

REFERAT Seniorudvalget - 2010-2015 d. 11-02-2010

Mødedato	Torsdag d. 11. februar 2010 kl. 16:30
Mødested	Mødelokale 2607
Mødedeltagere	Erling Schrøder, Bent Greve, John Brown Brabant Althoff-Andersen, Serdal Benli, Eva Michaelsen, Klaus Kjær, Ebbe Skovsgaard

Indholdsfortegnelse

Kommunens årlige redegørelse til Udviklingsrådet.....	3
Kvalitetsstandarder 2010, hjælpemiddelområdet.....	6
Tilsyn på pleje- og omsorgscentre 2009.....	8
Magtanvendelse i Enhedsplejen 2009, orientering.....	13
Demenspolitik 2010-2013.....	16
Ernæringspolitik 2010-2013 på ældreområdet.....	19
Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) efter § 95.....	23
Ansøgning til ABT-fonden om trykkesystem.....	25
Fitness på det nye Genoptræningscenter.....	27
Seniorudvalgets besigtigelse af omsorgscentre, den selvejende institution Hareskovbo og det nye G	29
Meddelelser.....	31
Lukket.....	32

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Kommunens årlige redegørelse til Udviklingsrådet

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Som led i kommunalreformen er der oprettet et Udviklingsråd i hver region, som skal følge og drøfte udviklingen på social- og specialundervisningsområdet.

Udviklingsrådene skal udarbejde en årlig redegørelse med baggrund i redegørelser fra de enkelte kommuner og regionen. Udviklingsrådene skal senest 30.04.2010 indsende redegørelsen til Indenrigs- og Socialministeriet, der efterfølgende sammenskriver de fem regionale redegørelser til en samlet landsdækkende rapport, der efterfølgende behandles i Folketinget.

Skema til redegørelsen

Gladsaxe Kommunes redegørelse skal afgives ved indberetning i et spørgeskema, der er udarbejdet til formålet, for at skabe ensartethed mellem kommunernes redegørelser. Spørgeskemaet skal være indsendt den 01.03.2010.

Skabelonen til kommunernes redegørelser indeholder 3 særskilte spørgeskemaer, fordelt på områderne:

- Tilbud til børn og unge efter serviceloven
- Tilbud til voksne efter serviceloven
- Specialundervisning

Skemaet på voksenområdet vedrører både Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget og Seniorudvalget. For Seniorudvalget er vedlagt de svar, som er relevante for udvalgets fagområde.

Indholdet i redegørelsen

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Spørgeskemaet er ganske omfattende, og de væsentligste punkter i Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til besvarelse er:

- Gladsaxe Kommunes samarbejde med Regionsrådet har fungeret godt på såvel voksenområdet som voksspecialundervisningsområdet, også hvad angår samarbejdet i forbindelse med indgåelse af rammeaftalen for 2010.
- I 2009 har Gladsaxe Kommune kun i begrænset omfang efterspurgt rådgivning fra VISO (Den Nationale Videns- og Specialundervisningsorganisation) i sager på voksspecialundervisningsområdet og det øvrige sociale område.
- Der er ikke sket markante ændringer i Gladsaxe Kommunes brug af bo- og dagtilbud i løbet af 2009, dog er der en tendens i retning af øget brug af støtte i eget hjem frem for midlertidige botilbud.
- Generelt har kommunalreformen betydet en styrkelse af det specialiserede specialområde, da der hermed er skabt større sammenhæng mellem de forskellige tilbud, øget tilknytning til lokalområdet samt sket et fagligt løft.

I spørgeskemaet om voksenområdet er der taget udgangspunkt i en belysning af de foranstaltninger, som kommunerne kvartalsvis indberetter til Det Centrale Informations- og Analysesystem (CIAS). Spørgsmålene i skabelonen afspejler de områder, der i løbet af 2009 har været debatteret i de 5 udviklingsråd.

Social- og Sundhedsforvaltningens forslag til besvarelse er vedlagt som bilag 1.

Særlige temaer

Dette års særlige temaer vedrører specialrådgivning. Da dette område hører under Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets fagområde, vil det blive behandlet her.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at redegørelserne for voksenområdet godkendes med henblik på, at materialet fremsendes til Udviklingsrådet.

Bilag

Bilag 1. Svar til Udviklingsrådet

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Kvalitetsstandarder 2010, hjælpemiddelområdet

Beslutning

Godkendt.

Forvaltningen udarbejder brugerrettet pjece om kvalitetsstandarderne.

Gennemgang af sagen

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 18.11.2009, sag nr. 124, blev det vedtaget at sende forslag til Kvalitetsstandarder 2010 for hjælpemiddelområdet til høring i Ældrerådet og i Handicaprådet.

Sagen blev udsat på Seniorudvalgets møde 14.01.2010 med henblik på præcisering af kriterierne for bevilling af el-scooter som henholdsvis forbrugsgode eller hjælpemiddel.

Høringssvar

Social- og Sundhedsforvaltningen har modtaget høringssvar fra Ældrerådet (bilag 1) og Handicaprådet (bilag 2).

En samlet oversigt over Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar samt Social- og Sundhedsforvaltningens bemærkninger hertil fremgår af bilag 3.

Ældrerådets og Handicaprådets høringssvar giver ikke anledning til egentlige indholdsmæssige rettelser i kvalitetsstandarderne. Udvalgets og de høringsberettigedes usikkerhed på forståelse af reglerne vedr. el-scootere har dog betydet, at der er udarbejdet forslag til en tydeliggørelse af standarden for el-scootere, jf. nedenfor.

