

Emne	Ældrerådsmøde
Mødedato	2. februar 2024
Tidspunkt	09.00 - 11.00
Mødested	Rådhuset, mødelokale 125
Deltagere	Claus Olsson, Henning Christiansen, Bente Alveen, Naima Simring, Solvejg Korsgaard, Steen Knuppert-Hansen
Fraværende	Preben Svanekjær,
Sagsnr.	
Referent	Bente Gaardhøj Johansen / Sofie Amalie Stokholm Svendsen

REFERAT

1. Godkendelse af referat fra ældrerådets møde den 12. januar 2024.

Referatet godkendes uden bemærkninger.

2. Godkendelse af dagsorden.

Nyt punkt vedrørende høringssag om taskforce. Indsættes som punkt 8.

3. Meddelelser fra formanden.

a. Danske Ældreråd

Ingen meddelelser siden sidste møde.

Landsmøde d. 6 og 7 maj, men endnu ikke mulighed for tilmelding.

b. Regionsældreråd

Der afholdes temamøde torsdag den 22. februar kl 10 – 15 i Sorø. Claus Olsson, Solvejg Korsgaard og Naima Simring (Claus Olsson tilmelder). Program er sendt ud.

4. Tilbage melding fra besøg eller deltagelse i afholdte arrangementer.

Stormøde i Møde i Fredericia i forbindelse med lancering af den nye ældrereform

Henning Christiansen og Solvejg Korsgaard deltog i mødet. Ældrerådet var glad for invitationen men forventninger til dagens indhold blev ikke indfriet, ej heller det materiale der blev omdelt. Udleverede hæfte var på få sider. Der blev til mødet blandt andet talt om hybridplejehjem og deres bestyrelser. Størst udbytte og indtryk var dialogerne omkring bordene, hvor der blandt andet sad sundhedspersonale som havde interessante synspunkter om den nye ældrelov.

Dansk ældrerådsmøde i Ringsted vedrørende ældrereformen

Referat og materiale sendes ud.

Drøftelsespunkter til mødet:



- Helhedsplejen er nødvendigt, men det er en bekymring at sundhedsloven og ældreloven behandles særskilt.
- Udvidelse af det frie valg.
- Positivliste for basale hjælpemidler der ikke skal igennem en visitation.
- Lokalplejehjem kan være frivillige for kommunen og skal ejes af kommunen og have en professionel bestyrelse.
- Ny tilsynsmodel. Det kommunale tilsyn skal afskaffes og der skal tilføjes ét samlet tilsyn.
- Økonomisk presset ældrepleje.
- Ældrerådenes budgetter.
- Ældrerådets midler.

5. Godkendelse af Ældrerådets mødekalender 2024

Den politiske mødekalender for 2024 er nu endelig godkendt, hvorfor Ældrerådets mødekalender er udarbejdet og til godkendelse.

Godkendes uden bemærkninger.

6. Godkendelse af kvalitetsstandarder

Punktet er et høringspunkt.

Administrationen har inden for rammerne af gældende lovgivning og det politisk godkendte serviceniveau revideret kvalitetsstandarderne og fremlægger disse til endelig godkendelse i Social-, ældre- og sundhedsudvalget.

Ændringerne i kvalitetsstandarderne er primært af sproglig karakter, så som omformuleringer og opsætning. Der er også hjælpemidler der ifølge ankestyrelsen ikke længere er et hjælpemiddel, men er noget som man enten kan købe i almindelig handel eller bare ikke er et hjælpemiddel mere, derfor forsvinder disse fra kvalitetstandarten. Det er forhøjerklodser, albuestokke og tandemcykler. Alle kvalitetsstander er systematisk gennemgået og tilrettet.

Der er indarbejdet ændringer i serviceniveauet vedr. indførelsen af robotstøvsuger og weekendpakker jf. buget forlig.

Ældrerådets høringssvar

Ældrerådet har på sit møde den 2. februar 2024 gennemgået kvalitetsstandarderne og har følgende kommentarer til de enkelte kvalitetsstandarder.

Kvalitetsstandard – Genoptræning og vedligeholdelsestræning 2024.

I indholdsfortegnelsen er der anført, at der på side 10 er beskrevet vederlagsfri træning. side 10 er blank i det fremsendte materiale. Vederlagsfri træning er overhovedet ikke nævnt i den kvalitetsstandard.



Kvalitetsstandard – Personlig og praktisk hjælp.

Side 12 – klager over afgørelser. Første afsnit.

Det er en lidt kluntet formulering. Lad det være som i de øvrige kvalitetsstandarde hvor der er klagemulighed. Opgiv en mailadresse, en postadresse og et telefonnummer som muligheder hvortil en klage kan sendes.

Side 17-19 Praktisk hjælp til rengøring.

