

REFERAT Ældrerådet d. 07-06-2019

Mødedato Fredag d. 07. juni 2019 kl. 09:00

Mødested Ikast Rådhus - Lokale 100

Indholdsfortegnelse

Høring: Serviceniveaubeskrivelse for daghjem og medlemsstyrede aktivitetscentre.....	3
Høring: Magtanvendelse af rapportering 2018.....	6
Høring: Plejeboligplan 2019-2024.....	12
Orientering om af rapportering - Risikobaserede tilsyn og reaktive tilsyn på sundheds- og ældreområdet.....	16
Ældrerådets budget 2019.....	20
Orientering til Ældrerådet.....	22
Udmelding til pressen.....	24

Punkt 1: Høring: Serviceniveaubeskrivelse for daghjem og medlemsstyrede aktivitetscentre

27.35.08-P21-1-19

Beslutning

Ældrerådet afgiver følgende høringssvar:

Serviceniveaubeskrivelse Daghjem:

Ældrerådet bemærker, at ensomhed ikke længere er begrundelse for en daghjemsplads.

Ældrerådet foreslår, at ensomme får muligheden i en periode, indtil de selv kan klare sig socialt eller kobles til en anden social relation. Eks. besøgsven eller frivillig på anden vis.

Det er tankevækkende, at der skal være en strategi for ensomhed, og at disse borgere så ikke kan visiteres til en daghjemsplads, idet ensomhed kan medføre sygdom.

Ifølge kendt viden, er ensomhed sygdomsbelastende, svarende til at ryge 15 cigaretter dagligt.

Ældrerådet mener, at besparelsen er meget kortsigtet, og mener ifølge kendt viden, at afledte følger kommer på langt sigt på grund af øget sygelighed.

Medlemsstyrede aktivitetscentre:

Ældrerådet mener, at aktivitetscentrene har en stor betydning for fællesskaber og uformelle møder. De har stor betydning for borgerne.

Ældrerådet anerkender den rolle aktivitetsrådene har, og det supplement det giver til foreningslivet.

Det fremgår tydeligt af lovgrundlaget, hvem der har ansvar og initiativ.

Ældrerådet foreslår, at sætningen "at aktivitetscenteret skal ledes af et aktivitetsråd, som skal samarbejde med Ikast-Brande Kommune", ændres til "at aktivitetscenteret ledes af et aktivitetsråd, som samarbejder med Ikast-Brande Kommune"

Ligeledes en sproglig ændring: Ønsker et aktivitetsråd ændrede vedtægter, skal de godkendes politisk. Det kan frivillighedskoordinatoren formidle til byrådet.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet på grund af afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 7. juni 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs direktøren indstiller, at Ældrerådet afgiver høringssvar til 10

- "Serviceniveaubeskrivelse for daghjem"
- "Serviceniveaubeskrivelse - Medlemsstyrede aktivitetscentre"

Sagsfremstilling

"Serviceniveaubeskrivelse for daghjem" fremsendes hermed til høring, idet der blev vedtaget en besparelse på kr. 500.000 på daghjemsområdet ved vedtagelsen af Budget 2019.

Ligeledes fremsendes "Serviceniveaubeskrivelse - medlemsstyrede aktivitetscentre" til høring.

De nuværende kvalitetstandarder er godkendt af Byrådet d. 14. marts 2011.

Der er ikke et lovmæssigt krav om en kvalitetsstandard på dette område, hvorfor de benævnes "Serviceniveaubeskrivelse".

Visiteret daghjem:

Lovgrundlaget er servicelovens § 83, hvori der står: "Kommunalbestyrelsen skal tilbyde personlig hjælp og pleje"

Samt servicelovens § 84: "Kommunalbestyrelsen skal tilbyde afløsning eller aflastning til ægtefælle, forældre eller andre nære pårørende, der passer en person med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne."

Altså "skal" ydelser, hvor Byrådet fastlægger serviceniveauet.

Målgruppen er borgere i eget hjem, der på grund af kompleks fysisk og / eller psykisk tilstand sammenholdt med den sociale situation har:

- Vanskelig ved at udføre sin egenomsorg
- Svært ved at overskue egen situation og strukturere døgnet
- Vanskeligt ved at tage vare på sig selv
- Behov for hjælp af personale for at kunne fungere i daghjemsregi

Ligeledes borgere med komplekse behov, hvor ægtefælle / pårørende har brug for aflastning.

Visitering til daghjem sker efter en faglig og individuel vurdering af Ikast-Brande Kommunes visitatorer.

Borgere, der visiteres til daghjem, kan benytte tilbuddet i en kortere eller længere periode, alt efter vurderingen af borgerens konkrete behov.

En visiteret daghjemsplads kan tildeles 1 – 5 gange pr. uge. Man kan visiteres til halvdags- / eller heldagsplads.

I forhold til den sidst godkendte kvalitetsstandard udgår følgende målgruppe:

"Borgere, som udelukkende har behov for aktiviteter og samvær eks. pga. ensomhed".

Medlemsstyrede aktivitetscentre

Lovgrundlaget er servicelovens § 79, hvor der står: "Kommunalbestyrelsen kan iværksætte eller give tilskud til generelle tilbud med aktiverende og forebyggende sigte. Kommunalbestyrelsen skal fastsætte retningslinjer for, hvilke

persongrupper der kan benytte tilbuddene".

I forhold til den nuværende kvalitetsstandard, er der primært sket redaktionelle tilrettelser.

Formålet med ydelsen er fortsat, at skabe rammerne for, at pensionister og efterlønsmodtagere i Ikast-Brande Kommune selv kan tilrettelægge og udføre aktiviteter.

I forhold til målgruppe, er det fortsat pensionister og efterlønsmodtagere, som er bosat i Ikast-Brande Kommune. Det er tilføjet, at det enkelte aktivitetsråd i særlige tilfælde kan vælge at dispensere ud fra et individuelt hensyn.

Under afsnittet: "Forpligtelse for de medlemsstyrede aktivitetscentre" er det præciseret, at aktivitetscenteret skal ledes af et aktivitetsråd, som skal samarbejde med Ikast-Brande Kommune.