Kriterier for bevilling af el-scooter

Social- og Sundhedsforvaltningens præcisering af kriterier for bevilling af el-scooter som henholdsvis forbrugsgode eller som forbrugsgode, der udelukkende fungerer som hjælpemiddel, fremgår af bilag 4.

Samtidigt foreslår Social- og Sundhedsforvaltningen en for-

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

enkling og tydeliggørelse af kriterierne ved at samle kvalitetsstandarden 4.22. El-scooter, standardprodukt, 4.23. El-scooter med særlig kvalitet/kapacitet eller med en særlig indretning og 4.24. El-scooter, der udelukkende fungerer som hjælpemiddel. Den nye kvalitetsstandard 4.22. El-scooter fremgår af bilag 5. Det hidtil gældende forslag fremgår af bilag 6.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at ny kvalitetsstandard 4.22. El-scooter godkendes, og

at forslag til Kvalitetsstandarder 2010 for hjælpemiddelområdet godkendes endeligt.

Bilag

Bilag 1. Høringssvar fra Ældrerådet i Gladsaxe Kommune

Bilag 2. Høringssvar fra Handicaprådet

Bilag 3. Social- og Sundhedsforvaltningens bemærkninger til høringssvar fra Ældrerådet og Handicaprådet i Gladsaxe Kommune

Bilag 4. Præcisering af kriterier for bevilling af el-scooter

Bilag 5. Ny kvalitetsstandard 4.22. El-scooter

Bilag 6. Kvalitetsstandarder 4.22, 4.23 og 4.24

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 18.11.2009, Punkt 124 (Åben)

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Tilsyn på pleje- og omsorgscentre 2009

Beslutning

Godkendt, idet træning/genoptræning og kost udgør fokusområderne for det kommunale tilsyn 2011.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Gladsaxe Kommune skal mindst én gang årligt foretage et anmeldt og et uanmeldt tilsyn på samtlige Omsorgs- og Plejecentre, jf. Lov om Social Service, § 151. Herudover skal Embedslægeinstitutionen foretage sundhedsfaglige tilsyn.

I forlængelse af tilsynene skal Social- og Sundhedsforvaltningen én gang årligt udarbejde og offentliggøre en samlet rapport over de anmeldte, uanmeldte og sundhedsfaglige tilsyn. Rapporten er vedlagt som bilag 1.

Tilsynsrapporterne for de enkelte Omsorgscentre ligger til gennemsyn i sagen.

Formål med tilsyn

Det overordnede formål med de kommunale anmeldte og uanmeldte tilsyn er at afdække sammenhængen mellem de ydelser, der er visiteret efter Lov om Social Service §§ 83 og 86 og de faktisk leverede ydelser på Gladsaxe Kommunes Pleje- og Omsorgscentre samt at sikre den bedst mulige pleje og omsorg fra Omsorgscenterets side til beboerne. De anmeldte tilsyn skal sikre, at relevante parter har mulighed for at forberede sig og være til stede og dermed sikre et godt grundlag for dialogen. De uanmeldte tilsyn skal sikre, at det pågældende Omsorgscenter ikke kan nå at forberede sig og forhindre tilsynet i at opdage relevante problemstillinger.

Formålet med det sundhedsfaglige tilsyn foretaget af Embedslægeinstitutionen er overordnet at medvirke til at sikre den sundhedsfaglige indsats overfor de ældre og derved også at medvirke til at sikre den bedst mulige pleje og omsorg til beboerne. I 2009 har fokus været rettet mod registrering og opfølgning på fejl og

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

mangler inden for medicinhåndtering. Baggrunden for dette fokus har udelukkende været at undersøge udbredelsen af denne registrering på Omsorgscentrene og har således ikke kunnet give anledning til fejl og mangler. Herudover er der i 2009 ikke sket ændringer i indhold af tilsynet i forhold til tilsynet i 2008. I 2010 er fokus på, om der foregår en planlagt og systematisk vurdering af, om dokumentationen i de sygeplejefaglige optegnelser opfylder Sundhedsstyrelsens krav til sundhedsfaglig dokumentation. Sundhedsstyrelsen har formuleret en række målepunkter på baggrund af det regelsæt, der ligger til grund for tilsynet. Disse målepunkter omfatter blandt andet patientrettigheder, hygiejne, ernæring, fysisk aktivitet og mobilisering, og det er disse målepunkter, som Sundhedsstyrelsen anbefaler, at det enkelte Omsorgscenter foretager en kontinuerlig systematisk vurdering af.

Procedure

De anmeldte og uanmeldte kommunale tilsyn følger retningslinjerne bestemt i bekendtgørelse nr. 805 af 29.07.2007 (vedrørende § 151, stk. 5, Lov om Social Service).

Det anmeldte tilsyn tager udgangspunkt i gennemgang af omsorgscenterets faglige dokumentation, observation på omsorgscenterets fællesarealer og i udvalgte beboeres boliger, interview med udvalgte beboere, evt. pårørende, leder og medarbejdere. Ved det anmeldte tilsyn mødes Tilsynet med daglig ledelse, repræsentanter for beboerne, pårørende, Bruger- og Pårørende råd samt repræsentanter for medarbejderne.

Embedslægeinstitutionens sundhedsfaglige tilsyn tager udgangspunkt i vurderinger af instrukser til personalet, sundhedsfaglig dokumentation, medicinhåndtering, samarbejde med den øvrige sundhedssektor, overholdelse af patientrettigheder, hygiejne, ernæring og tilbud om fysisk aktivitet samt bygnings- og indeklimaforhold af helbredsmæssig betydning. Ved tilsynet vurderes, om målepunkterne er opfyldte. Resultatet ligger til grund for Sundhedsstyrelsens efterfølgende anbefalinger til omsorgscentrene og kommunen og bliver ligeledes registreret i et skema, som udgør en del af den samlede tilsynsrapport.

