

# REFERAT Seniorråd d. 20-04-2021

**Mødedato** Tirsdag d. 20. april 2021 kl. 13:00

**Mødested** Virtuelt Teams møde

## Indholdsfortegnelse

Drøftelse - Kampagne for Seniorrådsvalg 2021 - kl. 13:00 - 13:20.....	3
Orientering - Strategi for forebyggelse og nedbringelse af sygefravær i Sundhed og Ældre - kl. 13:20 - 13:40.....	5
Orientering - Styrket fokus på hygiejne og brug af værnemidler - kl. 13:40 - 13:55.....	7
Orientering - Evaluering af pårørendesamarbejdet - kl. 13:55 - 14:10.....	9
Høring - Kvalitetsstandard for træning - kl. 14:10 - 14:25.....	10
Opklarende spørgsmål i forbindelse med gennemgang af budgettildelingsmodel på Ældreområdet - kl. 14:25 - 14:40.....	12
Orientering - Tilsynspolitik for praktisk hjælp, personlig pleje, madservice og rehabiliteringspladser - kl. 14:40 - 15:00.....	13
Orientering - Årsrapport 2020 Tilsyn plejecentre, alternative plejeboliger, daghjem, aflastningsboliger - kl. 15:00 - 15:20.....	15
Orientering - Fremtidens kommunale tilsyn i Horsens Kommunes plejeboliger - kl. 15:20 - 15:30.....	18
Gensidig orientering.....	20
Seniorrådets næste møder.....	22
Godkendelse af referat.....	23

# Punkt 1: Drøftelse - Kampagne for Seniorrådsvalg 2021 - kl. 13:00 - 13:20

27.69.40-P35-4-21

## Sagsfremstilling

Som optakt til Seniorrådsvalget i efteråret 2021 ønskes en promovning og branding af Seniorrådet. Hensigten med promovningen er at profilere Seniorrådet og motivere nye kandidater til at opstille til Seniorrådsvalget.

Der ønskes en drøftelse af mulige promovningsmuligheder af Seniorrådet:

- **Subsite for Seniorrådet med formidling/præsentation af:**

- o Seniorrådet; historie, formål og virke
- o Seniorrådets medlemmer evt. inklusiv testimonials
- o Aktiviteter og resultater
- o Valgmateriale og krav ifm. opstilling

- **Portrætfotos af medlemmerne** – de nuværende og de kommende (professionel fotograf er kontaktet for pris)

- **Video om Seniorrådet**

o Medlemmer af Seniorrådet fortæller om deres afsæt til at være en del af Rådet; hvilke resultater de har opnået; hvorfor et medlemskab af Seniorrådet er berigende; hvor meget tid

man skal afsætte hertil mm. Der filmes både i miljø og i lokaler.

- **Pjecer, flyers til uddeling, annoncer mm.**

- **Merchandise**

o Fx T-shirts, kasketter, bolsjer/karameller mm, vognmønter, kuglepenne, krus

- **Øvrigt?**

Udarbejdelse af et logo, som genkendelighedsfaktor, ville være hensigtsmæssigt, og skulle gå igen ifm. alt promovning.

Rådets nylige navneændring fra Ældre- til Seniorrådet anvendes i promovningen som et afsæt til at profilere Seniorrådet i en fornyet vinkel samt tiltrække en nye kandidater, som ikke traditionelt ville tænke sig som en del af målgruppen. Brandingmaterialet bærer præg professionalisme, motivation, information og er i lyse og friske farver. AlderBedst indtænkes.

v/Hanne B. Nielsen, kommunikationsmedarbejder i Velfærd og Sundhed

## **Administrationen indstiller**

at Seniorrådet drøfter mulige promoveringsmuligheder

## **Beslutning**

Seniorrådet drøftede oplægget og ønsker, på deres formøde i maj at drøfte oplægget igen og komme med yderligere kommentarer.

Hanne udarbejder et udkast til logo. Herudfra drøfter Seniorrådet, om de ønsker et logo

Seniorrådet udtrykker, at ideen med en subsite: Seniorråd, som selvstændig side, er en rigtig god ide, også at den kan indeholde oplysninger om Seniorrådets valg.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.

## **Punkt 2: Orientering - Strategi for forebyggelse og nedbringelse af sygefravær i Sundhed og Ældre - kl. 13:20 - 13:40**

27.00.00-Ø34-1-20

### **Sagsfremstilling**

Velfærds- og Sundhedsudvalget godkendte den 15. april 2020 Horsens Kommunes tilsagn af en pulje på 1.989.784 kr. fra Styrelsen for Arbejdsfastholdelse og Rekruttering (STAR) til nedbringelse af sygefravær i ældreplejen. I forbindelse med beslutningen udtrykte Velfærds- og Sundhedsudvalget ønske om at få forelagt en midtvejsstatus og en slutevaluering.