Sundheds- og Omsorgsudvalget behandler sagen på deres møde den 13. juni 2019, hvorfor høringsvar bedes foreligge der.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Serviceniveaubeskrivelse daghjem

Serviceniveaubeskrivelse medlemsstyrede aktivitetscentre 2019

Punkt 2: Høring: Magtanvendelse afrapportering 2018

85.02.00-A00-40-18

Beslutning

Ældrerådet vurderer, at den indsats, der har været på demensområdet med personcentreret omsorg har været til gavn for borgerne. Ældrerådet anerkender den faglighed, der er til stede.

Afrapporteringen tages til efterretning.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet på grund af afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 7. juni 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- udvalget drøfter afrapporteringen vedr. magtanvendelser for 2018.

Sagsfremstilling

Resumé

Psykiatri- og Handicapafdelingen arbejder løbende på at nedsætte antallet af magtanvendelser. Der er en følgegruppe, der sikrer at indberetninger om magtanvendelser vurderes og der gives feedback på den pædagogiske praksis, således at man kan lykkedes endnu bedre med at nedbringe antallet af magtanvendelser. Der er ligeledes udarbejdet vejledninger i, hvilke oplysninger der bør fremgå af indberetningerne.

Fra 2017 til 2018 er antallet af samlede indberetninger om magtanvendelser steget fra 34 til 60. Antallet af akutte magtanvendelser (magtanvendelser der foretages, fordi der vurderes, at være nærliggende risiko for, at borgeren udsætter sig selv eller andre for væsentlig personskade) er steget fra 29 i 2017 til 58 i 2018. Stigningen er især relateret til en enkelt borger. Magtanvendelserne mod denne er faldet i 2019 efter borgeren er skærmet mere af.

Størstedelen af de indberettede magtanvendelser i 2018 drejer sig om fastholdelse. I de samlede 60 indberetninger var der 12 borgere involveret, hvoraf 4 borgere er bosat i andre kommuner, 8 er bosat i Ikast-Brande kommune. 6 af disse 8 borgere kommer fra andre kommuner, men er bosat på tilbud i Ikast-Brande kommune.

Ældreområdet arbejder løbende på at nedsætte antallet af magtanvendelser. Der er en følgegruppe, der sikrer at indberetninger om magtanvendelser vurderes, og der gives feedback på den pædagogiske praksis, således at man kan lykkedes endnu bedre med at holde antallet af magtanvendelser på det lavest mulige niveau.

Derudover arbejdes der videre med det kompetenceudviklingsforløb, der blev igangsat i efteråret 2017, hvor alle medarbejdere får samme praksisnære uddannelse omkring personcentreret omsorg. Her arbejdes der blandt andet med, at personalet skaber gode relationer til personen med demens og ikke stiller for store krav til personen, samt bliver opmærksomme på, når personen med demens ikke forstår hensigten med de krav, der bliver stillet i hverdagen. Der har i 2018 i alt være indberettet 7 magtanvendelser, alle vedrører fastholdelse i hygiejnesituationer med det formål at varetage omsorgspligten over for den pågældende borger.

Oversigt

I henhold til serviceloven, skal Sundheds- og Omsorgsudvalget hvert år have fremlagt alle magtanvendelser fra det foregående år. I det følgende vil blive beskrevet:

- Hvorfor er det tilladt at anvende magt?
- Hvordan arbejder Psykiatri- og Handicapafdelingen og Ældreområdet med at nedbringe antallet af magtanvendelser?
- Hvilke typer af magtanvendelser tillader lovgivningen?
- Magtanvendelser 2018

Hvorfor er det tilladt at anvende magt?

Ethvert menneske har en grundlovssikret ret til at bestemme over eget liv og til at afvise tilbud om hjælp og støtte - uanset om han eller hun har nedsat funktionsevne eller ej. Der kan imidlertid opstå situationer, hvor den enkeltes ret til at bestemme kan betyde, at borgeren udsætter sig selv eller andre for fare, eller oplever betydelig tab af værdighed. I sjældne tilfælde er en ekstra pædagogisk indsats ikke tilstrækkelig til at opnå den nødvendige sikkerhed eller til at overholde omsorgspligten. I den sammenhæng giver lovgivningen tilladelse til at anvende magt, hvis magtanvendelsen er så kortvarig og skånsom som mulig og følges op af initiativer, der efterfølgende kan gøre borgeren/borgerne trygge igen.

Formålet med lovgivningen er at styrke retssikkerheden for borgerne og personalet ved at udstikke retningslinjerne for magtanvendelser. Derudover er formålet også at understøtte udviklingen af det pædagogiske arbejde ved efterfølgende i indberetningerne at efterspørge overvejelser om, hvordan pædagogik eventuelt kan bruges i stedet for magt.

Hvordan arbejder Psykiatri- og Handicapafdelingen på at nedbringe antallet af magtanvendelser?

Psykiatri- og Handicapafdelingen arbejder løbende på at nedbringe antallet af magtanvendelser. I afdelingen er der oprettet en følgegruppe, der skal sikre, at alle indberetninger registreres og vurderes på baggrund af lovgivningen. I gruppen er der ekspertise fra alle områderne til at give feedback på det pædagogiske arbejde i forbindelse med, at en magtanvendelse har fundet sted. Der er ligeledes udarbejdet vejledninger til, hvilke oplysninger, der skal fremgå af indberetningerne om magtanvendelserne.

Kommunerne vælger selv deres måde at arbejde med indberetningerne. Det betyder, at nogle kommuner har valgt ikke at forholde sig til de indberetninger, der kommer fra andre kommuner. I opgørelsen for 2017 gælder det i 3 tilfælde. I Ikast-Brande Kommune forholder vi os til alle indberetninger fra andre kommuner.

Hvordan arbejder Ældreområdet på at nedbringe antallet af magtanvendelser?

Ældreområdet arbejder løbende på at nedbringe antallet af magtanvendelser. I Visitations- og Myndighedsafdelingen er der oprettet en følgegruppe, der skal sikre, at alle indberetninger registreres og vurderes på baggrund af lovgivningen. Der er ligeledes udarbejdet vejledninger til, hvilke oplysninger, der skal fremgå af indberetningerne om magtanvendelserne.

Kompetenceudviklingsforløbet opstartet i efteråret 2017 med start på plejecenteret Østervang er ført videre til de øvrige plejecentre i 2018 og kører videre i 2019. Alle medarbejdere får samme praksisnære uddannelse omkring personcentreret omsorg.

