

REFERAT Ældrerådet d. 25-08-2023

Mødedato Fredag d. 25. august 2023 kl. 09:00

Mødested Grønneparken, Nørregade 30, 7430 Ikast

Indholdsfortegnelse

Besøg på Friplejehjemmet Grønneparken.....	3
Høring: Budget 2024-2027.....	4
Indsats for øget selvhjulpenhed.....	6
Udviklingsplan for Sundheds- og Ældreafdelingen - tidsplan og indikatorer.....	8
Temadrøftelse: Spor 1 i udviklingsplanen: Rekruttering og fastholdelse.....	11
Status udviklingsplan Korttidspladser ”Klar til Fremtiden 2023-2024”.....	13
Høring: Masterplan for kommunens administrationsbygninger og etablering.....	18
Status vedr. ældre- og plejeboliger.....	20
Afrapportering magtanvendelser Sundhed og Ældre 2022.....	24
Lukket.....	28
Orientering til Ældrerådet.....	29
Udmelding til pressen.....	32

Punkt 1: Besøg på Friplejehjemmet Grønneparken

27.69.40-G01-1-22

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 25. august 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Ældrerådet var først på året på bustur rundt i Ikast-Brande Kommune for at besøge kommunens kommunale plejecentre.

Ældrerådet besøger Friplejehjemmet Grønneparken fredag den 25. august hvor Tina Madsen, Forstander på Grønneparken, vil vise Ældrerådet rundt og holde et oplæg om stedet.

Ældrerådet afholder herefter det ordinære møde på Grønneparken.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 2: Høring: Budget 2024-2027

27.69.40-K04-9-18

Beslutning

Ældrerådet afgav følgende høringssvar:

Ældrerådet anerkender, at kommunen har en sund økonomi og økonomistyring.

Ældrerådet gør opmærksom på, at ældreområdet er et område med tydeligt pressede opgaver i forhold til at overholde sine nuværende budgetter.

Ældrerådet gør opmærksom på, at ældreområdet skal have realistiske økonomiske muligheder for at løse de lovbestemte opgaver. Ældrerådet noterer sig, at der ikke er demografiregulering på sygeplejeydelser i dag. På grund af en støt stigende opgavemængde giver dette store budgetmæssige udfordringer for sygeplejen. Ældrerådet anbefaler derfor, at der også indføres demografiregulering af sygeplejens budget.

Ældrerådet opfordrer til, at der bliver set med velvillighed på udvidelsesønsket vedrørende projekt erantis, så projektet kan realisere sit fulde potentiale. Man bør have respekt for, at implementering tager tid pga. organisationens størrelse og rekrutteringssituationen.

Sker dette ikke, risikerer man, at de foregående års arbejde er spildt med en masse frustrerede medarbejdere til følge. Projektet og den retning, det er udtryk for, har stor national bevågenhed og respekt og er af stor betydning for at løse fremtidens udfordringer på ældreområdet.

Ældrerådet noterer sig, at der er indkommet et politisk besparelsesforslag på ledelse. Ældrerådet ser med bekymring på dette forslags mulige konsekvenser i almindelighed og i særdeleshed på ældreområdet. Den retning der er sat på ældreområdet med flere ledere for at reducere ledesspændet er helt nødvendig for at løse fremtidens opgaver og sikre kvalitet heri samt sikre et godt arbejdsmiljø. Hvis man ønsker at fastholde dygtige ledere, er man nødt til at sikre, at de har ordentlige arbejdsvilkår.

Ældrerådet anbefaler forslaget om at udskifte nøglebokse med elektroniske dørlåse, der ikke er synlige udefra. Synlige nøglebokse øger skrøbelige borgeres udsathed. Udskiftningen vil give borgerne en langt større tryghed end for nuværende, da man med systemet har vished for, hvem der har haft adgang til borgerens hjem. Hermed undgår man også unødvendig mistænkeliggørelse af medarbejdere.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 25. august 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- Ældrerådet orienteres om budgettet
- Ældrerådet udarbejder høringssvar til budget 2024-2027 på baggrund af det udsendte materiale.

Sagsfremstilling

Ifølge tidsplanen for udarbejdelse af Ikast-Brande Kommunes budget for 2024 og overslagsårene 2024-2027 var Ældrerådet inviteret til en orientering om budgettet onsdag den 23. august 2023 kl. 19.00 i Remisen, Brande.