Udvalget bliver orienteret om midtvejsstatus den 9. juni 2021.

Tilskudsperioden omfatter perioden fra den 1. august 2020 til den 31. december 2021, og den overordnede ledelse af projektet varetages af beskæftigelseschefen, HR-chefen samt Sundheds- og Ældrechefen.

Tilsagnet er bevilget til finansiering af:

- Udarbejdelse af analyse
- Udarbejdelse af strategi
- Implementeringsstøtte

Alle ledere og medarbejdere i Sundhed og Ældre er omfattet af initiativet, svarende til godt 1.500 ansatte. Medarbejdere i OMU Sundhed og Ældre har navngivet projektet "Mere sammen - mindre fravær".

### **Strategi for forebyggelse og nedbringelse af sygefravær**

På baggrund af analyseresultater samt 10 idéworkshops med deltagelse af alle TRIO-medlemmer (TRIO = Det fælles samarbejde mellem tillidsrepræsentant, arbejdsmiljørepræsentant og leder) og repræsentation fra Jobcenter og HR-afdeling er der udarbejdet en strategi for forebyggelse og nedbringelse af sygefravær.

Ifølge puljebetingelserne skal strategien politisk godkendes.

Strategien omfatter projektets 3 interessenter Sundhed og Ældre, Jobcenter og HR-afdeling samt

- 3 tværgående udviklingsområder
  - o At udvikle rum for åbne dialoger.
  - o At etablere velfungerende TRIO.
    - o At anvende alle tilgængelige værktøjer for at forebygge sygefravær og fastholde medarbejdere bedst muligt.
- 3 konkrete indsatsområder
  - o At inddrage medarbejderne mere i at tilrettelægge arbejdsopgaver og -tid, kompetenceudvikling samt plan for håndtering af trusler eller vold.
  - o At sygemeldinger ikke bliver unødigt langvarige.
  - o At anvende alle tilgængelige værktøjer for, at sygemeldte kommer godt i gang på jobbet igen.

### **Værdier og pejlemærker**

I forbindelse med de 10 idéworkshops er strategiens værdier blevet omsat til følgende pejlemærker:

- Et godt arbejdsmiljø er alles ansvar.
- Ingen skal stå alene.

- Vi passer på hinanden.

### **Målepunkter**

Sygefraværets udvikling følges hver kvartal, og resultatmålene er i 2021:

- Andelen af "langtidsfriske" medarbejdere (antal medarbejdere uden sygefravær): min. 491 medarbejdere
- Det gennemsnitlige antal fraværsdage pr. fuldtidsansat: 17,5 dage samt
- Fraværsprocenten: max. 6,7 %

Resultatmålene skal ses i sammenhæng med udviklingen af sygefraværet i Sundhed og Ældre over de sidste tre år.

### **Næste skridt - implementering**

Strategien er omsat i konkrete aktiviteter i "Guide til en bedre hverdag - sådan gør vi", der beskriver, hvordan strategien implementeres.

Næste skridt bliver at udmønte aktiviteterne i et tæt, tværsektorielt samarbejde imellem HR-afdelingen, Jobcenter samt Sundhed og Ældre samt i et lokalt samarbejde i TRIO i Sundhed og Ældre.

Velfærds- og Sundhedsudvalget har behandlet sagen på deres møde 10. marts 2021

v/ Anita Nørskov, udviklingskonsulent i Velfærd og Sundhed

### **Administrationen indstiller**

at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.

### **Bilag**

Projekt Mere sammen - mindre fravær - dias til møde i Velfærds- og Sundhedsudvalget 10032021

Strategi - forebyggelse og nedbringelse af sygefravær i Sundhed og Ældre

## **Punkt 3: Orientering - Styrket fokus på hygiejne og brug af værnemidler - kl. 13:40 - 13:55**

29.00.00-A00-4-20

### **Sagsfremstilling**

COVID-19 har skærpet vores fokus på god hygiejne, og det skærpede fokus har vist sig effektivt i forhold til at forebygge sygdomme blandt borgere og medarbejdere og dermed mindske sygefravær, infektioner og smittespredning.

I Budgetaftalen for 2021 har forligspartierne besluttet, at Horsens Kommune skal fastholde det styrkede fokus på god hygiejne og brug af værnemidler: "I forlængelse af ovenstående har det øgede fokus på god håndhygiejne og konkret brug af værnemidler vist sig særdeles effektivt i forhold til at mindske smittespredningen i samfundet. Forligspartierne er enige om, at dette fokus skal fastholdes, så kommunen er endnu bedre rustet til lignende smitsomme pandemier. Arbejdet forankres i Velfærd og Sundhed i relation til sundhedsberedskabet, som ved lignende smitsomme pandemier kan vejlede på tværs af Horsens Kommune".