I 2009 er gennemført et Embedslægetilsyn samt et kommunalt anmeldt og uanmeldt tilsyn på kommunens pleje- og omsorgscentre. Dog har Plejecenter Værebros kun haft et besøg fra Embedslægen og et uanmeldt tilsyn, idet de nedlukkede og flyttede til Omsorgscenter Møllegården, før det anmeldte tilsyn blev gennemført. Omsorgscenter Møllegården har ikke haft uanmeldt til-

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

syn; men derimod anmeldt tilsyn og et kort Embedslægetilsyn. Embedslægen valgte ikke at gennemføre tilsynet, da Plejecenter Værebros var tilflyttet Møllegården. Da Plejecenter Værebros havde haft et godt tilsyn i 2009, valgte Embedslægen på den baggrund ikke at udarbejde en skriftlig rapport for Omsorgscenter Møllegården

Hidtil har Embedslægeinstitutionen gennemført mindst ét uanmeldt tilsyn om året på alle omsorgscentre. Også i 2009 har alle omsorgscentre i Gladsaxe Kommune haft tilsyn. Med ændring af Sundhedsloven i 2008 blev det vedtaget, at Sundhedsstyrelsen fremadrettet kan undlade tilsyn det efterfølgende år, hvis der ved tilsynet ikke findes fejl og mangler, der kan give problemer for beboernes sikkerhed.

Fokusområder for kommunalt tilsyn 2009

Fokusområderne for 2009 har været den elektroniske dokumentation og anvendelsen af træningshandleplaner samt fokus på træningsområdet, derudover et fokus på de aktiviteter, som borgerne tilbydes og ønsker at deltage i.

Konklusion på Tilsyn

Samtlige pleje- og omsorgscentre blev godkendt i forhold til Embedslægetilsynet, selv om der på alle omsorgscentre er konkrete forhold, der skal arbejdes videre med at forbedre i det kommende år.

Ved Embedslægetilsyn på Plejehjemmet Hareskovbo fandt Embedslægetilsynet, at plejehjemmet fungerede tilfredsstillende inden for alle tilsynets områder, idet der ikke blev fundet fejl eller mangler, og anbefalingerne ved tilsyn i 2008 var blevet fulgt. Der var således ingen anbefalinger ved tilsynet i 2009, hvorfor Embedslægeinstitutionen besluttede, at næste tilsyn først skal finde sted i 2011. Også på Plejecenteret Værebros besluttede Embedslægeinstitutionen, at Plejecenter Værebros på baggrund af meget få anbefalinger gennem flere år først skal have tilsyn igen i 2011. Plejecenter Værebros er imidlertid blevet nedlukket og beboere samt personale flyttet til Omsorgscenter Møllegården.

Ved Embedslægetilsyn på Omsorgscenter Egegården og omsorgscenter Kildegården fandt Embedslægetilsynet alvorlige fejl og mangler. På Omsorgscenter Egegården blev der fundet fejl og mangler indenfor områderne dokumentation, patientrettigheder og medicinbehandling. På Omsorgscenter Kildegården blev der fundet fejl og mangler indenfor medicinbehandling, dokumentation, træning og ernæring. På baggrund heraf anmodede Sund-

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

hedsstyrelsen om, at omsorgscentrene inden for 3-4 uger udarbejdede en handleplan, der beskrev, hvorledes omsorgscentrene ville implementere Sundhedsstyrelsens anbefalinger, og en tidsplan herfor. Begge omsorgscentre har udarbejdet disse handleplaner og arbejder nu meget målrettet på at implementere anbefalingerne fra tilsynet. Disse handleplaner indgår i den samlede rapport over tilsyn, bilag 1.

Omsorgscenter Møllegården fik meget kort besøg af Embedslægeinstitutionen, der dog hurtigt valgte at gå igen efter at have talt med daglig leder fra det daværende Plejecenter Værebros, der som nævnt havde haft et godt tilsyn i 2009. Der blev således ikke udarbejdet en skriftlig rapport.

Samtlige pleje- og omsorgscentre blev erklæret for godkendt ved de kommunale uanmeldte tilsyn og opleves som velfungerende. Dog giver Tilsynsenheden en række punkter til opfølgning og videreudvikling til de enkelte centre. På Plejehjemmet Hareskovbo fandt Tilsynsenheden ikke anledning til udviklingsområder.

5 ud af 6 pleje- og omsorgscentre erklæres for at fungere tilfredsstillende ved de anmeldte kommunale tilsyn. Tilsynsenheden opstiller dog også ved det anmeldte tilsyn en række punkter til opfølgning og videreudvikling til de enkelte omsorgscentre. Omsorgscenter Kildegården vurderes til at fungere nogenlunde tilfredsstillende og har fået påbud i forhold til at udvikle en standard til sikring af, at beboerne ikke har ubehandlede urinvejsinfektioner. Denne standard er udarbejdet. Omsorgscenter Kildegården har ligeledes fået påbud i forhold til at søge om tilladelse til fastholdelse i hygiejnesituationer for specifik beboer samt udarbejdelse af socialpædagogisk handleplan i forbindelse hermed. Kopi af ansøgning og socialpædagogisk handleplan er modtaget hos Tilsynsenheden.

Handleplaner

Alle omsorgscentre har udarbejdet handleplaner til imødekomme af anbefalinger og udviklingsområder fra de enkelte tilsyn. Handleplanerne er indeholdt i den samlede rapport over tilsyn, bilag 1.