Forløbet tager udgangspunkt i at skabe den gode relation til borgeren, og forstå dennes demenssygdom og møde personen med værdighed og respekt. Det er også et opgør med fortidens viden om tilgang til personer, som har demens. Erfaringsdannelse og refleksion er nøglebegreber, som præger den nuværende forståelse og evne til at møde personer med demens, herunder at forholde sig kritisk til egen indsats og være åben for nye muligheder.

I maj 2019 har folketinget vedtaget ændringer i forhold til lovgivningen på magtanvendelses området. Disse træder i kraft 1. januar 2020. Det vil blive arbejdet med implementering af de nye regler i sidste halvdel af 2019.

Hvilke typer af magtanvendelser tillader lovgivningen?

Der findes grundlæggende to typer lovlige magtanvendelser: Akutte magtanvendelser og magtanvendelser, der søges om forudgående tilladelse til. Det er kun lovligt at lave en akut magtanvendelse, uden forudgående tilladelse, hvis det vurderes, at der er nærliggende risiko for, at borgeren udsætter sig selv eller andre for væsentlig personskade.

De tilladte former for magtanvendelse er:

1. Anvendelse af personlige alarm- eller pejlesystemer og særlige døråbnere for at undgå risiko for personskade.
2. Fastholdelse for at undgå personskade.
3. Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer for at sikre borgerens værdighed, sociale relationer eller sundhedstilstand (det handler om at overholde omsorgspligten).
4. Tilbageholdelse i boligen for at undgå risiko for personskade.
5. Anvendelse af bløde stofseler til beskyttelse mod bl.a. fald.
6. Optagelse i særlige botilbud uden samtykke, hvis det er absolut påkrævet, for at borgeren kan få den nødvendige hjælp.

Magtanvendelser 2018 Psykiatri - og Handicapområdet:

I 2018 er der samlet set registreret 60 magtanvendelser. 19 af magtanvendelserne er sket i forhold til borgere på tilbud placeret i Ikast-Brande Kommune, mens 41 magtanvendelser er sket i forhold til borgere fra Ikast-Brande kommune, der er placeret i et tilbud uden for kommunen.

I de samlede 60 indberetninger var der 12 borgere involveret, hvoraf 4 borgere er bosat i andre kommuner, 8 er bosat i Ikast-Brande kommune. 6 af disse 8 borgere kommer fra andre kommuner, men er bosat på tilbud i Ikast-Brande kommune.

I ud af de 60 indberetninger omkring magtanvendelser, er blevet indberettet senere end loven foreskriver. Tilbuddet, der ligger udenfor kommunen, er blevet orienteret om den korrekte procedure ifm indberetning.

Samlet antal indberetninger

I tabel 1 ses antallet af magtanvendelser og ansøgninger om tilladelse til at anvende magt fra 2014 og 2018.

	2014	2015	2016	2017	2018
Magtanvendelser (akutte)	37	54	50	29	58
Ansøgning om tilladelse til magtanvendelse	19	2*	10	5	2
I alt antal indberetninger	**56	**56	**60	**34	**60

*Der findes ikke én forklaring på, hvorfor ansøgningerne er faldet fra 19 til 2. En af forklaringerne er dog, at man med skærpet pædagogisk praksis har formået at løse sundhedsfaglige opgaver uden at skulle udsætte borgerne for en magtanvendelse

**Antal indberetninger er inkl. IBK-borgere i tilbud i andre kommuner.

Antallet af akutte magtanvendelser er steget fra 29 indberetninger i 2017 til 58 i 2018. Stigningen i indberetningerne fremkommer på baggrund af magtanvendelser mod én borger. De 31 magtanvendelser vedrører en specifik borger uden for kommunen, der oplever en generel kognitiv forværring. Som følge heraf har borgeren i stigende grad haft

vredesudbrud og udadreagerende adfærd, med fare for væsentlig personskade, hvilket har øget antallet af magtanvendelser. Følgegruppen for magtanvendelser har i løbet af 2018 været i dialog med tilbuddet, og borgeren er som følge af sin kognitive forværring, nu blevet flyttet til et mere egnet tilbud, hvorefter antallet af magtanvendelser er faldet væsentligt.

Ud af de 58 akutte magtanvendelser er 46 vurderet som lovlige, 9 vurderet som ulovlige og 3 er ikke vurderet, da de er behandlet af kommuner, som ikke afgør sager om magtanvendelser. I de 9 sager, som er vurderet som ulovlige, er der ikke i tilstrækkelig grad dokumenteret, at der var fare for væsentlig personskade samt tale om fastholdelse ifm blodprøve. Sidstnævnt er der ikke tilladelse til efter magtanvendelsesreglerne, men kun efter lov om somatisk tvang.

Typer af magtanvendelser

I tabel 2 fremgår, fordelingen i typer af magtanvendelser fra 2014 til 2018.

Type af magtanvendelse	2014	2015	2016	2017	2018
Anvendelse af alarm- og pejlesystemer	0	0	0	1	1
Fastholdelse	24	47	39	25	54
Fastholdelse i personlige hvileinesituationer	6	2	6	3	5
Tilbageholdelse i boligen	1	1	0	0	0
Anvendelse af bløde stofseler	1	2	0	1	0
andet	5	2	5	4	0
I alt	37	54	50	34	60

*i 2016 har der været 5 ansøgninger om anvendelse af personlig alarm, 2 ansøgninger om fastholdelse i hygiejnesituationer og 3 ansøgning anvendelse af seler der ikke er indeholdt i tallene.[MKH4]

Hovedparten af magtanvendelserne vedrører magt i form af fastholdelse. Den lovlige fastholdelse dækker over, at personalet fastholder borgeren eller fører borgeren til et andet opholdsrum uden brug af vold. Antallet af fastholdelser er steget fra 25 i 2017 til 54 i 2018. De 30 magtanvendelser i form af fastholdelse, vedrører den tidligere beskrevne borgersag.

Magtanvendelser fordelt på tilbud

Psykiatri - og Handicapafdelingen har siden 2015 valgt at følge udviklingen i antal af magtanvendelser fordelt på tilbud. I tabel 3 ses udviklingen fra 2015 til 2018.