For at fortsætte og videreudvikle den nuværende hygiejneindsats er cheforråderne i Velfærd og Sundhed gået sammen om at ansætte en hygiejnesygeplejerske i en fuldtidsstilling.

Finansieringen af hygiejnesygeplejerskens løn sker ud fra følgende fordelingsnøgle:

	Andel
Sundhed og Ældre	69 %
Handicap, Psykiatri og Socialt Udsatte	21 %
Familie og Forebyggelse / Børn og Forebyggelse	10 %

Hygiejnesygeplejersken skal have fokus på at systematisere og udvikle hygiejneindsatsen og gøre den målrettet og håndterbar for ledere og medarbejdere.

Mere konkret skal hygiejnesygeplejersken blandt andet:

- Sikre videndeling og kompetenceudvikling, så alle medarbejdere kender og anvender den nyeste viden på hygiejneområdet
- Opdatere retningslinjer
- Give sparring ved infektionshygiejniske spørgsmål
- Koordinere implementering af tværgående hygiejneinitiativer
- Indgå i netværk på hygiejneområdet

Hygiejnesygeplejersken forankres ledelsesmæssigt i Sundhed og Ældre, men skal arbejde på tværs af hele Velfærd og Sundhed og i tæt samarbejde med nøglepersoner i Uddannelse og Arbejdsmarked.

I tilfælde af smitsomme pandemier vil hygiejnesygeplejersken yde på tværs af hele Horsens Kommune.

Hygiejnesygeplejersken er ansat pr. 1. december 2020.

v/ Solveig Kær Rasmussen. Hygiejnesygeplejerske i Velfærd og Sundhed

### **Administrationen indstiller**

at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.

## **Punkt 4: Orientering - Evaluering af pårørendesamarbejdet - kl. 13:55 - 14:10**

27.00.00-P00-4-21

### **Sagsfremstilling**

Pårørendesamarbejde er vigtigt for at skabe et godt liv for ældre borgere og borgere med handicap, fordi de pårørende ofte er gennemgående og centrale personer i en borgers liv.

Forligspartierne har i budgetaftalen for 2021 besluttet, at der skal foretages en evaluering af pårørendesamarbejdet i forhold til ældre og mennesker med handicap.

Evalueringen igangsættes på tværs af Velfærd og Sundhed og vil bestå dels af en kortlægning af det eksisterende pårørendesamarbejde og dels af en evaluering af, hvordan pårørende til ældre borgere og voksne borgere med handicap oplever samarbejdet med Horsens Kommune.

Forud for at dette arbejde igangsættes, ønskes en drøftelse i Seniorrådet, hvor Seniorrådet har mulighed for at komme med input til processen og eventuelle fokusområder.

En lignende drøftelse finder ligeledes sted i Handicaprådet.

v/ Julie Stounbjerg, udviklingskonsulent i Velfærd og Sundhed

### **Administrationen indstiller**

at Seniorrådet kommer med input til den forestående evaluering af pårørendesamarbejdet.

### **Beslutning**

Seniorrådet ønsker, på deres formøde i maj, at drøfte punktet og efterfølgende komme med input og opmærksomhedspunkter.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.

## **Punkt 5: Høring - Kvalitetsstandard for træning - kl. 14:10 - 14:25**

27.36.16-P23-1-20

### **Sagsfremstilling**

Horsens Kommune skal ifølge loven løbende revidere kvalitetsstandarden for træning efter Servicelovens § 86, der dækker over både genoptræning (§ 86, stk. 1) og vedligeholdende træning (§ 86, stk. 2).

Kvalitetsstandarden skal synliggøre og beskrive Horsens Kommunes serviceniveau. Det indebærer, at det skal fremgå af kvalitetsstandarden, hvilken målgruppe der er berettiget til genoptræning og vedligeholdende træning, samt hvilken indsats borgere i Horsens Kommune kan forvente, når de tilbydes enten genoptræning eller vedligeholdende træning jævnfør Servicelovens § 86.

I denne revidering er der foretaget en række ændringer i kvalitetsstandarden i forhold til både genoptræning og vedligeholdende træning:

I kvalitetsstandarden for genoptræning (§ 86 stk. 1) er der foretaget en præcisering af, hvilke borgere der er i målgruppen for genoptræning. I den hidtil gældende kvalitetsstandard står der: "Det er typisk ældre personer, der modtager genoptræning. I begrænset omfang vil også andre voksne kunne omfattes af målgruppen." Denne passus fjernes, da genoptræning ifølge lovgivningen retter sig mod alle borgere over 18 år, som lever op til de øvrige målgruppekriterier. Den tidligere formulering har handlet om en intern arbejdsdeling mellem Jobcentret og Vital Horsens. I forbindelse med ændringen følges det derfor nøje, om den nye formulering vil give anledning til et større flow af borgere i Vital Horsens.