Forslag til fokusområder for 2010

Forslag til fokusområder for 2010 er beboernes oplevelse af det gode hverdagsliv samt omgangsformen på Pleje- og Omsorgscentre. Ved det gode hverdagsliv forstås i denne sammenhæng, om beboeren i dagligdagen oplever, både i forhold til plejen og også i andre dagligdags aktiviteter, at få medinddraget sine øn-

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

sker og ressourcer. Omgangsformen skal ses i relation til det gode hverdagsliv, idet en god omgangsform generelt på omsorgscenteret og mellem medarbejder og beboer er væsentlig for beboerens oplevelse af høj livskvalitet, der igen har betydning for beboerens oplevelse af det gode hverdagsliv.

Høring

Samtlige tilsynsrapporter samt den samlede rapport over tilsyn har været til høring i Ældrerådet samt i Bruger- og Pårørendeådene på de respektive pleje- og omsorgscentre. Høringssvarene er vedlagt som bilag 2. Høringssvarene har ikke givet anledning til yderligere ændringer end de, der allerede er indarbejdet i distrikternes handleplaner

Opfølgning

Pleje- og Omsorgsafdelingens opfølgning på høringssvarene og handleplaner er vedlagt som bilag 3.

Social – og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at den samlede rapport over Embedslægetilsyn samt kommunale anmeldte og uanmeldte tilsyn på pleje- og omsorgscentre godkendes, og

at forslag til nye fokusområder for kommunale tilsyn 2010 - oplevelse af det gode hverdagsliv samt omgangsformen på pleje- og omsorgscentre godkendes.

Bilag

Bilag 1. Samlet rapport over Tilsyn 2009

Bilag 2. Samlede høringssvar på Tilsyn 2009

Bilag 3. Pleje- og Omsorgsafdelingens opfølgning på høringssvar og handleplaner

Relateret behandling

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Magtanvendelse i Enhedsplejen 2009, orientering

Beslutning

Til efterretning.

Gennemgang af sagen

Ifølge "Bekendtgørelse om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne samt om særlige sikkerhedsforanstaltninger for voksne og modtagepligt i boformer" efter Serviceloven (nr. 789 af 6. juli 2006) § 15, stk. 2, skal der årligt forelægges en beretning for Byrådet, så kommunen kan følge udviklingen i anvendelsen af magt og andre indgreb i den personlige frihed.

Formålet med lovgivningen om magtanvendelse og indgreb i selvbestemmelsesretten (Lov om social service §§ 124-129) er at begrænse magtanvendelse til det absolut nødvendige. I det omsorgs- og plejemæssige arbejde med borgere med alvorlige psykiatriske eller psykiske lidelser, som eksempelvis demens, er det uundgåeligt, at der indimellem opstår situationer, hvor magtanvendelse over for borgere vil blive anvendt af hensyn til borgernes sikkerhed og personalets forpligtelse i forbindelse med omsorgspligten. Der kan eksempelvis installeres en trædematte, som adviserer personalet, når en borger med demens står ud af sin seng, så personalet kan komme borgeren til hjælp og fald kan forebygges. Et andet eksempel kan være, at en borger henstilles til at være i sin egen bolig og ikke på fællesarealerne på grund af voldelig eller truende adfærd.

Nogle former for magtanvendelse kan og skal distrikterne søge tilladelse om på forhånd i Pleje- og Omsorgsafdelingen. Dette gælder eksempelvis planlagte indgreb som fastholdelse i hygiejnesituationer. Andre former for magtanvendelse kan kommunen ikke selv afgøre, de skal indstilles til Det sociale Nævn. Det gælder eksempelvis flytning til plejebolig mod borgerens vilje. Endelig er der akut opståede situationer, der ikke kan søges om på forhånd, men som skal indberettes efterfølgende.

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Sagen her omfatter alle former for magtanvendelse.

Social- og Sundhedsforvaltningen fremlægger hermed beretning for registreret magtanvendelse for 2009 i Enhedsplejen.

Ansøgninger og indberetninger 2009

I 2009 har Social- og Sundhedsforvaltningen modtaget 126 ansøgninger og indberetninger på Enhedsplejens område mod 177 sager i 2008. 71 af disse sager er taget til efterretning, én er blevet afslået, 25 er afsluttet, og 29 er fortsat gældende. Nærmere detaljer vedrørende ansøgningerne og indberetningerne fremgår af bilag 1.

Der ses en faldende tendens siden sidste års opgørelse over magtanvendelse og andre indgreb i den personlige frihed (SSU 21.01.2009, nr. 4). Dette skyldes primært, at det høje antal sidste år kunne tillægges en enkel borger, men derudover også, at kravene til udarbejdelse af socialpædagogiske handleplaner er blevet skærpet igennem 2009 af Kvalitetsenheden i Pleje og Omsorgsafdelingen. Dette har medført en højere grad af afsluttede sager, hvor der er givet en forhåndsgodkendelse. 49 % af sagerne med forhåndsgodkendelse i 2009 er afsluttet mod 28 % i 2008.

Kvalitetsenheden i Pleje- og Omsorgsafdelingen har det forløbne år haft meget fokus på at indhente socialpædagogiske handleplaner fra omsorgscentrene i forbindelse med forhåndsgodkendelser til anvendelse af magt. Det har vist sig at have en god effekt. De socialpædagogiske handleplaner lægger op til kreativitet og refleksion om, hvordan plejen af de demente borgere kan ændres, så magtanvendelse kan begrænses.

Den skærmede enhed på Bakkegården har været særlig god til at udarbejde socialpædagogiske handleplaner, hvilket har medvirket til at reducere antallet af indberetninger efter § 126, stk. 1, omhandlende fastholdelse i hygiejnesituationer.

