

REFERAT Ældreudvalget d. 29-08-2023

Mødedato Tirsdag d. 29. august 2023 kl. 19:00

Mødested Lokale 1, Rådhuset

Indholdsfortegnelse

Tema - Møde mellem Ældrerådet og Ældreudvalget.....	3
ÆU/ØU/KB - Vedtægter for Aktivitetscentret Damgårdshave.....	4
ÆU/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven inden for de	5
ÆU/ØU/KB - Tilsyn med ældreplejen hos Hjemmeplejen Albertslund.....	7
ÆU/ØU/KB - Sundhedsfagligt tilsyn med plejeområdet hos Hjemmeplejen Albertslund.....	9
ÆU - Orientering fra formanden.....	12
ÆU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd.....	13
ÆU - Eventuelt.....	14
Underskriftsblad.....	15

Punkt 1: Tema - Møde mellem Ældrerådet og Ældreudvalget

00.00.00-G01-2-23

Anledning

Fællesmøde mellem Ældrerådet og Ældreudvalget.

Sagsfremstilling

Ældrerådet har anmodet om møde med Ældreudvalget.

Ældreudvalget har tidligere foreslået, at det blev i september. Ældrerådet har ønsket, at det bliver august, da formanden er forhindret i september.

Der er fælles spising mellem Ældrerådet og Ældreudvalget i tidsrummet kl. 18.30 - 19.00 i Rådhusets kantine.

Punkter til drøftelse mellem Ældreudvalget og Ældrerådet

- Plejehjemsråd/plejehjemsbestyrelser (bilag omkring forskelligt, vi ved omkring det)
- Budget, hvis der er besparelser, der berører ældre
- Snitflader mellem Region og Kommune (der er borgere, der falder mellem 2 stole f.eks. ved bevilling til støttestrømper)
- Plejeboligprognosen

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at temaet tages til efterretning.

Beslutning

Tiltådt indstillingen.

Tina Graugaard (C) og Tina Bodholdt-Nielsen (Æ) deltog ikke på mødet.

Bilag

Oplæg til ÆU

Punkt 2: ÆU/ØU/KB - Vedtægter for Aktivitetscentret Damgårdshave

27.35.08-P24-1-23

Anledning

Godkendelse af vedtægter for Aktivitetscentret Damgårdshave.

Sagsfremstilling

Det brugerstyrede aktivitetscenter Damgårdshave har udarbejdet vedtægter, som er blevet godkendt af Brugerrådet i Damgårdshave. Vedtægterne for Aktivitetscentret Damgårdshave gælder for hele aktivitetscentret og fremlægges her til politisk godkendelse.

Aktivitetscentret Damgårdshave er et tilbud for alle, der er fyldt 55 år og bor i Albertslund Kommune. Formålet med aktivitetscentret er at fremme brugernes trivsel og sundhed gennem aktiv livsførelse, samt at brugerne kan skabe et forum for fritids- og kulturaktiviteter, der giver mulighed for at indgå i sociale sammenhænge.

Brugerrådet er foreningens højeste myndighed og er dannet af en repræsentant fra hver aktivitet i aktivitetscentret. Vedtægtsændringer vedtages ved stemmeflertal i Brugerrådet og er først gyldige, når de er godkendt af Albertslund Kommune.

Efter endelig godkendelse af vedtægterne, vil dato for ikrafttræden samt oplysninger om underskriver og dato for underskrift blive tilføjet.

Vedtægterne for Aktivitetscentret Damgårdshave er vedlagt som bilag. Der foreligger ikke nogen foregående vedtægter, hvorfor der ikke fremgår en version af de nye vedtægter med ændringsmarkeringer.

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at vedtægterne for Aktivitetscentret Damgårdshave godkendes.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Tina Graugaard (C) og Tina Bodholdt-Nielsen (Æ) deltog ikke på mødet.

Bilag

Udkast vedtægter

Punkt 3: ÆU/ØU/KB - Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven inden for det tværkommunale samarbejde

29.21.04-P23-1-23

Anledning

Godkendelse af kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven § 140 inden for det tværkommunale samarbejde.