Derudover er det tilføjet, at genoptræning kan omfatte simple træningsøvelser i hjemmet ved hjælp af DigiRehab, der på nuværende tidspunkt er ved at blive implementeret i hjemmeplejen i hele Horsens Kommune.

I både kvalitetsstandarden for genoptræning og i kvalitetsstandarden for vedligeholdende træning er det beskrevet, at visiterede borgere kan forvente, at træningen starter op indenfor 3 uger efter bevillingen, og at man vil blive kontaktet indenfor 7 dage med nærmere information. Der har ikke tidligere været beskrevet sådanne kvalitetsmål.

Udover disse indholdsmæssige ændringer er der også foretaget en række ændringer i kvalitetsstandardens format. Baggrunden for disse ændringer er et ønske om at gøre kvalitetsstandarden mere borgerrettet i både sprogbrug og grafisk udtryk.

Fakta vedrørende DigiRehab:

DigiRehab er digitalt understøttet træning i hjemmet og går ud på, at borgeren træner sammen med hjemmeplejen. Øvelserne vises i en app, og denne app kan sammensætte et individuelt program til den enkelte borger med udgangspunkt i borgerens funktionsniveau.

DigiRehab har kørt som pilotprojekt i enkelte hjemmeplejegrupper og er nu ved at blive udrullet i hjemmeplejen i hele kommunen. Evalueringen er behandlet i Velfærds- og Sundhedsudvalget den 20. januar 2021.

v/Inga Lund Olesen, daglig leder af distriktstræning, og Julie Stounbjerg, Udviklingskonsulent i Velfærd og Sundhed

### **Administrationen indstiller**

at Seniorrådet beslutter, om de vil afgive høringssvar

### **Beslutning**

Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

Seniorrådet gør opmærksom på vigtigheden af, at Træningen opstartes hurtigt efter visitationen, så motivationen til at træne opretholdes.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.

## **Bilag**

Kvalitetsst træning

## **Punkt 6: Opklarende spørgsmål i forbindelse med gennemgang af budgettildelingsmodel på Ældreområdet - kl. 14:35 - 14:50**

27.00.00-S00-1-20

### **Sagsfremstilling**

På Seniorrådets møde 16. marts 2021, orienterede Charlotte F. Gjørup, om Budgettildelingsmodel på Ældreområdet.

Under gennemgangen fremkom et spørgsmål fra Seniorrådet :

”Hvordan bliver beløbene udenfor tildelingsmodellen fordelt / fastsat ”

v/ Søren Grotkær, Økonomi- og administrationschef i Velfærd og Sundhed

### **Administrationen indstiller**

at orienteringen / svar på spørgsmålet tages til efterretning.

### **Beslutning**

Seniorrådet fik svar på deres spørgsmål, ved Søren Grotkærs gennemgang af budgettildelingsmodellen på ældreområdet, plancherne: Basistildelingen og Udenfor Tildelingsmodel.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.

## **Punkt 7: Orientering - Tilsynspolitik for praktisk hjælp, personlig pleje, madservice og rehabiliteringspladser - kl. 15:00 - 15:10**

27.12.16-A26-4-18

### **Sagsfremstilling**

Horsens Kommune er ifølge Servicelovens § 151c forpligtet til at udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik. Den skal beskrive, hvordan der føres tilsyn med kommunens tilbud til borgere i eget hjem om levering af personlig pleje, praktisk hjælp eller madservice (jf. Servicelovens § 83). Borgerne vælger selv, om de ønsker Horsens Kommunes egne tilbud, eller de ønsker en af de godkendte private leverandører.

Jf. loven skal der mindst én gang årligt foretages en politisk opfølgning på tilsynspolitikken, herunder foretage de nødvendige justeringer. Grundet COVID-19, har det ikke været muligt at foretage de personrettede og virksomhedsrettede tilsyn. Tilsynspolitikken er ikke blevet revideret i 2020. Administrationen forventer, at tilsynet i 2021 kan gennemføres i fuld skala.

Tilsynspolitikken danner rammen for kommunens tilsyn med hjælp til borgere i eget hjem. Tilsynspolitikken retter sig både mod de private og den kommunale leverandør af hjemmepleje.

Konkret gennemføres tilsynet ved at der hver måned udtages 20 borgere som visitationen besøger med henblik på at vurdere den leverede kvalitet. Herudover bliver der foretaget et virksomhedsrettet tilsyn hos tre leverandører. Endeligt foretages stikprøver i forhold til afregningen.

Tilsynspolitikken som nu fremlægges til politisk godkendelse er en revision af den gældende tilsynspolitik for praktisk hjælp, pleje, madservice og rehabiliteringsforløb. Den gældende tilsynspolitik systematik, metode samt model for afrapportering er ikke ændret.