Tabel 4: Antal magtanvendelser pr. tilbud i 2015 til 2018				
Tilbud	Antal indberetninger 2015	Antal indberetninger 2016	Antal indberetninger 2017	Antal indberetninger 2018
Bellisbo/Bellisparken	2	1	1	1
Brande Åcenter	0	19	6	0
Marielund	0	3	2	1
Bøgehusene	28	13	17	13
Skovbjergparken	15	3	0	4
Socialpsykiatriskcenter Nord	0	0	0	0
Socialpsykiatriskcenter Syd	3	3	0	0
Lundgården (Dagtilbud)	0	1	0	0
Regnbuen (Dagtilbud)	0	0	0	0
Garland (Dagtilbud)	0	0	0	0
Startboligerne	0	0	1	0
Tilbud uden for kommunen, hvor IBK borgere er bosat	8	7	7	41*
I alt	56	50	34	60

*De 31 vedrører en specifik borgersag.

På Bøgehusene har der fra 2015 til 2016 været et markant fald i antal indberetninger omkring magtanvendelser fra 28 indberetninger i 2015 til 13 indberetninger i 2016. Faldet kan tilskrives, at Bøgehusene havde mange indberetninger omhandlende en borger i 2015, som personalet er blevet bedre til at håndtere pædagogisk. Der er imidlertid sket en mindre stigning i 2017 til 17 indberetninger. Der har i 2017 været en stor udskiftning i medarbejdergruppen, hvilken gør, at beboerne er mere urolige og personalet har mindre erfaring i, hvorledes den enkelte beboer reagerer. Frem til 2018 ses der dog et fald igen.

På Brande Åcenter er der sket et stort fald fra 19 indberetninger i 2016 til 0 indberetninger i 2018. Dette hænger sammen med, at 17 ud af 19 indberetninger i 2016 omhandlede én borger. Da man på Brande Åcenter både har fået flere ressourcer til denne borger, samt at der er lavet en ændring i den pædagogiske praksis, er det lykkedes at undgå magtanvendelser.

Magtanvendelser 2018 Ældreområdet

I 2018 er der samlet set registreret 7 magtanvendelser.

Samlet antal indberetninger

I tabel 1 ses antallet af magtanvendelser og ansøgninger om tilladelse til at anvende magt fra 2015 og 2018.

Tabel 1: Samlet antal indberetninger

	2015	2016	2017	2018
Magtanvendelse (akutte)	7	4	9	7
Ansøgninger om tilladelse til magtanvendelse		5	2	0
I alt antal indberetninger	7	9	11	7

Typer af magtanvendelser

I tabel 2 fremgår, fordelingen i typer af magtanvendelser fra 2015 til 2018.

Tabel 2: Antallet af magtanvendelser fordelt på type af magtanvendelser

Type af magtanvendelser, hvor der ikke på forhånd er givet tilladelse	2015	2016	2017	2018
Anvendelse af alarm og pejlesystemer			1	
Fastholde eller føre en person til et andet rum	3	2	5	
Fastholdelse i hygiejnesituationer	2	2	3	7
Tilbageholdelse i boligen	2			
Anvendelse af bløde stofseleer				
Andet. Eks Magtanvendelse som ligger udenfor regelsættet fx i forbindelse med blodprøvetagning/ medicingivning og lign. Nødværge				
Ialt	7	4	9	7

Alle magtanvendelserne der har fundet sted i 2018 vedrører akut fastholdelse i hygiejnesituationer hos en enkelt borger over 2 kortere perioder. Der har været tale om at sikre omsorgen for den pågældende borger.

Anvendelse af personlige alarm eller pejlesystemer

Den 01. juli 2010 kom der en lovmæssig lempelse, så anvendelse af personlige alarm og pejlesystemer kan iværksættes ved personer, der ikke modsætter sig det, og hvor den nedsatte funktionsevne er en konsekvens af en erhvervet mental svækkelse, der er fremadskridende.

Der er hovedsageligt tænkt på borgere med en demensdiagnose.

På Ældreområdet er der på nuværende tidspunkt ca. 20 brugere af GPS-systemer. Der er i alle tilfælde tale om borgere med en demensdiagnose. Generelt er der tale om situationer, hvor borgerne har forladt deres hjem/plejebolig, har mistet orienteringen og ikke kan finde hjem, ligesom der er en risiko for gentagelser. Pejlesystemet giver disse borgere større udfoldelsesmuligheder og bedre livskvalitet samtidig med, at den fysiske sikkerhed øges.

Lovændringen medførte en lempelse af kompetencen i forhold til etablering af alarm- og pejlesystem. Det betyder, at det udførende personale kan iværksætte alarm- og pejlesystem uden forudgående tilladelse fra myndighedspersonen, hvis borgeren forholder sig passivt.

I Ældreområdet følger udviklingskonsulenten på demensområdet følger og rådgiver i brugen alarm- og pejlesystemerne. Konsulenten er inddraget i hver enkelt sag.

Sundheds- og Omsorgsudvalget behandler sagen i deres møde d. 13. juni 2019, hvorfor hørings svar bedes foreligge der.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 3: Høring: Plejeboligplan 2019-2024

27.42.00-P00-5-18

Beslutning

Ældrerådet forholder sig i sit høringssvar til plejeboligkapaciteten på det korte sigt.

Ældrerådet mener, det er tydeligt, at der kommer til at mangle plejeboliger i Ikast by de næste år, og vurderer, at det er godt, der tages fat om det nu.

Ældrerådet anbefaler det, der er fremlagt af administrationen.

Det vil sige, at der bygges flere boliger ved Bøgildlund, at 6 ældreboliger på Kærmindeparken omdannes til plejeboliger, og at servicebygningen bygges ved Engparken.

Derudover at der fortsat er fokus på antal plejeboliger i den sydlige del af kommunen.

Ældrerådet vurderer, at der skal sikres faglige og fysiske rammer til de mest udfordrede borgere med demens.

Ældrerådet foreslår derfor, at der bygges 48 plejeboliger ved Bøgildlund, og at der i indretningen af de 24 boliger tages særlige hensyn til den mest udfordrede gruppe af borgere med demens.