Sagsfremstilling

Albertslund Kommune skal i henhold til sundhedsloven § 140 tilbyde vederlagsfri genoptræning til borgere, der efter udskrivning fra sygehus har et lægefagligt behov herfor. Genoptræning efter sundhedsloven § 140 bliver varetaget i to forskellige sammenhænge. Albertslund, Brøndby og Glostrup Kommuner indgår i et tværkommunalt samarbejde om genoptræning efter sundhedsloven § 140 for udvalgte diagnoser. Herudover varetager Albertslund Kommune også genoptræning efter sundhedsloven § 140 for en række andre diagnosegrupper, som ikke hører under det tværkommunale samarbejde. Det er kvalitetsstandard for genoptræning inden for det tværkommunale samarbejde, der her bliver lagt op til godkendelse.

I regi af det tværkommunale samarbejde, er der indgået aftale om udarbejdelse af kvalitetsstandard, som ved tilpasninger og ændringer skal godkendes politisk. Derfor fremlægges kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven § 140 inden for det tværkommunale samarbejde til godkendelse for 2024. Den forelagte kvalitetsstandard har været til godkendelse hos styregruppen for det tværkommunale samarbejde om genoptræning efter sundhedsloven § 140 og er sendt til politisk behandling i alle samarbejdskommunerne.

Tilpasning af kvalitetsstandard

Tilpasninger af kvalitetsstandard er foretaget af følgegruppen for det tværkommunale samarbejde om genoptræning efter sundhedsloven § 140. Væsentlige ændringer er nærmere beskrevet i et særskilt ændringsskema, der er vedlagt som bilag. Nedenfor fremgår en kort opsummering af årsagerne til de væsentlige ændringer (nedenstående sidetal henviser til udgave af kvalitetsstandard med ændringsmarkeringer):

- Anden knærelateret skade (bilag 8-9, side 14-15): Tilføjelse til definition af målgruppe ift. alder og ift., hvorvidt borger skal have tilbud i hjemkommune eller Albertslund.
- Korsbåndsskade (bilag 10-11, side 15): Præcisering af praksis ved at samle borgere med træningsbehov vedr. korsbånd på samme ydelse uanset om de er opereret eller ikke opereret. Indtil nu har borgere med ikke opereret korsbåndsskade indgået i målgruppen ifm. ydelse vedr. ledbåndsskader.
- Ledbåndsskader knæ (bilag 16, side 18): Målgruppen er tilpasset, da borgere med ikke opereret korsbåndsskade nu er inkluderet i målgruppen for ydelserne vedr. korsbåndsskade.
- Diverse indsatser vedr. ryg (bilag 20-23, side 21-25): Opremsning af typer af tillægsydelser udgår af kvalitetsstandard, men fremgår i interne arbejdsrapporter. Tilpasning ændrer intet for borgerne.

Forvaltningen har videre ændret kommunenavn til Albertslund i relevante afsnit samt foretaget ændringer af layout og formatering med henblik på at leve op til krav om webtilgængelighed. I kvalitetsstandard fremgår datoer for politisk godkendelse, hvilket vil blive tilrettet efter endelig godkendelse i Kommunalbestyrelsen.

Den nye kvalitetsstandard for 2024 er vedlagt som bilag, henholdsvis udgave med ændringsmarkeringer og udgave til publicering.

Lovgrundlag

Sundhedsloven § 140.

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at kvalitetsstandard for genoptræning efter sundhedsloven § 140 inden for det tværkommunale samarbejde godkendes.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen, idet udvalget ønskede, at tillægsydelse i forhold til ryg, kommer til at fremgå på Albertslund Kommunes hjemmeside.

Tina Graugaard (C) og Tina Bodholdt-Nielsen (Æ) deltog ikke på mødet.

Bilag

Kvalitetsstandard_Genoptraening_Tvaerkommunal_SUL-140_2024_Uden-markering

Kvalitetsstandard_Genoptraening_Tvaerkommunal_SUL-140_2024_Aendringer

Ændringsskema_Genoptraening-efter-Sundhedslovens-§140_Kvalitetsstandard-2024

Punkt 4: ÆU/ØU/KB - Tilsyn med ældreplejen hos Hjemmeplejen Albertslund

27.36.04-K09-1-23

Anledning

Styrelsen for Patientsikkerhed har foretaget planlagt tilsyn med ældreplejen hos Hjemmeplejen Albertslund.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 20. april 2023 foretaget planlagt tilsyn med ældreplejen efter servicelovens §§ 83-87 hos Hjemmeplejen Albertslund. Ældretilsynet skal hjælpe kommunerne med at sikre den fornødne kvalitet i den personlige hjælp, omsorg og pleje til de ældre. Styrelsen har efter tilsynsbesøget vurderet, at plejeenheden indplaceres i kategorien "Mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet".