Tilsynspolitikken er baseret på de gældende kvalitetsstandarder og overordnede principper for alle tilsynsfunktioner på velfærds og sundhedsområdet i Horsens Kommune: Kontrolaspektet, kvalitetssikringsaspektet og udviklingsaspektet. Tilsynskonceptet indeholder både et borgerrelateret og et leverandørrelateret tilsyn.

### **Justeringer i forhold til seneste godkendte politik:**

Tilsynspolitikken beskriver lovgrundlaget, formålet og beskrivelser af fremgangsmåden for tilsynet, således at essensen fra tidligere udgave er fastholdt.

Der er blevet foretaget en generel tekstmæssig opdatering og bilagene med administrative procedurebeskrivelser af stikprøver og observationsskemaer er fjernet fra 2021-udgaven af tilsynspolitikken.

### **Fakta om tilsynet**

Horsens Kommune skal i henhold til Lov om Social Service § 151c udarbejde og offentliggøre en tilsynspolitik for tilbud efter Lov om Social Service § 83 (fritvalgsordningen) og § 83a. Tilsynspolitikken skal danne rammen for kommunens tilsyn og opfølgning på hjælp til borgere i eget hjem.

Tilsynspolitikken skal indeholde klare retningslinjer og faste procedurer for:

- Tilsynsførelsen med kommunens leverandører og med hjælpens udførelse.
- Opfølgning på tilsynene.
- Opfølgning på om hjælpen svarer til borgerens aktuelle behov.
- Den løbende tilbagemelding fra leverandørerne.

Tilsynspolitikken skal revideres og godkendes politisk mindst én gang årligt.

Tilsynspolitikken har gennem fokus på dialog, systematik og kvalitet til formål at sikre:

- At alle borgere, der er visiteret til hjælp efter Serviceloven § 83 og § 83a, modtager den rette hjælp.

- At hjælpen stemmer overens med borgerens aktuelle behov.
- At indsatsen, som leveres af leverandørerne, er i overensstemmelse med den tildelte hjælp og kommunens kvalitetsstandarder.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind før mindre problemer udvikler sig til alvorligere problemer.

Tilsynspolitikken er behandlet i Velfærds- og Sundhedsudvalget den 10. marts 2021

/ Tina Storm, Leder af Strategi og Udvikling i Velfærd og Sundhed

## **Administrationen indstiller**

at orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning**

Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.  
Svend Aage Hansen deltog ikke under dette punkt.

## **Bilag**

Horsens Kommunes tilsynspolitik 2021 - bilag VS marts

## **Punkt 8: Orientering - Årsrapport 2020 Tilsyn plejecentre, alternative plejeboliger, daghjem, aflastningsboliger og døgnrehabilitering - kl. 15:10 - 15:20**

27.00.00-K08-1-20

### **Sagsfremstilling**

Jf. loven er Horsens Kommunes plejeboliger omfattet af tre forskellige tilsyn i plejeboligerne: 'Det kommunale tilsyn', 'Ældretilsynet' og 'Det risikobaserede tilsyn'. Det kommunale tilsyn varetages af en ekstern tilsynsvirksomhed som Horsens Kommune har købt til opgaven. De to andre tilsyn varetages af Styrelsen for patientsikkerhed. Når der er foretaget et tilsyn på et plejecenter udarbejdes der en konkret tilsynsrapport indeholdende observationer og anbefalinger. Rapporten lægges på Horsens Kommunes hjemmeside under det enkelte plejecenter. Hvert år udarbejder administrationen en samlet sag til Velfærds- og Sundhedsudvalget med hovedkonklusionerne for det forgangne års tilsynsvirksomhed. Såfremt den enkelte tilsynsrapport rummer "kritisable forhold" underrettes Velfærds- og Sundhedsudvalget straks.

Udover ovenstående tilsynsaktivitet har Velfærds- og Sundhedsudvalget besluttet at udvalget i sammen med Seniorrådet vil afholde dialogmøder med beboere og pårørende på samtlige plejecentre. Grundet COVID-19 har disse møder været sat på stand by, men de genoptages, så snart det er sundhedsmæssigt forsvarligt.

### **Det Kommunale tilsyn med plejeboliger**

Det kommunale Tilsyn med plejeboliger har i 2020 udført uanmeldte tilsyn på samtlige plejecentre i Horsens Kommune. Der er i alt foretaget 27 tilsynsbesøg. Det kommunale tilsyn i plejeboligerne er i 2020 gennemført af det eksterne firma Hjortshøj & Møller Care.

Ved tilsynene bliver forholdene vurderet ud fra fire parametre:

#### **1. Ingen bemærkninger**

Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering inden for pleje/omsorg og praktisk hjælp lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard.