Dog forventer Ældrerådet, at nybyggeri ikke belaster de midler, der afsættes til den daglige drift og pleje på ældreområdet.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet på grund af afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 7. juni 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet afgiver høringssvar vedrørende plejeboligplan 2019-2024.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Omsorgsudvalget blev i november 2018 forelagt en analyse af behovet for plejeboliger i Ikast-Brande Kommune i perioden frem til 2033. Denne analyse er det faktuelle afsæt for en beslutning om den fremadrettede plejeboligkapacitet. Analysen er vedlagt som bilag. Det skal bemærkes, at et enkelt forhold har ændret sig siden analysen blev udarbejdet. Med vedtagelsen af Økonomiske Politik 2020-2023 fremskrives demografipuljen fremover kun med 50% mod 100% tidligere. Demografipuljen vil således fremover dække en mindre del af de øgede drifts- og plejeudgifter som følge af et voksende antal ældre. Som overbygning på analysen er der udarbejdet et notat, der beskriver Ikast-Brande Kommunens handlemuligheder i forhold til de behov, som analysen har afdækket. Dette er ligeledes vedlagt som bilag.

I det følgende vil notaternes hovedpointer og anbefalinger blive gennemgået, for nærmere uddybning henvises til bilagene. Sagen fremlægges med henblik på oversendelse til budgetforhandlingerne om Budget 2020.

Dækningsgrad

Som mål for udbuddet af plejeboliger anvendes begrebet dækningsgrad. Dækningsgraden angiver, hvor mange plejeboliger, der findes i kommunen per 100 borger over 80 år. Den nuværende dækningsgrad er 15,3 %. Der er en generel tendens til, at borgere ønsker og har mulighed for at blive længst muligt i eget hjem. Det betyder, at den tid borgerne gennemsnitligt bor i en plejebolig, siden 2008 er faldet fra 3,46 år til 2,39 år. Det forventes, at den gennemsnitlige opholdstid også i fremtiden vil være faldende. Det betyder, at det nuværende serviceniveau i fremtiden kan opretholdes med en lavere dækningsgrad end den nuværende. Tendensen hos andre kommuner er også, at man sænker sin dækningsgrad. Det indstilles derfor, at den fremtidige plejeboligkapacitet i Ikast-Brande Kommune planlægges ud fra et mål om en dækningsgrad på 14 %.

Udvidelse af plejeboligkapaciteten på kort sigt

Den vedlagte analyse viser, at der bliver betydeligt flere ældre i kommunen fremadrettet, og at behovet for plejeboliger derfor også forventes at stige mærkbart. Analysen peger helt frem imod år 2033. I handlingsnotatet skelnes mellem opfyldelse af behovet på henholdsvis kort og lang sigt. Indstillingerne bygger på, at der på nuværende tidspunkt alene tages stilling til kapaciteten på kort sigt, dvs. de kommende fem år.

Når der er behov for flere plejeboliger i kommunen her og nu skyldes det, at antallet af ældre over 80 år forventes at stige med næsten en fjerdedel frem mod 2023. Stigningen er ikke lige stor i alle dele af kommunen, hvilket der bør tages højde for, når man beslutter, hvor nye plejeboliger skal etableres. Den klart største stigning forventes i Ikastområdet, hvor der forventes 43 procent flere ældre, hvilket, med den anbefalede dækningsgrad på 14 %, giver behov for 38 ekstra plejeboliger i 2023. Også i Brande ser der ud fra befolkningsprognosen ud til at blive behov for flere plejeboliger. Aktuelt er der dog ledige plejeboliger på plejecentret Engparken, ligesom der også er tomme ældreboliger omkring Brandlundparken. Desuden er 10 brandeborgere bosat på friplejehjem uden for kommunen. På den baggrund er det derfor administrationens klare vurdering, at der i plejeboligplanen på den korte bane bør være opmærksomhed på at øge plejeboligkapaciteten i Ikastområdet.

Det indstilles derfor, at der bygges yderligere 24 boliger på Bøgildlind. Kommunens samlede anlægsudgift til dette estimeres til 28,1 mio. kr. Ønskes det dobbelte antal plejeboliger, vil prisen ligeledes blive fordoblet.

Desuden indstilles, at de 6 ældreboliger på Kærmindeparken, der i praksis anvendes som plejeboliger, konverteres til plejeboliger og dermed konsekvent medregnes i dækningsgrad. Det er sket i analysen. Det vil ikke være forbundet med ekstra drifts- eller anlægsudgifter at ændre boligernes status.

Udvidelse af plejeboligkapaciteten på lang sigt

Stigningen i antallet af ældre i kommunen forventes ifølge befolkningsprognosen at fortsætte frem mod 2033. Til den tid forventes antallet af ældre over 80 år i kommunen at være steget med 86 % i forhold til 2018. Den forventede stigning ses i større eller mindre grad i alle dele af kommunen. Der vil derfor blive behov for at bygge nye plejeboliger flere steder. Behovet er også på lang sigt størst i Ikast- og Brandeområdet, hvorfor der kan forventes at skulle bygges yderligere plejeboliger begge steder.

Bøgildlund kan inden for det oprindelige byggeprojekt udbygges med op til 72 plejeboliger ekstra. Ønsker man at udvide plejeboligkapaciteten i Brande, er det administrationens anbefaling at udbygge Engparken. Her kan der dels laves en tilbygning med 10 boliger dels opføres en helt ny bygning med 16 boliger. I det sidste tilfælde vil det være nødvendigt at

opkøbe naboejendommen. Kommunens samlede anlægsudgift til en tilbygning med 10 boliger estimeres til 10,3 mio. kr., mens udgifterne til en ny bygning med 16 boliger estimeres til 14,9 mio. kr. Dette er dog alene en beregning ud fra det maksimale rammebeløb for plejeboliger.

Behovet for nye plejeboliger er også på lang sigt betydeligt mindre i Bording-Engesvang og Nørre Snede. Det er på nuværende tidspunkt ikke undersøgt, hvordan plejeboligkapaciteten i Bording-Engesvang og Nørre Snede kan øges.

Fagligt bæredygtige plejecentre

Det er vigtigt for borgere og pårørende, at beboerne på kommunens plejecentre kan få de bedst mulige fysiske og indholdsmæssige rammer. På en række områder bliver det lettere at skabe gode rammer, jo større plejecentrene er. På større plejecentre er der således mulighed for tilstedeværelse af flere faggrupper, bedre natdækning, større aktivitetsudbud samt flere timer til plejehjemslæger og dermed større mulighed for sundhedsfaglig rådgivning og kompetenceløft af stedets medarbejdere. Det er desuden en fordel, hvis plejecentrene er opdelt i boenheder, da det bidrager til nærvær, genkendelighed og overskuelighed for beboerne. Det indstilles derfor, at der fremadrettet stiles efter, at kommunens plejecentre består af minimum 48 boliger fordelt på separate boligenheder.