Der er også en klar tendens på de skærmede enheder på Rosenlund til at have fokus på, hvornår medarbejderne udøver magt og som en følge af det, hvordan de kan reducere anvendelsen af magt ved at benytte socialpædagogiske tilgange.

På Kildegården blev der efter det kommunale tilsyn udarbejdet en handlingsplan for, hvordan medarbejdernes viden om omsorg

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

og magt kunne løftes. Handlingsplanen er implementeret og vil løbende blive fulgt op.

Det er således forvaltningens indtryk, at det giver nye perspektiver til plejen, at der stilles skærpede krav til refleksion i plejeenhederne via de socialpædagogiske handleplaner med det sigte at begrænse eller ophøre med magtanvendelse.

Den årlige opgørelse og bevågenhed medvirker også til, at Kvalitetssenheden i samarbejde med demenskoordinatorerne bliver bevidste om, hvor der i særlig grad er behov for at sætte undervisning ind, så balancen mellem at udøve sin omsorgspligt og at anvende magt bliver tydelig for personalet.

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Oversigt over indberetninger af magt 2009

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 21.01.2009, Punkt 4 (Åben)

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Demenspolitik 2010-2013

Beslutning

Høringssvar fra Ældrerådet blev uddelt på mødet.

Godkendt, idet fokus på tidlig opsporing tydeliggøres, og idet anvendelsen af ny teknologi tilføjes som et fokusområde.

Gennemgang af sagen

Den gældende demenspolitik (bilag 1) blev vedtaget på Social- og Sundhedsudvalgets møde 21.01.2009, sag nr. 5.

På udvalgsmødet blev der besluttet ændret praksis i forhold til evaluering og revidering af demenspolitikken fra hvert andet år til hvert fjerde år for at kunne følge Byrådets valgperiode. Derfor har den eksisterende politik kun været gældende i ét år.

Status på demenspolitikken (bilag 2) er udarbejdet i et samarbejde mellem Pleje- og Omsorgsafdelingen, visitation, demenskoordinatorer, udfører og træningsenheden. Der er taget udgangspunkt i fokusområderne for 2009 (SSU 21.01.2009, sag nr. 5).

På baggrund af ovenstående er der udarbejdet forslag til revideret demenspolitik 2010 – 2013 (bilag 3). De nye tiltag i demenspolitikken tager højde for de udfordringer, som kommunen står overfor med hensyn til sammenhæng og koordinering af til tider komplicerede borgerforløb tillige med forvaltningens ønske om at tænke rehabiliterende og sundhedsfremmende.

Der er sat mange og gode initiativer i gang de forudgående år. I de kommende fire år vil der blive bygget videre på det grundlag. Således er der fx ikke længere ensidigt fokus på, at medarbejderne skal sikres kompetencer inden for demens. Forvaltningen ønsker også at sætte fokus på, at de opnåede kompetencer vil blive udviklet og inddraget mere målrettet.

Der er i den foreslåede demenspolitik beskrevet tre formål. Hensigten med de tre formål er at udstikke rammerne for, hvordan

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

udvalget ønsker at påvirke udviklingen i plejen til og samarbejdet med borgere med demens og deres pårørende.

Formålene er:

- at styrke indsatsen for, at borgere med demens eller med demenslignende symptomer og deres pårørende kan få et sammenhængende og koordineret forløb uanset, om borgeren bor i eget hjem, er ved at flytte i plejebolig eller bor i plejebolig
- at sikre en tværfaglig, målrettet indsats, hvor der er understøttet rammer for, hvordan medarbejdernes kompetencer benyttes
- at understøtte udviklingen af tilbud til såvel de demensramte borgere som deres pårørende ud fra deres ressourcer, ønsker og behov

Endvidere er det beskrevet, hvordan disse formål tænkes opnået ved at arbejde målrettet med 7 fokusområder.

Følgende fokusområder foreslås for de kommende fire år:

- Fortsat fokus på udredning og diagnosticering
- Tidlig inddragelse af demenskoordinatorerne ude i distrikterne
- Visitering til relevant bolig
- Undervisning i, hvordan man undgår magtanvendelse
- Tilbud til yngre borgere med demens
- Tilbud til pårørende til borgere med demens
- Rehabilitering og demens

Fokusområderne er nærmere beskrevet i bilag 2.

De 3 sidste fokusområder er nye. De er medtaget, da områderne har vist behov for at blive udviklet og forbedret.

Med den foreslåede demenspolitik og de foreslåede fokusområder for de næste fire år ønsker Social- og Sundhedsforvaltningen, at medarbejdernes kompetencer og kommunens tilbud til demente borgere og deres pårørende bliver udnyttet mere målrettet. Dette arbejde skal understøttes gennem mere sammenhængende og koordinerede borgerforløb.

Høring

Demenspolitikken er sendt i høring i Ældrerådet. Høringssvar medtages til mødet.

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Social og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at status på demenspolitikken tages til efterretning, og

at forslaget til revideret demenspolitik 2010 – 2013 godkendes,
herunder de foreslåede fokusområder.

Bilag

Bilag 1. Demenspolitik 2009

Bilag 2. Status på Gladsaxe Kommunes demenspolitik

Bilag 3. Forslag til demenspolitik 2010-2013

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 21.01.2009, Punkt 5 (Åben)

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ernæringspolitik 2010-2013 på ældreområdet

Beslutning

Seniorudvalget tog det 1. indstillingspunkt til efterretning og godkendte det 3. indstillingspunkt.