Ligeledes er der den 18. august 2023 fremsendt mail til Ældrerådet med budgetmateriale.

På baggrund af orienteringen og det fremsendte materiale, har Ældrerådet mulighed for at udarbejde et høringssvar til Byrådet.

Fristen for at fremsende høringssvar til budget 2024-2027 inden byrådets budgetdrøftelser er den 1. september 2023.

Høringssvar fremsendes til Økonomiafdelingen og stiles til Pia Nina Hansen, pihan@ikast-brande.dk.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Plancher med tidsplan til udsendelser 2023.pdf

tekniske korrektioner B24 drift.pdf

resultatopgørelse.pdf

oversigt driftsønsker.pdf

oversigt anlægsønsker.pdf

Budgetforslag 2024-2027 - MED Ældre.pdf

Punkt 3: Indsats for øget selvhjulpenhed

27.37.04-000-1-18

Beslutning

Ældrerådet afgav følgende høringssvar:

Ældrerådet anerkender at man med tiltaget giver de samme muligheder for generhvervelse af færdigheder til de borgere, der er visiteret før opstarten af Træning Før Hjælp.

Ældrerådet er af den overbevisning, at tiltaget vil være til borgernes fordel, men man skal have respekt for, at nogle vil kunne opleve, at der bliver taget noget fra dem. Man skal derfor være nænsom og grundig i sin kommunikation til borgerne. Eksempelvis skal det være tydeligt for borgerne, at de ligesom alle andre har adgang til at få den hjælp, de har brug for, hvis deres evne til at klare sig selv igen måtte dale.

Ældrerådet bifalder skiftet fra at give kompenserende hjælp til at understøtte at borgerne i at kunne generhverve deres færdigheder.

Behandlingsforløb

Sundheds- og Ældreudvalget 7. juni 2023

Ældrerådet 25. august 2023

Sundheds- og Ældreudvalget 30. august 2023

Økonomi- og Planudvalget 5. september 2023

Byrådet 11. september 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 7. juni 2023, pkt. 6:

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget godkender, at sagen bliver sendt til høring i Ældrerådet med henblik på, at
- der gives en tillægsbevilling til en mindredgift på frit valgs området (politikområde Ældre) på 450.000 kr.
- der gives en tillægsbevilling til en merudgift på visitationen (politikområde Borgerservice, administration og politisk organisation) på 450.000 kr.

Godkendt. Udvalget ønsker, at forslaget imødekommes for et år. Udvalget ønsker efter et år en status på, hvordan det går med arbejdet.

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet afgiver høringssvar.

Sagsfremstilling

Fra forskellige undersøgelser (bl.a. Stemmer fra fremtiden) ved vi, at det øger ældre borgeres livskvalitet at være selvhjulpne i videst muligt omfang.

Samtidig ved vi, at frem mod 2030 kommer der flere 80+ årige i alle landets kommuner, og ifølge Danmarks Statistik, kommer der i 2030 mellem 50-60 procent flere 80+ årige i Ikast-Brande Kommune sammenlignet med 2022. Det betyder, at ældreområdet står overfor betydelige rekrutteringsudfordringer allerede i dag, men i særdeleshed i fremtiden. Der er desuden et økonomisk potentiale i, at de ældre klarer så mange opgaver selv som muligt.

Opgaverne i den danske hjemmepleje er derfor gået fra at være kompenserende til i højere grad at være opgaver med fokus på træning og mestring, hvor man rehabiliterer de ældre borgere til selv at kunne løse opgaverne. I Ikast-Brande Kommune er der positive erfaringer med Træning før hjælp, som viser, at mange borgere kan rehabiliteres til at klare opgaver selv, hvis der sættes ind, inden der bevilges hjemmepleje eller nye hjemmehjælpsydelse. Erfaringerne fra digi-rehab viser, at træning også medvirker til, at borgere kan opretholde funktionsniveauet længere, således at behovet for øget hjælp udskydes.