Udover spørgsmålet om de generelle rammer, som gælder alle plejecentre, er der også særlige lokale forhold, som bør adresseres. Der er således et opmærksomhedspunkt vedrørende ældreboligerne på Brandlundparken, da der til tider bor ældre her, hvis behov bedre kunne varetages på et plejecenter, men som ikke ønsker at flytte. Mere presserende er udfordringerne på Højris Have, som derfor behandles selvstændigt nedenfor.

Højris Have - håndtering af aktuelle faglige udfordringer

På Højris Have har man lang erfaring med borgere med demens, men de fysiske og personalemæssige rammer er ikke optimale, særligt ikke for borgere med svær demens, som er stedets primære målgruppe. For det første gør de mørke og trange gange, at det er svært at imødekomme borgernes behov for et minimum af sansestimuli. For det andet er en tværfaglig sammensætning af medarbejdergruppen svær at opnå inden for de økonomiske rammer og rekrutteringsmuligheder, som Højris Have med sin beskedne størrelse har. Udfordringerne har blandt andet resulteret i, at flere borgere har måttet flytte til et andet botilbud eller har haft behov for øget tilstedeværelse af medarbejdere.

Udfordringerne på Højris Have gør efter administrationens vurdering, at man bør overveje muligheder og målgrupper for Højris Have. Højris Have rummer med sine gode store udenomsarealer og flotte fredede bygninger også mange muligheder, hvorfor der er forskellige scenarier for stedets fremtid. Det indstilles, at der igangsættes en proces for Højris Have om muligheden for anden anvendelse eller salg.

Økonomisk bæredygtige plejecentre

Plejeboligerne i Ikast-Brande Kommune ejes og drives på forskellig vis. Ikast-Brande Kommune både ejer og driver plejecentrene Engparken og Bøgildlund. Plejecentrene Solbakken, Østervang og Rolighedsparken ejes derimod af forskellige boligselskaber, men drives af kommunen. Som en tredje kategori ejes og drives plejecentrene Kærmindeparken og Højris Have af Danske Diakonhjem. Endelig er plejecentret Grønneparken ejet af Danske Diakonhjem og drives som et friplejehjem. Ikast-Brande Kommune har alene bygningsansvar for de plejeboliger, kommunen selv ejer.

Der er naturligvis en stor kommunal interesse i, at plejecentrene både bygges og administreres så økonomisk bæredygtigt som muligt. Frem mod budgetseminaret vil der derfor blive udarbejdet et notat, der belyser muligheder og økonomi i forskellige driftsformer, herunder også driftsformer, kommunen ikke benytter sig af i dag.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Plejeboligplan - baggrund og analyser, 15.01.19

Notat. Handlemuligheder pba. plejeboliganalysen

Punkt 4: Orientering om afrapportering - Risikobaserede tilsyn og reaktive tilsyn på sundheds- og ældreområdet 2018

27.69.32-K08-2-18

Beslutning

Ældrerådet tager afrapporteringen til efterretning

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet på grund af afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 7. juni 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet tager orientering om afrapporteringen vedr. de risikobaserede tilsyn og reaktive tilsyn på Sundheds- og Ældreområdet i 2018 til efterretning.

Sagsfremstilling

Resumé

Der har i 2018 været tilsyn på 5 enheder i Ikast-Brande Kommune, genoptræningsområdet Frisenborgparken, Solbakken, Østervang, Rolighedsparken og hjemmesygeplejen Team Syd, Nørre Snede. Tilsynene viser, at der ikke er større eller kritiske problemer for patientsikkerheden. 1 enhed blev vurderet som "Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden" og 4 enheder blev vurderet som "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden".

Der er i forbindelse med besøgene givet 13 henstillinger ift. 5 forskellige temaer, heraf 6 omhandlende faglige fokusområder, 3 vedr. patienters retstilling, 2 vedr. medicinhåndtering, 1 vedr. livets afslutning og 1 vedr. behandlingsstedets organisering.

Den enhed, som efter tilsynsbesøget er blevet bedt om at udarbejde en handleplan ift. opfølgninger på tilsynet har gjort det. der arbejdes målrettet med handleplanerne på de enkelte enheder. Der er plan både for den ledelsesmæssige kontrol og den ledelsesmæssige opfølgning på handleplanen.

Sagsbeskrivelse

Den 3. juni 2016 blev lovforslag til: "Lov om ændring af Sundhedsloven, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed" vedtaget. I den forbindelse blev embedslægeinstitutionen ændret til: "Styrelsen for patientsikkerhed".

Ved indførelse af loven blev de faste tilsyn på plejecentrene erstattet med risikobaseret tilsyn.

Ændringen betød, at alle de steder, hvor kommunen yder sundhedsopgaver vil kunne modtage sundhedstilsyn. De enkelte plejecentre får dermed ikke et årligt tilsyn længere. Tilsynene udvælges på baggrund af en løbende vurdering af, hvor der kan være størst risiko for patienternes sikkerhed. Det sker blandt andet på baggrund af proaktive risikoanalyser, klagesager, henvendelser fra patienter, pårørende, fagpersoner og offentlige myndigheder samt ved at følge mediernes omtale af sundhedsfaglige problemstillinger. For yderligere oplysninger om overgangen til de risikobaserede tilsyn henvises til udvalgssag fra den 18. maj 2017 "Risikobaserede tilsyn for den kommunale del af sundhedsvæsenet".

Risikobaserede tilsyn

De steder der modtager besøg varsels 4-6 uger før tilsynet. I varslingsbrevet vil det også fremgå, hvad embedslægerne gerne vil have er klar til tilsynsbesøget f.eks. at der er en leder tilstede ved besøget og at medarbejderne forberedes på, at tilsynet kommer. Der er udarbejdet oversigter over de målepunkter, som tilsynet gennemgår. Ud over de faste målepunkter var temaerne i 2018 medicinering og overgange i patientforløb. De faste målepunkter kan varieres fra enhed til enhed.

Selve tilsynet varer 2-3 timer og foregår på den måde, at der først er en indledende snak, hvor også det materiale, der skal kigges nærmere på findes frem. Herefter foregår selve besøget, hvor styrelsen for patientsikkerhed læser materiale, observerer og interviewer beboere, medarbejdere og ledere. Der afsluttes med en opsamling på besøget.