Klaus Kjær fremsatte ændringsforslag til det 2. indstillingspunkt om, at ernæringspolitikken på ældreområdet skal tage hensyn til forskelligartede kostvaner, der ikke er religiøst betingede.

For: Klaus Kjær.

Imod: Erling Schrøder, Bent Greve, John B. B. Brabant Althoff-Andersen, Serdal Benli, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Sedal Benli fremsatte ændringsforslag til det 2. indstillingspunkt om, at ernæringspolitikken på ældreområdet skal tage hensyn til forskelligartede kostvaner.

For: Serdal Benli, Erling Schrøder, Bent Greve, John B. B. Brabant Althoff-Andersen, Eva Michaelsen og Ebbe Skovsgaard.

Imod: Klaus Kjær.

Ernæringspolitikken blev herudover godkendt, idet det tilføjes, at den sunde mad skal stå forrest og være lettest tilgængelig på omsorgscentrenes caféer.

Gennemgang af sagen

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 21.06.2006, sag nr. 70, blev den nugældende Ernæringspolitik på ældreområdet godkendt (bilag 1).

Status på ernæringspolitikken (bilag 2) er udarbejdet i samarbejde mellem Pleje- og Omsorgsafdelingen, Forebyggelsescentret og økonomaer fra omsorgscentrene. Der er taget udgangspunkt i

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

temaerne, der blev valgt i 2006: Fokus på ernæring, fremme af god ernæring og krav til måltidet.

På baggrund af ovenstående er der udarbejdet forslag til revideret ernæringspolitik 2010-2013 (bilag 3). De nye tiltag i ernæringspolitikken tager højde for de udfordringer, som kommunen står overfor med hensyn til sammenhæng og koordinering af til tider komplicerede borgerforløb tillige med forvaltningens ønske om at tænke rehabiliterende og sundhedsfremmende.

Høring

Forslag til revideret ernæringspolitik har været sendt i høring i Ældrerådet og Handicaprådet. Der er ikke indkommet hørings-svar fra Handicaprådet. Høringssvar fra Ældrerådet fremgår af bilag 4. Sammenfatning af Ældrerådets høringssvar og Pleje- og Omsorgsafdelingens kommentarer fremgår af bilag 5.

Ældrerådets høringssvar har givet anledning til en enkelt tilføjelse. Vigtigheden i at skabe spiselyst hos borgeren er tilføjet under fokusområdet underernæring.

Derudover har høringssvaret givet anledning til ændring af høringsproceduren, således at også status på ernæringspolitikken fremadrettet sendes i høring.

Forslag til revideret ernæringspolitik

Der er sat mange gode initiativer i gang i de forudgående år. Forslag til revideret ernæringspolitik (bilag 3) bygger videre på tidligere erfaringer i perioden, således at der eksempelvis er fokus på information, inddragelse af brugerne og medarbejderkompetencer.

Formål

Ernæringspolitikken er forankret i Gladsaxe Kommunes sundhedspolitik og har to formål: Ernæringspolitikken skal medvirke til at øge borgernes og medarbejdernes bevidsthed om madens betydning for sundhed og medvirke til at skabe en fælles ernæringsmålsætning for medarbejderne i deres arbejde med borgernes sundhed.

Fokusområder

Ernæringspolitikken understøtter prioriteringen i Gladsaxe Kommunes sundhedspolitik om forebyggelse og rehabilitering gennem fem fokusområder:

- Hjerte-karsygdom og Type 2 diabetes

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

- Kronisk Obstruktiv Lungelidelse (KOL), (rygerlunger)
- Kræft
- Depression og sorg
- Underernæring

Implementering af ernæringspolitikken

Arbejdsgruppen vil arbejde videre med en revidering af den nuværende pjece "Sund og mæt" om sund kost til borgerne (udsendes med dagsordenen til udvalgets medlemmer). Ernæringspolitikken vil indgå i ny pjece, som udarbejdes i foråret 2010. Derudover implementeres ernæringspolitikken lokalt af de enkelte distrikter, visitation og Forebyggelsescentret.

Det forslås, at ernæringspolitikken fremover revideres hvert fjerde år, når det nye Byråd efter kommunalvalget er tiltrådt. Denne ændring vil træde i kraft i 2014 i forbindelse med indsættelse af det nye Byråd med udgangen af 2013.

Økonomiske konsekvenser

Ernæringspolitikken giver ingen anledning til ændrede økonomiske konsekvenser.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at status på ernæringspolitikken tages til efterretning,

at forslag til revideret ernæringspolitik 2010-2013 godkendes, herunder de forslåede fokusområder, gældende fra 01.01.2010, og

at ernæringspolitikken revideres om fire år, gældende fra 01.01.2014.

Bilag

Bilag 1: Ernæringspolitik 2006

Bilag 2: Status på Gladsaxe Kommunes ernæringspolitik 2006

Bilag 3: Forslag til ernæringspolitik 2010-2013

Bilag 4: Ældrerådets høringssvar

Bilag 5: Sammenfatning af Ældrerådets høringssvar og Pleje- og Omsorgsafdelingens kommentar hertil

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Relateret behandling

Social- og Sundsudvalget 21.06.2006, Punkt 70 (Åben)

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance (BPA) efter § 95

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Baggrund

På Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalgets møde 20.01.2010, sag nr. 10, blev forslag til kvalitetsstandard og udmåling af tilskud til Borgerstyret Personlig Assistance (§ 96) godkendt. Det blev endvidere besluttet, at Servicelovens § 96, stk. 3, ikke bringes i anvendelse.