Rengøringsmidler/produkter. Ældrerådet har tidligere påpeget at der bør indføres i kvalitetsstandarden, at der i rengøringen anvendes eksempelvis svanemærkede produkter eller andre midler, der beskytter de ældre mod diverse kemikalier (herunder parfumestoffer).

Side 18 Robotstøvsugere.

Det bør her fremgå, at der ved opstarten gives hjælp til oplæring i anvendelsen samt en gennemgang af brugermanual.

Side 22 m.fl. Hvad koster det.

Der henvises flere steder til at der vil komme et link til et takstblad. Dette er ikke tilfredsstillende idet mange ældre ikke kan håndtere teknologien tilstrækkeligt til at kunne navigere rundt på en computer eller lignende. Et takstblad bør i alle tilfælde vedhæftes/vedlægges i de kvalitetsstandarde hvor der forekommer forskellige takster for ydelser.

Kvalitetsstandard – Borgere med nedsat evne til at færdes på egen hånd.

Side 9 – hvem kan modtage indsatsen?

Her nævnes at det er til borger mellem 18 og 67 år. Ældrerådet stiller spørgsmål til om denne aldersbegrænsning er rimelig?

Ældrerådet har ingen bemærkninger til andre kvalitetsstandarde under dette punkt.

7. Forebyggende hjemmebesøg – kvalitetsstandard og status 2023

Punktet er et høringspunkt.

Kvalitetsstandarden for de forebyggende hjemmebesøg

En gang årligt skal administrationen revidere kvalitetsstandarden for de forebyggende hjemmebesøg og fremlægge denne til godkendelse i Social-, ældre og sundhedsudvalget.

Kvalitetsstandarden indeholder generel information til borgerne om formålet med og indholdet i de forebyggende hjemmebesøg. Kvalitetsstandarden følger lovgivningen om forebyggende hjemmebesøg og der tilbydes besøg til 70-årige, som bor alene, til alle 75- og 80-årige, og fra 82 år tilbydes besøget årligt.

Derudover er der beskrevet systematisk opsporing af gruppen mellem 65 år og 81 år, som kan være i særlig risiko for nedsat social, mental eller fysisk funktionsevne.



Nedenstående grupper tilbydes målrettede forebyggende hjemmebesøg på baggrund af ændring i deres livssituation.

- Borgere over 65 år, som mister en ægtefælle.
- Borgere over 65 år, hvis ægtefælle flytter på plejecenter.
- Borgere, som flytter til kommunen. Her tilbydes besøg til +70-årige, som bor alene, og til alle +75-årige.

Sundhedsstyrelsen peger på disse grupper som værende relevante for tilbud om målrettede forebyggende hjemmebesøg. Øvrig opsporing af borgere over 65 år, som kan være i risiko for nedsat funktionsevne, sker bl.a. gennem samarbejde internet i kommunen, frivillige foreninger og via civilsamfundet.

Borgere, som modtager både praktisk hjælp og personlig pleje efter Servicelovens § 83, er ikke omfattet af tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg.

Der er ikke indholdsmæssigt ændret i kvalitetsstandarden i forhold til sidste år.

Indsatsen med de forebyggende hjemmebesøg

Formålet med de forebyggende hjemmebesøg er at bidrage til, at borgerne kan bevare/fremme deres sundhed og livskvalitet gennem seniorlivet. Det er et opsøgende tilbud, som det er frivilligt for borgerne at modtage. Det afvikles som et individuelt tilbud og som et besøg i hjemmet.

Med udgangspunkt i den enkeltes livssituation gives råd og vejledning om aktiviteter og støttemuligheder. Emner, der oftest drøftes på besøgene er trivsel, bolig, helbred, netværk, aktiviteter, fremtid og livsændringer. Samtidig giver besøget mulighed for at opspore eventuelle risikofaktorer, som en tidlig indsats kan forebygge. Når det er relevant, tilbydes opfølgende kontakt enten telefonisk eller som besøg.

Fokus på de forebyggende hjemmebesøg i 2023

Begge sundhedsrådgivere er blevet uddannet søvnvejledere. Mange ældre er generet af et forandret søvn mønster. Det er normalt og forventeligt med forandringer både i søvnkvalitet og søvnlængde når man bliver ældre. Forandringerne kan give træthed og tab af livskvalitet for den enkelte.

Sundhedsrådgiverne orienterer på de forebyggende hjemmebesøg, hvor det er relevant, om de forventelige og normale forandringer i søvnen. Der kan rådgives om handlemuligheder for at øge søvnkvaliteten og søvnlængden. Mindst lige så vigtigt er det at afdramatisere selvoplevet dårlig søvn.

Ofte viser en registrering af søvnen, at man sover mere og længere, end man selv fornemmer.

Samtidig er der naturligvis fokus på om søvnbesvær kan skyldes sygdom, smerter, inkontinens osv.