#### **2. Bemærkninger**

Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering på få områder inden for pleje/omsorg og praktisk hjælp ikke lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig

standard. Der er uhensigtsmæssige forhold, som den daglige leder sammen med plejeenheden skal udarbejde en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på pågældende mangler. Planen sendes til områdelederen og sundheds- og ældrechefen.

#### **3. Betydende mangler**

Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering på flere områder inden for pleje/omsorg og praktisk hjælp ikke lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. Ligeledes gældende for alvorlige pleje- omsorgsmæssige fejl og mangler. Den daglige leder skal sammen med plejeenheden og områdelederen indenfor 30 dage udarbejde en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at rette op på de påpegede mangler. Planen sendes til sundheds- og ældrechefen og den tilsynsførende.

#### **4. Kritisable forhold**

Dette betyder, at det observerede ud fra en helhedsvurdering på mange vigtige områder inden for pleje/omsorg og praktisk hjælp ikke lever op til forvaltningens regler, procedurer, instrukser, værdier, kvalitetsstandarder og almen faglig standard. Ligeledes gældende for alvorlige pleje- omsorgsmæssige fejl og mangler. Den daglige leder skal sammen med plejeenheden og områdelederen indenfor 30 dage udarbejde en tids- og handleplan for de tiltag, der skal iværksættes for at få rettet op på påpegede mangler. Planen sendes til sundheds- og ældrechefen og den tilsynsførende, som godkender planen.

Horsens Kommune har pligt til at føre tilsyn med de sociale og sundhedsmæssige forhold på plejecentrene efter lov om social service § 151. Tilsynene skal tage udgangspunkt i Socialministeriets bekendtgørelse og i de af Horsens Byråds vedtagne kvalitetsstandarder for praktisk hjælp og personlig pleje. Der skal gennemføres et årligt kommunalt tilsyn på alle plejecentre. Tilsynet foretages af en ekstern konsulent.

Formålet med det kommunale tilsyn er:

- At Byrådet – blandt andet via borgernes oplysninger – kan sikre sig, at borgerne får den hjælp, de er visiteret til, og at hjælpen udføres på fagligt kvalificeret vis med fokus på personlig pleje og omsorg, praktisk bistand, genoptræning og vedligeholdelsestræning.
- At tilsynene indeholder opfølgning på anbefalinger/bemærkningerne fra foregående års tilsyn
- At tilsynene skaber mulighed for læring og faglig udvikling.
- At der føres tilsyn med en række aspekter vedrørende fysiske ressourcer, organisation og trivsel.

Konklusion på de 27 uanmeldte kommunale tilsyn er:

- Anbefalinger ved alle de 27 tilsynsbesøg.
- Bemærkninger til 5 plejecentre.

De 5 centre, som fik bemærkninger, har udarbejdet relevante tids- og handleplaner for de pågældende fund. Hjortshøj & Møller Care har desuden givet anbefalinger til det fortsatte arbejde med f.eks. borgerens sidste tid og dokumentation. Dette bruges i forhold til at tilrettelægge udviklingstiltag og læring i organisationen fremadrettet.

- Overordnet fandt tilsynet, at borgerne på alle 27 enheder oplever at blive medinddraget og at have indflydelse og selvbestemmelse over hverdagen. Borgerne føler, at de får den hjælp, de har brug for med udgangspunkt i egne ressourcer. Der er generel stor tilfredshed med maden og atmosfæren ved måltiderne.
- Tilsynet oplever, at medarbejderne møder borgerne med respekt og en målrettet, individuel og rehabiliterende tilgang.
- Tilsynets generelle opfattelse er, at enhederne arbejder godt med dokumentationen, men 5 ud af 27 enheder fik bemærkninger på mangelfuld sundhedsfaglig dokumentation.

### **Ældretilsynet – Styrelsen for patientsikkerhed, Serviceloven §§ 83 - 86**

Styrelsen for patientsikkerhed har i 2020 foretaget Ældretilsyn følgende steder:

- Brædstrup hjemmepleje
- Dronning Ingrid's Hjem (Plejeboliger)
- Gedvedhus (Plejeboliger)

Overordnet fandt tilsynet alle tre steder, at borgere og pårørende generelt udtrykker tilfredshed med den hjælp, pleje og omsorg de modtager. I Brædstrup Hjemmepleje og på Dronning Ingrid's Hjem er der fundet mindre problemer af betydning for den fornødne kvalitet, hvilket har resulteret i enkelte henstillinger. Der er givet ét påbud på Gedvedhus pga. større problemer af betydning for den fornødne kvalitet.

Fund som danner grundlag for henstillinger og påbud:

- Manglende systematik og entydig dokumentation
- Manglende inddragelse af pårørende
- Utilstrækkelig organisering af arbejdet
- Utilstrækkelig opmærksomhed på træning og rehabilitering

Opfølgning – Ældretilsynet og Det risikobaserede tilsyn

Der arbejdes målrettet med forbedring og udvikling af det påbud og de henstillinger som styrelsen har påpeget med udgangspunkt i tids- og handleplaner.