Tilsyn med ældreplejen hos Hjemmeplejen Albertslund

Styrelsen har ved vurderingen lagt vægt på, at plejeenheden ved tilsynet fremstod velorganiseret, benyttede relevante faglige metoder og systematiske arbejdsgange. Styrelsen skriver bl.a., at plejeenheden havde fokus på at forebygge funktionsevnetab og forringet helbred hos borgerne, samt at den social- og plejefaglige dokumentationspraksis understøttede de sammenhængende indsatser til borgerne. Videre bemærker Styrelsen, at borgerne oplevede at have indflydelse på deres eget, være inddraget i beslutninger med betydning for hverdagslivet, oplevede trivsel og at nære relationer blev inddraget i det omfang, de ønskede det.

Styrelsen har som følge af tilsynsbesøget vurderet, at der var grundlag for henstillinger under 3 ud af 13 målepunkter. Hvert af de 13 målepunkter indeholder en række underpunkter, som ved tilsynet vurderes som værende enten 'Opfyldt', 'Ikke opfyldt' eller 'Ikke aktuelt'. I forbindelse med tilsynet hos Hjemmeplejen Albertslund, havde Styrelsen henstillinger til følgende målepunkter:

- 3.1 Borgere med kognitive funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og/eller misbrug
- 3.2 Forebyggelse af magtanvendelse
- 5.1 Plejeenhedens dokumentationspraksis

Hjemmeplejen Albertslund har udarbejdet en plan for håndtering af de henstillinger, som tilsynet har givet anledning til.

Tilsynsrapporten fra Styrelsen for Patientsikkerhed er vedlagt som bilag. Herudover er tilsynsrapporten offentligt tilgængelig på Styrelsen for Patientsikkerheds hjemmeside i tre år. Tilsynsrapporten er også gjort tilgængelig på Albertslund Kommunes hjemmeside, hvor der linkes til rapporten på styrelsens hjemmeside.

Om tilsyn med ældreplejen

Tilsynet udføres af Styrelsen for Patientsikkerhed og er et uvildigt tilsyn, der skal bidrage til læring og udvikling af de social- og plejefaglige indsatser på ældreområdet. Styrelsen fører årligt tilsyn med 10 procent af alle relevante enheder på ældreområdet. Styrelsen udvælger enhederne på baggrund af en risikovurdering og stikprøver. Et tilsynsbesøg foregår som en blanding af dialog og interview med ledelsen, medarbejdere, borgere og eventuelt pårørende, gennemgang af relevant dokumentation og ved observation. Planlagte tilsyn bliver varslet i forvejen og gennemføres med udgangspunkt i styrelsens temaer:

- Selvbestemmelse og livskvalitet - herunder værdig død
- Trivsel og relationer
- Målgruppe og metoder

- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn med ældreplejen hos Hjemme- og Sygeplejen tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Tina Graugaard (C) og Tina Bodholdt-Nielsen (Æ) deltog ikke på mødet.

Bilag

Endelig tilsynsrapport

Punkt 5: ÆU/ØU/KB - Sundhedsfagligt tilsyn med plejeområdet hos Hjemmeplejen Albertslund

27.36.04-K09-2-23

Anledning

Styrelsen for Patientsikkerhed har foretaget et sundhedsfagligt tilsyn med plejeområdet hos Hjemmeplejen Albertslund. Tilsynet har udløst påbud til Hjemmeplejen Albertslund.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har den 14. juli 2023 udstedt påbud til Hjemmeplejen Albertslund. Påbuddet følger af et sundhedsfagligt, reaktivt tilsyn med plejeområdet hos Hjemmeplejen Albertslund, som blev foretaget den 27. april 2023. Formålet med tilsynet er at vurdere patientsikkerheden på behandlingsstedet og at sikre læring hos sundhedspersonalet. Tilsynet var et reaktivt tilsyn på baggrund af en bekymringshenvendelse modtaget den 15. februar 2023 vedrørende sundhedsfaglige forhold i Hjemmeplejen Albertslund, herunder samarbejde med ekstern leverandør af hjemmepleje. Ledelsen var inden tilsynet bekendt med hændelsen og redegjorde på tilsynet for den organisatoriske opfølgning, som henvendelsen havde afstedkommet.