Efter besøget modtager det enkelte sted en tilbagemelding med foreløbig rapport med henstillinger og klassificering. Herefter har det sted, der har haft besøg, mulighed for at give en tilbagemelding til tilsynet om faktuelle fejl og handleplaner. Alt efter, hvordan det enkelte sted vurderes i forbindelse med tilsynet er der eventuelt behov for at udarbejde en handleplan.

Hos de enheder, der vurderes som "ingen problemer af betydning for patientsikkerheden", er der ikke krav om en handleplan. Ved vurderingen "Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden" vil Styrelsen eventuelt anmode om en handleplan. Ved vurderingen "Større problemer af betydning for patientsikkerheden" vil der ofte blive fulgt op med et reaktivt tilsyn. Ved vurderingen "Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden" har Styrelsen mulighed for at give et påbud om midlertidigt at indstille virksomheden helt eller delvist indtil de patientsikkerhedsmæssige krav er opfyldt. Her har enheden, som udgangspunkt syv dage til at rette op på problemerne. Der vil blive fulgt op status og om påbuddet kan ophæves ofte via et reaktivt tilsyn.

I Ikast-Brande Kommune er handleplanerne et skema, hvor henstilling, indsats/handleplan, tidsplan, ansvarlig og evaluering skal fremgå (se bilag 1). Det er aftaleholderens ansvar, at der udarbejdes handleplaner, følges op på handleplanerne og at medarbejderne inddrages i forhold til nye arbejdsopgaver samt kompetenceudvikling samt at tilsynsrapporterne fremgår på Kommunens hjemmeside i en 3 årig periode.

Administrationen udarbejder en afrapportering til Sundheds- og Omsorgsudvalget og Ældrerådet om tilsynene for det foregående år samt handleplanerne. I tilfælde hvor administrationen vurderer, at der er behov for særlig bevågenhed, vil handleplanerne blive fulgt og kvalitetssikret af ældreområdet administration, herunder forventning om ekstern vejledning.

Risikobaserede tilsyn i 2018

Der har i 2018 været 5 risikobaserede tilsyn på Sundheds- og ældreområdet i Ikast-Brande kommune: Genoptræningsområdet Frisenborgparken, Solbakken, Østervang, Rolighedsparken og hjemmesygeplejen Team Syd, Nørre Snede.

Efter besøget bliver enhederne vurderet i følgende 4 kategorier:

Vurdering	Antal 2018
Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden	1
Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden	4
Større problemer af betydning for patientsikkerheden	0
Kritiske problemer af betydning for patientsikkerheden	0

Som det fremgår af ovenstående var der ikke større eller kritiske problemer på de besøgte enheder.

Målepunkterne kan ændre sig fra år til år, nye emner kommer til og andre udgår og det vil ændre sig fra år til år hvilke og hvor mange enheder, der får tilsyn. Det betyder det kan være svært at sammenligne på tværs af år.

Henstillinger fra Styrelsen for patientsikkerhed i 2018

Der er i 2018 givet i alt 13 henstillinger fordelt på 5 temaer.

Pleje af borgere ved livets afslutning:

- at der etableres en praksis for, hvordan eventuelle ønsker til livets afslutning indhentes og kan fremfindes, når aktuelt (1)

Patienters retstilling:

- behandlingsstedet skal sikre, at informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i journalen (1)
- at informeret samtykke til behandling bliver dokumenteret i den sundhedsfaglige dokumentation ligesom patientens og eventuelt de pårørendes/værges tilkendegivelser på baggrund af den givne information fremgår af dokumentationen (2)

Faglige fokuspunkter:

- at der fremgår en oversigt over patienternes sygdomme og funktionsnedsættelser og den skal revideres ved ændringer i patientens helbredstilstand (2)
- at det fremgår, hvilke aftaler der er indgået med de behandlende læger om kontrol og behandling af patienters kroniske sygdomme og handicap (2)
- at den sundhedsfaglige dokumentation som minimum skal indeholde beskrivelse af patienternes sundhedsmæssige tilstand samt pleje og behandling. Denne skal opdateres ved ændringer i patienternes helbredsmæssige tilstand (1)
- at den sundhedsfaglige dokumentation indeholder beskrivelse, opfølgning og evaluering af den pleje og behandling, som er iværksat hos patienten i forhold til aktuelle helbredsmæssige problemer og sygdomme (1)

Behandlingsstedets organisering:

- at formelle krav til journalføring er overholdt (1)

Medicinhåndtering:

- at der er ovenstemmelse mellem den ordinerede og den i medicinlisten anførte medicin (1)
- at der er anbrudsdato på medicinske salver, dråber og anden medicin med begrænset holdbarhed efter åbning (1)

Handleplaner 2018

Som det fremgår af de henstillinger, der er lavet ved tilsynene i 2018 er det primært ift. dokumentation af faglige fokusområder (sygdomme, handicap, pleje og behandling), informeret samtykke samt medicinhåndtering, hvor der er behov for indsatser. Der er kun en enkelt enhed, som er blevet bedt om at udarbejde en handleplan på baggrund af tilsynet.

Der arbejdes med følgende overordnede tiltag:

- den enhed, som efter tilsynet er blevet bedt om at udarbejde en handleplan på baggrund af henstillingerne fra tilsynet, har gjort dette.
- i forhold til implementering af nyt omsorgssystem er der fortsat fokus på mere systematisk dokumentation
- der arbejdes målrettet med henstillingerne fra tilsynet.

Reaktive tilsyn

Ud over de planlagte risikobaserede tilsyn har Styrelsen for Patientsikkerhed også mulighed for et såkaldt reaktivt tilsyn med alle behandlingssteder. Det reaktive tilsyn indebærer, at Styrelsen foretager aktiv kontrol i form af f.eks. tilsynsbesøg eller anden undersøgelse, hvis Styrelsen får kendskab til eller mistanke om overtrædelser eller mangler på sundhedsområdet, der indebærer farer for patientsikkerheden. Reaktive tilsyn gennemføres f.eks. på baggrund af bekymringshenvendelser, ligsynssager, klagesager eller medieomtale.