Det forventes at påbuddet på Gedvedhus ophæves ved næste opfølgningstilsyn/Ældretilsyn, som er meldt til den 2. marts 2021.

Ældretilsynet skal ses som et supplement til det risikobaserede tilsyn, men erstatter ikke det risikobaserede tilsyn. På Gedvedhus plejecenter var der tale om et kombineret tilsyn, mens der på Dronning Ingrid's Hjem udelukkende var besøg af Ældretilsynet.

Det risikobaserede tilsyn – Styrelsen for patientsikkerhed, Sundhedsloven §138  
Styrelsen for patientsikkerhed har i 2020 foretaget risikobaseret tilsyn følgende 4 steder:

- Hjemmesygeplejen Øst
- Hatting Centret (Hjemme- og sygeplejen)
- Ceres Centret (Plejeboliger)
- Gedvedhus (Plejeboliger)

I Hjemmesygeplejen Øst er der fundet mindre problemer af betydning for patientsikkerheden, hvilket har resulteret i enkelte henstillinger. Der er givet tre påbud på henholdsvis Hatting Centret, Ceres Centret og Gedvedhus pga. større problemer af betydning for patientsikkerheden.

Grundlaget for henstillinger og påbud er:

- Mangelfuld sundhedsfaglig dokumentation
- Mangler omkring medicinbehandling
- Mangelfuld journalføring vedrørende samtykke

Opfølgning – risikobaserede tilsyn

Der arbejdes målrettet med forbedring og udvikling af de henstillinger som styrelsen har påpeget med udgangspunkt i tids- og handleplaner. Efter målrettet og systematisk arbejde med udgangspunkt i handleplaner er påbuddene på henholdsvis Hatting Centret og Ceres Centret blevet ophævet pr. 19.01.21. Det forventes at påbuddet på Gedvedhus plejecenter ophæves ved næste risikobaseret tilsyn, som er meldt til d. 02.03.21.

Sagen blev behandlet på Velfærds- og Sundhedsudvalgets møde 10. marts 2021

v/ Tina Storm, Leder af Strategi og Udvikling i Velfærd og Sundhed

## **Administrationen indstiller**

at orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning**

Seniorrådet tager orienteringen til efterretning.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.  
Svend Aage Hansen deltog ikke under dette punkt.

## **Bilag**

Årsrapport 2020 Tilsynsbesøg Plejecentre Horsens Kommune

## **Punkt 9: Orientering - Fremtidens kommunale tilsyn i Horsens Kommunes plejeboliger - kl. 15:20 - 15:30**

27.00.00-K08-1-20

### **Sagsfremstilling**

På sundheds- og ældreområdet er der en række lovpligtige tilsyn med drift og pleje samt den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Foregående sag har netop gennemgået status for en del af disse tilsyn for året 2020. Desuden danner Horsens Kommunes tilsynspolitik rammen for sundheds- og ældretilsynet og rammen for opfølgning på praktisk hjælp, personlig pleje, madservice og rehabiliteringsforløb.

Styrelsen for Patientsikkerhed fører Ældretilsynet (Serviceloven §§ 83 – 86) og Risikobaseret tilsyn (Sundhedsloven §138).

Disse to tilsyn har kommunen ikke indflydelse på. Der er aktuelt udmeldt, at der vil ske en reform af tilsynsområdet i 2021.

Derimod har Horsens Kommune selv indflydelse på, hvordan og hvem der gennemfører Det kommunale tilsyn. Gennem de seneste 10 år er det kommunale tilsyn gennemført af et eksternt firma.

#### **Valg af leverandør**

Velfærds- og Sundhedsudvalget behandlede i september 2020 en sag om tilsynsvirksomheden på sundheds- og ældreområdet. I forbindelse hermed besluttede Udvalget at afvente en kommende tilsynsreform, før man ville udbyde varetagelsen af det kommunale tilsyn. Udvalget besluttede endvidere, at var der ikke kommet en afklaring på en tilsynsreform i første kvartal 2021 ønskede Udvalget at genbehandle sagen.

Det er administrationens vurdering, at den nuværende COVID-19 situation har udsat det statslige arbejde i forhold til en tilsynsreform. Det er derfor administrationens anbefaling, at opgaven med at gennemføre det kommunale tilsyn i 2021 nu sendes i udbud med henblik på at have valgt en leverandør, som kan gennemføre opgaven i andet halvår af 2021. Af hensyn til usikkerheden omkring en tilsynsreform er det administrationens anbefaling, at der tegnes en etårig kontrakt med mulighed for forlængelse i yderligere to gange et år.