Styrelsen har efter tilsynsbesøget vurderet, at plejeenheden indplaceres i kategorien "Større problemer af betydning for patientsikkerheden" og videre givet påbud om at sikre forsvarlig medicinhåndtering og tilstrækkelige sygeplejefaglige vurderinger. Styrelsens tilsynsrapport og påbud er offentliggjort den 14. juli 2023. Påbuddet kan ophæves, når Styrelsen ved et nyt tilsynsbesøg har konstateret, at påbuddet er efterlevet.

Sundhedsfagligt, reaktivt tilsyn med plejeområdet hos Hjemmeplejen Albertslund

Styrelsen har som følge af tilsynsbesøget vurderet, at der var grundlag for at stille krav til overholdelse af 4 målepunkter og henstille til overholdelse af yderligere 2 målepunkter ud af ialt 14 målepunkter. Hvert af de 14 målepunkter vurderes ved tilsynet som værende enten 'Opfyldt', 'Ikke opfyldt' eller 'Ikke aktuelt'. Målepunkterne fokuserer på, om patientsikkerheden er tilgodeset på behandlingsstedet, og om patientrettighederne er overholdt. Det fremgår af målepunkterne, hvilke skriftlige instrukser, procedurer, journalindhold mv., Styrelsen lægger vægt på. Ved tilsynet blev målepunkter for tilsyn på Plejeområdet 2018-2022 anvendt.

I forbindelse med tilsynet hos Hjemmeplejen Albertslund, har Styrelsen stillet krav til følgende 4 målepunkter:

- 3. Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige beskrivelse af patientens aktuelle og potentielle problemer.
- 5. Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende aktuel pleje og behandling, opfølgning og evaluering.
- 10. Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende ordineret medicin og medicinliste.
- 11. Gennemgang af medicinbeholdning og journaler vedrørende medicinhåndtering.

Herudover er Styrelsen kommet med henstillinger til følgende 2 målepunkter:

- 3. Journalgennemgang med henblik på vurdering af den sygeplejefaglige beskrivelse af patientens aktuelle og potentielle problemer.
- 4. Gennemgang af den sundhedsfaglige dokumentation vedrørende oversigt over patienters sygdomme og funktionsnedsættelser samt aftaler med behandlingsansvarlig læge.

Tilsynsrapporten samt resumé af påbuddet fra Styrelsen for Patientsikkerhed er vedlagt som bilag. Tilsynsrapporten og påbuddet er offentligt tilgængeligt på Styrelsens hjemmeside og er herudover gjort tilgængeligt på Albertslund

Kommunes hjemmeside, hvor der linkes til materialet hos Styrelsen.

Håndtering af påbud hos Hjemmeplejen Albertslund

Hjemmeplejen Albertslund arbejder på en handleplan for håndtering af påbuddet, men har allerede igangsat en række initiativer på baggrund af tilsynet:

- Revurdering og kvalificering af arbejdsgange og retningslinjer for journalføring, herunder udarbejdelse af fraser til anvendelse i omsorgsjournalen, f.eks. ved potentielle problemstillinger, så der sker en ensartet dokumentation.
- Gennemgang af alle borgere med visiterede sygeplejeydelser, med henblik på journalaudit og revurdering af sygeplejefaglig udredning.
- Undervisning af sygeplejefagligt personale i korrekt journalføring.
- Medicingennemgang i forbindelse med medicindispenseringer, herunder korrekt opbevaring og aftaler omkring medicinhandling.

Derudover har Hjemmeplejen Albertslund med henblik på kvalitetssikring forsøgt, at medicindispenseringer kun varetages af fast personale. Videre har der været afholdt ekstraordinært MED-møde, hvor det blev drøftet, om tilsynet og de konstaterede mangler gav anledning til at ansætte en farmakonom i Hjemme- og Sygeplejen, samt allokering af flere sygeplejersressourcer til aftenvagten.