Det er administrationens vurdering, at der er en række borgere, der modtager hjemmepleje, som selv kan løse opgaven eller har behov for mindre hjælp end de får i dag, hvis de modtager en træningsindsats eller vejledes i forhold til at bruge til flere hjælpemidler. Det er typisk borgere, som fik bevilget hjemmepleje, før Ikast-Brande Kommune igangsatte Træning før hjælp. Det gælder særligt for de borgere, som udelukkende modtager hjælp til rengøring og ingen andre servicelovsydelse. Ligeledes er det administrationens vurdering, at der hos de borgere, som udelukkende modtager hjælp til at komme i bad, er potentiale for at kunne træne borgeren til selv at gå i bad og derefter reducere hjælpen.

I dag kan visiterede borgere få hjælp til rengøring hver tredje uge og indsatsen afhænger af borgerens funktionsevneniveau. Mht. bad kan borgerne få hjælp op til to gange om ugen, ligeledes afhængig af borgerens funktionsevneniveau.

I Ikast-Brande er der i dag 304 borgere, som udelukkende får hjælp til rengøring og derudover 69 borgere som udelukkende modtager hjælp til bad. Det er administrationens vurdering, at der ved revisitering af disse borgere er potentiale for at reducere hjælpen for 90 af disse borgere. Hvis det lykkedes at reducere hjælpen for disse borgere, vil det betyde en årlig besparelse på 650.000 kr.

For at realisere besparelspotentialet kræver det, at der investeres i visitationsressourcer, som med fokus på rehabilitering og borgernes ressourcer kan revisitere borgerne. Det er visitationens erfaring, at én visitator kan revisitere ca. 7-8 borgere pr. uge. og derved vil det tage ca. ét år at revisitere alle borgerne. Udgiften hertil er 450.000 kr. pr. år. Revisiteringsopgaven kræver besøg hos borgerne med henblik på grundig afdækning af borgernes ressourcer og eventuel afprøvning af hjælpemidler. Det kan være nødvendigt med flere besøg hos enkelte borgere i processen samt et rehabiliteringsforløb med henblik på grundige, konkrete og individuelle beskrivelser, som også skal fremgå af de afgørelsesbreve, der sendes til borgerne.

Ved at opnormere på visitationsressourcer er det således administrationens vurdering, at der kan opnås en årlig besparelse på netto 200.000 kr. samtidig med, at borgernes hjælp reduceres og medarbejdernes ressourcer frigives til andre opgaver. Besparelsen vil blive indarbejdet som en teknisk korrektion med halvårsvirkning i 2024, og fuld virkning fra budget 2025 og frem.

Udvalget er ligeledes blevet præsenteret for en ny break-even opgørelse over borgere, som modtager mere hjælp end 14,1 times hjemmehjælp pr. uge. Opgørelsen viser, at flere og flere borgere får mere og mere hjemmehjælp henover tid. Det vil derfor være relevant at overveje, om eventuelle ekstra visitationsressourcer ligeledes skal bruges til at revurdere disse borgeres behov for hjælp både i forhold til at vurdere og drøfte borgernes ønsker til evt. plejebolig og/eller gennemføre en rehabiliterende indsats mhp. at optræne borgeren i forhold til kunne klare flere opgaver selv.

Budgetmæssige konsekvenser

Merudgiften på 450.000 kr. på visitation finansieres af mindreudgiften på 450.000 kr. på frit valgs området. Besparelsen på 200.000 indarbejdes som teknisk korrektion til budget med halvårsvirkning i 2024, og vil implicit fremgå af demografiberegningen fra 2025, da færre får hjælp og/eller mindre hjælp.

Punkt 4: Udviklingsplan for Sundheds- og Ældreafdelingen - tidsplan og indikatorer

29.00.00-P20-21-22

Beslutning

Ældrerådet tog orienteringen til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 25. august 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 7. juni 2023, pkt. 7:

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- udvalget godkender tidsplanen for arbejdet med sporene i udviklingsplanen
- udvalget godkender forslaget til foreløbige kvantitative indikatorer for udviklingsplanens målsætninger
- udvalget godkender, at afrapporteringen på indikatorerne sker på de udvalgsmøder, hvor budgetopfølgningerne for området behandles
- udvalget godkender, at efterhånden som de forskellige spor drøftes i udvalget, afklares det hvilke indikatorer der knyttes til de enkelte spor.

Godkendt.