Der har i 2018 ikke været afholdt reaktive tilsyn på Sundheds- og Ældreområdet i Ikast-Brande Kommune.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Solbakkenb handleplan efter risikobaseret planlagt tilsyn fra styrelsen for patientsikkerhed d 25. o

Punkt 5: Ældrerådets budget 2019

00.30.00-S00-1-18

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet på grund af afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 7. juni 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ældrerådets samlede budget for 2019 er på 99.000,00 kr.

Ældrerådet har pr. 21. maj 2019 haft følgende udgifter:

- Diæter og kørselsgodtgørelse: 6.547,04 kr.
- Kurser/temadage/møder: 19.965 kr.
- Gaver: 660 kr.
- Studiedag: 0 kr.
- Varekøb: 392,00 kr.
- Kontingent: 5.336,00 kr.
- Ældrerådvalg(moms): 0 kr.
- Tilskud til FNs internationale ældredag: 0 kr.
- Tabt arbejdsfortjeneste: 0 kr.

I alt: 32.900,04 kr.

Som alle råd og nævn, har Ældrerådet ikke overførselsadgang mellem årene.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 6: Orientering til Ældrerådet

27.69.40-G01-7-18

Formanden

Forebyggende hjemmebesøg

Leder af Sundhedsfremme og Forebyggelse Margit Andersen deltager kl. 11.00 og fortæller om forebyggende hjemmebesøg.

Orienteringen er udsat til næste møde.

Møde med borgmester

Birgit giver en orientering fra mødet.

Ældrerådet drøftede orienteringen.

Kursus med forældreforeningen BHOV

Der er afholdt kursus for forældre til børn med handicap.

Foredragsholderen fortalte om, hvordan man kan få indflydelse i sin kommune.

Dialogmøde den 28. maj 2019

Status på "Dialogbaseret aftale styring" og drøftelse af indlæggets virkning.

Ældrerådet vurderer, at organiseringen af dialogmødet var rigtigt godt, og der var en god dialog ved bordene.

Ældrerådet har fået erfaring ift kommende indlæg, og var glad for muligheden for at komme med input.

Ældrerådet vil gerne fremover selv skrive, hvad der skal stå som referat i udvalgssagen.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets kommende møde

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden.

Aktivitetsliste - kommende sager

Aktivitetsliste vedlægges som bilag.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet på grund af afbud.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Rolighedsparken har fået en bus til beboerne. Pengene er indsamlet via mange forskellige indsatser.

Temaet til FNs internationale ældredag er nu kommet: "Vejen mod større lighed uanset alder"

Lydavisen huses midlertidigt i Det gamle sygehus, Brande, mens den nye skole bygges i Brande.

Dialogmøde Engparken: der var positiv tilbagemelding på uddannelsen i Personcentreret omsorg.

Direktør

Pulje "Livskvalitet på plejehjem og plejecentre 2019"

Administrationen indenfor Sundhed- og Ældre søgte i foråret 2018 Sundhedsministeriets pulje "Livskvalitet på plejehjem og plejeboliger i 2019". Der blev ansøgt om midler til projektet "Musik til livskvalitet på plejecentre" med det formål at alle plejecentre i Ikast-Brande Kommune, skulle have mulighed for 2 timer ugentligt at inddrage en musikterapeut med det formål at skabe meningsfulde aktiviteter for de svageste borgere på plejecentrene. Der skulle i projektet være fokus på musikterapi både individuel og i mindre grupper. Der blev ansøgt om, 250.000 kr. til et projekt i 2019. Sundhedsministeriet gav den 6. juli 2018 foreløbig tilsagn om støtte med det ansøgte beløb under forudsætning af vedtagelse af forsættelse af pulje i finanslov 2019.

Den 22. januar 2019 kom det endelige tilsagn til projektet dog med den betingelse at det ikke kunne ydes støtte til 500 kr. pr. time i løn. På baggrund af den betingelse har det været nødvendigt at revidere projektet, da det ikke er muligt at få en musikterapeut som konsulent til en timepris, som ministeriet kunne acceptere, samt det heller ikke har været muligt at ansætte en musikterapeut i en projektstilling.

Projektet bliver derfor organiseret på den måde, at der er lavet en aftale med en musikterapeut, der som opstart på projektet holder en workshop á 2 1/2 time, hvor ergoterapeuter/aktivitetsmedarbejdere fra plejecentrene introduceres til, hvordan man kan anvende musik til at skabe trivsel for de svageste beboere på plejecentrene.

Projektet løber i ca. 40 uger og hver ergoterapeut/aktivitetsmedarbejder får 2,5 time om ugen i projektperioden til at arbejde med musik og demens. Desuden vil musikterapeuten lave individuel vejledning på plejecentrene 1-2 gange i løbet af projektperioden. Projektet afsluttes med en workshop med fokus på at videreføre arbejdet med trivsel og musik efter projektets afslutning.

Projektets formål: er at anvende musik som middel til at højne livskvaliteten for de borgere, som ikke kan benytte de eksisterende musiktilbud på plejecentrene. Det kan være både grundet demens eller andre sygdomme, som betyder, at aktiviteter i større grupper ikke giver mening for borgeren. Formålet er desuden at inddrage erfaringer fra det tidligere projekt i kommunen (2016), som har vist, at der med musikterapi kan opnås nærhed og kontakt gennem musikken hos nogle af de borgere, hvor det ellers ikke er muligt at opnå kontakt og skabe glæde.

Målgruppen: er "svage beboere" på plejecentre i Ikast-Brande Kommune, som ikke kan rumme at deltage i de allerede eksisterende musiktilbud på plejecentrene f.eks. erindringsdans, fællessang og fester. Målgruppen er endvidere borgere, hvor musikken bruges til at skabe relationer til borgeren. Behov og ressourcer hos borgerne drøftes bl.a. på de beboerkonferencer, som afholdes på alle plejecentre og rehabiliteringscentret.

Bilag

Ældrerådets aktivitetsliste 2019

Punkt 7: Udmelding til pressen

27.69.40-G01-7-18

Beslutning

Der udsendes ikke pressemeddelelse denne gang.

Referatet fra mødet kan læses på Ikast-Brande kommunes hjemmeside.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet på grund af afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 7. juni 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- punktet drøftes.

Sagsfremstilling

Pressemeddelelsen der blev udsendt efter mødet den 26. april 2019, er vedhæftet som bilag.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Pressemeddelelse 26-04-19