Om tilsyn med plejeområdet

Styrelsen for Patientsikkerhed fører det overordnede tilsyn med sundhedsforholdene og den sundhedsfaglig virksomhed på sundhedsområdet. Styrelsen udfører risikobaserede tilsyn og udvælger temaer og målepunkter ud fra en vurdering af, hvor der kan være risiko for patientsikkerheden, ligesom Styrelsen tager hensyn til behandling af særligt svage og sårbare grupper. Styrelsen undersøger ved tilsynsbesøget, om behandling foregår fagligt forsvarligt. Herudover reagerer Styrelsen på åbenlyse fejl og mangler af betydning for patientsikkerheden. Tilsynet består som udgangspunkt af en indledende samtale, som regel med behandlingsstedets ledelse, samt en blanding af observation, interview med personale og gennemgang af f.eks. journaler. Styrelsen varsler normalt behandlingsstedet mindst 6 uger før et planlagt tilsynsbesøg. Reaktive tilsyn har som udgangspunkt 14 dages varsling, men kan foretages uvarslet. På baggrund af tilsynet kategoriseres behandlingsstederne i disse kategorier:

- Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden
- Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden
- Større problemer af betydning for patientsikkerheden
- Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden

Kommunikation

Sagen sendes til Ældrerådet og Handicaprådet.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at Styrelsen for Patientsikkerheds sundhedsfaglige tilsyn med plejeområdet hos Hjemmeplejen Albertslund og efterfølgende påbud tages til efterretning og
2. at Hjemmeplejen Albertslunds initiativer og planlægning vedrørende håndtering af påbuddet fra Styrelsen for Patientsikkerhed tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen, idet udvalget orienteres om, hvordan der arbejdes med tilsynet på det kommende møde i Ældreudvalget.

Tina Graugaard (C) og Tina Bodholdt-Nielsen (Æ) deltog ikke på mødet.

Bilag

Bilag-da-Tilsynsrapport.pdf

Bilag-da-Resumé+til+offentliggørelse.pdf

Punkt 6: ÆU - Orientering fra formanden

00.00.00-I00-11-22

Anledning

Orienteringssager.

Sagsfremstilling

A. Borgerhenvendelse.

B. Borgerhenvendelse.

C. Sundhedsdagen i Albertslund.

Kommunikation

Borgerhenvendelser er fortrolige grundet personfølsomme oplysninger.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

1. at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Tina Graugaard (C) og Tina Bodholdt-Nielsen (Æ) deltog ikke på mødet.

Punkt 7: ÆU - Orientering fra Børn, Sundhed & Velfærd

00.00.00-I00-12-22

Anledning

Orienteringssager.

Sagsfremstilling

- A. Flytning af tilbud om vedligeholdende træning til Genoptræningen.
- B. Økonomisk ledelsesinformation.
- C. Fælles høringssvar vedrørende fremtidig organisering af medicinsk behandling i planområde Syd - høringssvar er afsendt.
- D. Mdt. orientering om kommende udbud af tøjvask og madservice til borgere i eget hjem.
- E. Plejeboligkapacitetsbehov hos Albertslund Kommune Scenarie for 2023-2030.
- F. Status på privat leverandør af hjemmeplejeydelser.

Indstilling

Direktøren for Børn, Sundhed & Velfærd indstiller,

- 1. at orienteringerne tages til efterretning.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Tina Graugaard (C) og Tina Bodholdt-Nielsen (Æ) deltog ikke på mødet.

Bilag

- A. Flytning af tilbud om vedligeholdende træning til Genoptræningen
- B. Økonomisk ledelseinformation - ÆU august 2023
- C. Fælles høringssvar vedr. fremtidig organisering af medicinsk behandling
- E. Plejeboligkapacitetsbehov - 2023-2030 - Albertslund Kommune
- F. Status på privat leverandør af hjemmeplejeydelser

Punkt 8: ÆU - Eventuelt

00.00.00-I00-13-22

Anledning

Eventuelt.

Beslutning

Tina Graugaard (C) og Tina Bodholdt-Nielsen (Æ) deltog ikke på mødet.

Punkt 9: Underskriftsblad

00.00.00-I00-56-21

Anledning

Underskriftsblad til digital godkendelse.

Sagsfremstilling

Der godkendes digitalt ved mødets afslutning.

Medlemmer af Ældreudvalget

Helge Bo Jensen (Ø)

Akhlaq Ahmad (A)

Paw Østergaard Jensen (A)

Birgit Hauer (F)

Resul Küçükakin (F)

Tina Bodholdt-Nielsen (Æ)

Tina Graugaard (C)

Indstilling

Formanden indstiller,

1. at protokol og deltagelse i mødet godkendes via det digitale underskriftsblad.

Beslutning

Tiltrådte indstillingen.

Tina Graugaard (C) og Tina Bodholdt-Nielsen (Æ) deltog ikke på mødet.