Her henvises til egen læge.



Sundhedsrådgiverne har styrket de kompetencer som bruges, når der tilbydes forebyggende hjemmebesøg, til borgere som har mistet en ægtefælle. En af sundhedsrådgiverne er uddannet sorgrådgiver, den anden sundhedsrådgiver har i 2023 gennemgået kursus målrettet de sorgbesøg som tilbydes i regi af forebyggende hjemmebesøg. Formålet med besøgene er at give mulighed for at tale om de tanker, følelser og reaktioner som den enkelte oplever i forbindelse med tabet og sorgen. Samtalen har fokus på den ændrede livssituation og på etablering af en ny hverdag.

Sundhedsstyrelsens evaluering af de forebyggende hjemmebesøg

Sundhedsstyrelsen har i 2023 udarbejdet en evaluering af de forebyggende hjemmebesøg. Evalueringen giver et aktuelt statusbillede af, hvordan indsatsen er organiseret i de forskellige kommuner og hvordan organisering og prioritering påvirker udbyttet for borgerne. Det påpeges i rapporten, at når kvaliteten og fagligheden sikres i de forebyggende hjemmebesøg og når der samtidig sendes målrettede breve med en besøgsdato tyder det på, at borgerne får et godt udbytte af indsatsen. Evalueringen finder overordnet set fire gennemgående virksomme mekanismer i forhold til borgernes udbytte af forebyggende hjemmebesøg:

1. Borgeren får talt om sit helbred og trivsel, samt hjælp til at handle.
2. Besøgende giver borgeren en samtalepartner og større tryghed i en svær livssituation.
3. Borgerne får kendskab til målrettede kommunale og frivillige tilbud som øger deres handlemuligheder.
4. Et venligt ansigt giver borgeren tillid til kommunen.

I Solrød kommune er der fokus på kvalitetssikring og på udvikling af indholdet i de forebyggende hjemmebesøg og begge sundhedsrådgivere har stærke relationelle kompetencer. Der sendes målrettede datobreve ud til flere aldersgrupper samt til de tre grupper som opspores på baggrund af livsforandringer.

Opgørelse af antal forebyggende hjemmebesøg og seniorsamtaler

I perioden 1. januar 2023 til 31. december 2023 er der i alt aflagt 680 besøg.

- 54,7% af 54 - 70-årige har modtaget besøg.
- 44,5% af 71 - 75-årige har modtaget besøg.

For de tidligere nævnte risikogrupper, der systematisk opspores gælder følgende:

- 70% af 52 borgerne, der har mistet en ægtefælle, har taget imod besøg.
- 66% af 38 tilflyttere til kommunen har taget imod besøg.
- 88% af 7 pårørende til borgere der er flyttet på plejecenter, har taget imod besøg.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet har på sit møde den 2. februar 2024 behandlet kvalitetsstandard for de forebyggende hjemmebesøg med tilhørende bilag.

Ældrerådet har ingen kommentarer til kvalitetsstandard og tager sagen til efterretning.



8. Høringssag om Taskforce

Ældrerådet har læst den meget sent udmeldte sag, og ønsker at følge administrationen indstilling.

Ældrerådets høringssvar:

Ældrerådet anbefaler administrationens indstilling.

9. Hvad ved vi om den nye Ældrelov

Punktet er behandlet under punkt 4.

10. Orientering fra / om:

- a. Ældrerådets budget / økonomi
Intet nyt.
- b. PR- udvalg
Lave udsagn/artikel om indførsel af robotstøvsugere
Årsrapport, som skal udkomme til marts
- c. Aktivitets- og frivilligcenter (AFC)
Den nye kopimaskine virker.
Kælderen er fortsat ikke tilgængelig efter oversvømmelsen
- d. Christians Have
Ny leverandør Forenede Care startede på den private del den 1. februar 2024.
- e. Seniornetværket
Ældrerådet har modtaget referat fra afholdt møde.
- f. De politiske udvalgs dagsordener
KU, FU og SU har møde i uge 6. På KU's møde behandles arrangementet "Fritid i Solrød".
- g. Seniorboliger
Intet nyt.

11. Temaer til kommende dialogmøde med SU.

- Evaluering af Ældretopmøde og drøftelse af kommende initiativer. (indmeldt til dialogmøde 6.2.2024)
- SU har bedt om at få den nye ældrelov på dagsordenen til dialogmødet.

12. Eventuelt.

Indførelse af robotstøvsugere:

Drøftelse af udfordringer i forbindelse med indførelse af robotstøvsugerkrav. Ældrerådet bakker op omkring brugen af robotstøvsugere, men er samtidig meget optaget af at der tages konkret og individuelle hensyn i de tilfælde hvor borgeren ikke kan anvende løsningen.