På Social- og Sundhedsudvalgets møde 16.12.2009, sag nr. 138, behandlede udvalget forvaltningens forslag til kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance. Det blev besluttet at sende forslaget til høring i ældrerådet.

I Ældrerådets høringssvar (bilag 2) peges på, at svage borgere formentlig ikke vil kunne håndtere en BPA-ordning, i alle tilfælde ikke uden professionel hjælp. Det er forvaltningen enig i, og det er også intensionen med lovgivningen, at borgere, som ikke magter denne ordning, kan få hjælpen som almindelig hjemmehjælp. I praksis vil Gladsaxe Kommune altid kunne levere hjemmehjælp, hvis det er borgerens ønske. Det er også muligt at få hjælp til at administrere ordningen, dog er det et krav, at borgeren kan varetage arbejdslederopgaverne.

Ældrerådet foreslår endvidere en evaluering i løbet af et års tid. Forvaltningen mener ikke, at ændringerne på Seniorudvalgets område er så omfattende, at der bør være en evaluering.

Sagen forelægges nu med henblik på godkendelse af kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance efter Servicelovens § 95.

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Forslag til kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance er vedlagt som bilag 1.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at forslag til Kvalitetsstandard for Borgerstyret Personlig Assistance efter § 95 godkendes.

Bilag

Bilag 1. Kvalitetsstandarder for Brugerstyret Personlig Assistance
BPA

Bilag 2. Ældrerådets høringssvar

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 16.12.2009, Punkt 138 (Åben)
Forebyggelses-, Sundheds- og Handicapudvalget 20.01.2010,
Punkt 10 (Åben)

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Ansøgning til ABT-fonden om tryghedssystem

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

Baggrund

Regeringen har afsat 3 mia. kr. i perioden 2009-2015 til ABT-fonden: Anvendt Borgernær Teknologi. Fonden hed tidligere Fonden til investering i arbejdskraftbesparende teknologi. ABT-fonden skal via investeringer i projekter i den offentlige sektor bidrage til en effektiv offentlig sektor, som imødekommer fremtidens demografiske udfordringer i form af flere ældre og færre personer i samfundets arbejdsstyrke.

Projektansøgning

Social- og Sundhedsforvaltningen har indsendt ansøgning til ABT-fonden vedr. midler til projekt om nyt tryghedssystem til hjemmeplejen. Ansøgningsfristen var 01.02.2010.

Projektet afvikles i et samarbejde mellem Gladsaxe Kommune, Rudersdal Kommune, Gentofte Kommune og Lyngby-Taarbæk Kommune. Projektperioden er fra august 2010 til september 2011. Der er ansøgt med forbehold for efterfølgende politisk godkendelse. Ansøgningen er vedlagt som bilag 1.

Formålet med projektet er, at hjemmeplejen kan sikre tryghed og sikkerhed for en bestemt målgruppe af hjemmehjælpsmodtagere med et mindre forbrug af arbejdskraft. Den omfattede målgruppe er visiteret til hjemmehjælp af trygheds- og sikkerhedshensyn, selvom de fysisk er i stand til at klare sig selv, da de typisk er præget af utryghed eller mindre grad af demens. Projektet vil omfatte ca. 50 borgere i Gladsaxe Kommune, som enten vil være nyvisiterede borgere eller borgere, som revisiteres i forbindelse med projektet. Projektet skal undersøge, om det er muligt at anvende et nyt tryghedssystem, Salveo, i stedet for at anvende arbejdskraft til at løse opgaven. Projektansøgningen ligger derfor i forlængelse af Gladsaxe

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Kommunes indsats indenfor velfærdsteknologiområdet (SSU 19.08.2009, sag nr. 91).

Tryghedssystemet Salveo består af sensorer, der opstilles forskellige steder i borgerens hjem og sender en alarm til hjemmeplejen, fx hvis borgeren er faldet, borgeren ikke er stået ud af sengen om morgenen, eller der ingen bevægelser/aktivitet er i boligen. Systemet kan dermed give tryghed og sikkerhed til borgerne 24 timer i døgnet året rundt.

Salveo anvendes i dag af 1,2 mio. ældre borgere i Frankrig, men anvendes ikke i Danmark.

Økonomi

ABT-fonden ansøges om i alt 985.437 kr. Gladsaxe Kommune står som ansøger og vil i givet fald modtage bevillingen.

Der er kommunal medfinansiering på ansøgningen på 287.440 kr., hvilket dækker Gladsaxe Kommunes medarbejderes tidsforbrug på projektet.

Der er øgede driftsomkostninger på 64.250 kr., primært til dækning af internetabonnement, efter projektets ophør, men den arbejdskraftbesparende effekt af tryghedssystemet forventes at være betydeligt større. Hvis fonden bevilger midlerne, vil disse blive modtaget i 2010.

Den kommunale medfinansiering og de afledte driftsudgifter kan afholdes inden for den eksisterende ramme. Der vil ikke være afledte driftsudgifter efter projektperiodens udløb, som ikke kan afholdes inden for den eksisterende ramme.

Såfremt der ikke bevilges penge til projektet, vil det ikke blive igangsat.

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller, at ansøgningen til ABT-fonden om midler til projekt om nyt tryghedssystem godkendes.

Bilag

Bilag 1. ABT-ansøgning

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 19.08.2009, Punkt 91 (Åben)

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Fitness på det nye Genoptræningscenter

Beslutning

Godkendt.

Gennemgang af sagen

I forbindelse med åbning af det nye Genoptræningscenter på Søborg Hovedgade er der et ønske om at åbne for gratis fitnessstilbud for pensionister og efterlønsmodtagere i Gladsaxe Kommune svarende til det seniorfitnessstilbud, som eksisterer på Omsorgscenter Bakkegården, Omsorgscenter Egegården samt Træningscenter Gyngemosegård ved Omsorgscenter Rosenlund.