#### **Valg af fokusområder**

Det er aftalt, at Velfærds- og Sundhedsudvalget og Seniorrådet hvert år har muligt for at præge, hvilke fokusområder Det kommunale tilsyn skal have for årets tilsyn.

I 2020 var fokuspunkterne for Det kommunale tilsyn i plejeboligerne:

- Medbestemmelse på hverdagslivet
- Ernæring og kost
- Borgerens oplevede kvalitet i hverdagen
- Den sidste tid

Det betyder, at der også i år skal vælges fokusområder. Administrationen foreslår, at udgangspunktet for fokuspunkterne for 2021 kunne være udvalgte emner fra Horsens Kommunes værdighedspolitik 2018 - 2021.

- Hygiejne
- Grundlæggende pleje
- Hverdagslivet og hverdagsaktivitet – borgernes oplevelse
- Pårørende-inddragelse
- Borgernes livskvalitet og selvbestemmelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
- En værdig død (den sidste tid)

Valget af fokusområder er til orientering i Seniorrådet.

Sagen er behandlet i Velfærds- og Sundhedsudvalget den 10. marts 2021.

v/ Tina Storm, Leder af Udvikling og Strategi i Velfærd og Sundhed

## **Administrationen indstiller**

at orienteringen tages til efterretning

## **Beslutning**

Seniorrådet tager orienteringen til efterretning og bakker op om Velfærds- og Sundhedsudvalgets valg af fokuspunkter:

- Hygiejne
- Grundlæggende pleje
- Pårørende-inddragelse
- Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.  
Svend Aage Hansen deltog ikke under dette punkt.

## Punkt 10: Gensidig orientering

27.69.40-P35-4-21

### Beslutning

1)  
Opfølgning fra Seniorrådets møde 16. marts 2021:

#### Status vaskeriordning marts 2021

I uge 12 i 2021 fik 410 borgere hjælp til tøjvask.

175 borgere fik vasket tøj hos en privat leverandør, heraf fik 26 hjælp fra den kommunale hjemmepleje i forbindelse med vaskeriordningen.

- 96 borgere fik vasket tøj hos Elis (Berendsen)
- 79 borgere fik vasket tøj hos DFD

235 fik hjælp af den kommunale hjemmepleje til tøjvask i hjemmet.

I uge 12 i 2020 fik 951 borgere hjælp af den kommunale hjemmepleje til tøjvask i hjemmet. Da man overgik til den nye ordning var der 465 borgere, som var visiteret til tøjvask, men som ikke ønskede at anvende ordningen. På trods af den høje frafaldsprocent er det på niveau med det, som ses i andre kommuner der overgår til samme ordning.

Det konstateres, at antallet af borgere som anvender ordningen ikke er ændret væsentligt siden opstart. Der har været borgere, som har forsøgt med vaskeriløsningen, og efterfølgende får opgaven løst af hjemmeplejen. Der har også været borgere, som har skiftet leverandør i perioden. Begge dele dog i et begrænset antal.

2)  
Niels Rasmussen orienterede om, at Horsens Folkeblad har henvendt sig til ham og udtalt, at avisen gerne vil være med, hvis Seniorrådet vil lave et vælgermøde i forbindelse med Byrådsvalget.

3)  
Connie Brandt og Lone Knakkegaard skal mødes med Sund By til en gåtur på Langelinie , hvor de vil drøfte arrangementet omkring Højskoledagen.

4)  
Lone Knakkegaard og Svend Aage Hansen har deltaget i et par møder med Teknik og Miljø vedrørende sidegadeprojekterne, Hospitalsgade, Hestedamsgade.  
Der er planlagt en bedre belysning og ny belægning.

5)  
Kirsten Schmidt orienterede om, at Horsens Kommune Hjemmeside, Seniorrådet endelig er blevet redigeret færdig med udseende som de politiske udvalg.

6)  
Seniorrådet drøfter indhold til kommende dialogmøde med Velfærds- og Sundhedsudvalget på kommende formøde.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.

Svend Aage Hansen deltog ikke under dette punkt.

## **Punkt 11: Seniorrådets næste møder**

27.69.40-P35-4-21

### **Beslutning**

Næste formøde afholdes  
tirsdag den 4. maj 2021

Næste ordinære møde afholdes  
tirsdag den 18. maj 2021

Formødet den 4. maj 2021 kan foregå fysisk på Rådhuset, mødelokale tilgår senere.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.  
Svend Aage Hansen deltog ikke under dette punkt.

## **Punkt 12: Godkendelse af referat**

27.69.40-P35-4-21

### **Sagsfremstilling**

Godkendelse af referat

### **Beslutning**

De tilstedeværende godkendte referatet og det underskrives på næste fysiske møde.

Helge Bjørnstup , Preben Hansen og Børge Jørgensen deltog ikke i mødet.  
Svend Aage Hansen deltog ikke under dette punkt.