygiejnekontaktpersonerne.

Ved behov kan der afholdes temamøder, der er fagspecifikke.

Implementering af retningslinjer

Der er udarbejdet en del infektionshygiejniske retningslinjer i 2014. Det skal sikres, at disse er implementeret i organisationen og det skal sikres, at alle ansatte ved, hvor de kan finde retningslinjerne. Dette sikres ved at gennemgå nye og eksisterende retningslinjer på temamøder for hygiejnekontaktpersoner, samt via nyhedsbreve at gøre alle opmærksom på, at retningslinjerne findes og hvordan de findes.

Udarbejdelse af nye retningslinjer

Der skal ikke udarbejdes nye retningslinjer i samme tempo som i 2014, da det så ikke kan sikres, at de implementeres i organisationen, men det er et ønske fra HKU, at der udarbejdes retningslinje for Tuberkulose samt en retningslinje for blodbåren sygdom (HIV og hepatitis B og C). Retningslinjerne udarbejdes og implementeres i efteråret.

Hygiejnisk gennemgang af Hjemmeplejen

Alle plejecentre og hele Handicap- og Psykiatriområdet blev gennemgået i 2014. Det, der mangler, er en gennemgang af hjemmeplejegrupperne og sygeplejedistrikterne. Der er i alt 14 hjemmeplejegrupper og 3 sygeplejedistrikter, de besøges alle i efteråret, fokus vil være at se på de fysiske forhold, f.eks. depoter.

Opfølgning på hygiejnekontaktperson-temadag

Der er uddannet rigtig mange hygiejnekontaktpersoner og vi må derfor forvente en vis udskiftning, ved behov afholdes en temadag for nye hygiejnekontaktpersoner i efteråret.

Tandlæge

Ved behov undervises personalet i Tandplejen i smitsom sygdom (specielt MRSA) og håndhygiejne.