Tilbuddet skal bidrage til ældres sundhedsfremme samt give pensionister og efterlønsmodtagere gode muligheder for at dyrke seniorfitness gratis centralt i Søborg i de nyindrettede faciliteter i Genoptræningscentret.

I første omgang forslår forvaltningen, at der åbnes for tilbuddet to gange ugentligt, henholdsvis om mandagen og torsdagen i tidsrummet kl. 17.30-19.30.

Det skal bemærkes, at i det øvrige tidsrum alle hverdage fra kl. 8 til henholdsvis kl. 17.30 eller 18 benytter Genoptræningscentret faciliteterne, dels til genoptræning i selvtræningsgrupper efter et visiteret genoptræningsforløb og dels til diverse holdaktiviteter.

Som på de øvrige centre, der tilbyder gratis seniorfitness, skal også brugerne af fitness på Genoptræningscentret have modtaget instruktion af en fysioterapeut, før de kan gøre brug af tilbuddet og træningsudstyret. Instruktionen indebærer gennemgang af brugen af fitnessmaskinerne samt vejledning i træning.

Forvaltningen foreslår, at forsøget med gratis fitness for pensionister og efterlønsmodtagere evalueres efter et halvt år.

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

at der åbnes for gratis fitness for pensionister og efterlønsmodtagere i fitnesslokalerne på det nye Genoptræningscenter,

at tilbuddet i første omgang åbnes to gange ugentligt, henholdsvis om mandagen og torsdagen fra kl. 17.30-19.30, og

at forsøget med gratis fitness for pensionister og efterlønsmodtagere evalueres om et halvt år.

Bilag

Relateret behandling

Social- og Sundsudvalget 15.02.2006, Punkt 25 (Åben)

Social- og Sundhedsudvalget 29.11.2006, Punkt 125 (Åben)

Social- og Sundhedsudvalget 20.12.2006, Punkt 150 (Åben)

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Seniorudvalgets besigtigelse af omsorgscentre, den selvejende institution Hareskovbo og det nye Genoptræningscenter

Beslutning

Forvaltningen udarbejder konkret forslag til besigtigelse af omsorgscentre mv. efter model B. Besigtigelserne planlægges i perioden fra april og frem og gerne i forbindelse med udvalgets møder.

Gennemgang af sagen

Enkelte af udvalgets medlemmer har ønsket, at der blev arrangeret besigtigelse af kommunens fem omsorgscentre, den selvejende institution Hareskovbo og det nye genoptræningscenter under Seniorudvalgets område.

Der fremlægges to forslag, men andre forslag kan selvfølgelig også arrangeres.

Forslag A - en heldagstur inkl. frokost:

Kl. 08.00 – 08.45 Omsorgscentret Rosenlund
Kl. 09.00 – 09.45 Omsorgscentret Bakkegården
Kl. 10.00 – 10.45 Omsorgscentret Møllegården
Kl. 11.00 – 11.45 Hareskovbo
Kl. 12.00 – 12.45 Frokost
Kl. 13.00 – 13.45 Omsorgscentret Egegården
Kl. 14.00 – 14.45 Omsorgscentret Kildegården
Kl. 15.00 – 15.45 Genoptræningscentret

eller

Forslag B – to eftermiddagsture umiddelbart før udvalgsmøder

Første tur:

Kl. 12.30 – 13.15 Hareskovbo
Kl. 13.30 – 14.15 Omsorgscentret Møllegården

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Kl. 14.30 – 15.15 Omsorgscentret Bakkegården
Kl. 15.30 – 16.15 Omsorgscentret Egegården

Anden tur:

Kl. 13.30 – 14.15 Omsorgscentret Rosenlund
Kl. 14.30 – 15.15 Omsorgscentret Kildegården
Kl. 15.30 – 16.15 Genoptræningscentret

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til drøftelse med henblik på, om udvalget ønsker sådanne ture og i bekræftende fald, hvornår disse skal gennemføres.

Bilag

Relateret behandling

Seniorudvalget,
11.02.2010
Gladsaxe Kommune

Dagsordenpunkt

Meddelelser

Forsøg om registrering af synonympræparater

Social- og Sundhedsforvaltningen har i juni 2009 indsendt ansøgning under Regeringens udfordringsret om tilladelse til at gennemføre et forsøg om nye måder til medicinhåndtering af synonym-medicinpræparater (SSU 17.06.2009, sag nr. 73). Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse havde i november 2009 givet tilladelse til forsøget, men den efterfølgende kontakt med ministeriet har vist, at forsøget kun kan gennemføres, hvis kommunens IT-omsorgssystem ændres i forhold til de elektroniske medicinskemaers opsætning. Ministeriet har derfor givet tilladelsen til forsøget ud fra en forkert antagelse om IT-omsorgssystemets opsætning. Forsøget kan derfor ikke gennemføres. Social- og Sundhedsforvaltningen vil nu undersøge mulighederne for at ændre IT-omsorgssystemets opsætning.

Klaus Kjær spurgte til anvendelsen i Gladsaxe Kommune af de 300 mio. kr., der er afsat på landsplan i 2010 og frem til kvalitetsløft af ældreplejen.

Forvaltningen svarede, at der ikke er sket en konkret udmøntning af puljen i Gladsaxe Kommune, men at udvalgets budgetramme er fastlagt i budgetaftalen for 2010.

Bilag

Relateret behandling

Social- og Sundhedsudvalget 17.06.2009, Punkt 73 (Åben)