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget vedtog den 12. april 2023 en udviklingsplan for Sundheds- og Ældreafdelingen. Udviklingsplanen består af seks spor med tilhørende målsætninger. Udvalget bad på mødet 12. april administrationen om at udarbejde en foreløbig tidsplan for arbejdet med sporene, samt at udarbejde kvantitative indikatorer for de tilhørende målsætninger.

Prioritering og tidsplan

Den vedtagne udviklingsplan indeholder følgende 6 spor:

- Spor 1: Rekruttering og fastholdelse
- Spor 2: Nærværende ledelse
- Spor 3: Kvalitet, kompetencer og dokumentation
- Spor 4: Fremtidens boliger til ældre
- Spor 5: Teknologi og digitalisering
- Spor 6: Selvstændige og meningsfulde liv - længst muligt

Der er allerede igangsat indsatser under alle spor. Eksempelvis har følgende indsatser høj prioritet i 2023: Projekt erantis, personcentreret omsorg og demensstrategi, den røde tråd i omsorgssystemet Cura og kvalitetsarbejde som følge af tilsyn. Derudover er der udarbejdet en række idéer til yderligere indsatser under hvert spor. Den samlede oversigt over både igangsatte indsatser og ideer fremgår af det vedlagte bilag.

Administrationen anbefaler, at de igangsatte indsatser fortsættes, men at der også sker en prioritering af, hvilke af disse der skal have størst fokus i den kommende tid. Derudover anbefaler administrationen, at der kun igangsættes nye indsatser under 1-2 spor ad gangen. Spørgsmålet om prioritering blev drøftet på Sundheds- og Ældreområdet's årlige dialogmøde 2. maj med deltagelse af Sundheds- og Ældreudvalget, Ældrerådet, medarbejderrepræsentanter og ledere.

Hovedbudskabet herfra var, at spor 1: Rekruttering og fastholdelse bør prioriteres først. Derudover var der også bred interesse for Spor 5: Teknologi og digitalisering og Spor 6: Selvstændige og meningsfulde liv - længst muligt. For en nærmere opsamling på dialogmødet henvises til sagen "Opsamling på dialogmøde den 2. maj 2023" på dagsordenen til nærværende udvalgs møde.

Administrationen foreslår på baggrund af ovenstående, at fokus i resten af 2023 er på Spor 1: Rekruttering og fastholdelse og Spor 2: Nærværende ledelse, da disse vurderes at være forudsætninger for at kunne lykkes med de øvrige spor. Der er igangsat mange indsatser under disse spor det seneste år, og administrationen vurderer derfor, at fokus bør være på at implementere disse frem for at sætte yderligere indsatser i gang. Derudover skal det bemærkes, at der på udvalgs mødet den 10. maj desuden blev igangsat en ny indsats under Spor 4: Fremtidens boliger til ældre. Det drejer sig om en analyse af udbuddet af ældreboliger i Ikast-Brande Kommune.

Administrationen foreslår på baggrund af drøftelsen på dialogmødet videre, at Spor 5: Teknologi og digitalisering og Spor 6: Selvstændige og meningsfulde liv - længst muligt sættes i fokus i foråret 2024, samt at Spor 3: Kvalitet, kompetencer og dokumentation sættes i fokus i efteråret 2024. Dog forventes der allerede i efteråret 2023 at blive indhentet inspiration til arbejdet med Spor 5: Teknologi og digitalisering. Udvalget inviteres således med på Ældrerådet's årlige studietur, der i år vil have velfærdsteknologi som sit fokus.

Den politiske igangsættelse og nærmere opfølgning på de enkelte spor vil finde sted i form af temadrøftelser på udvalgs møderne. Administrationen foreslår følgende plan for temamøder de kommende 9 måneder:

- 30. august 2023: Spor 1: Rekruttering og fastholdelse
- 27. september 2023: Spor 4: Fremtidens boliger til ældre med fokus på ældreboliger
- 6. december møde 2023: Spor 5: Teknologi og digitalisering
- Februar 2024: Spor 2: Nærværende ledelse

Administrationen anbefaler, at tidsplanen tages op til genovervejelse hvert halve år. Den foreslåede tidsplan er med forbehold for ændringer i tilfælde af større uforudsete opgaver.

Kvantitative indikatorer

Udvalget tilkendegav på mødet den 12. april et ønske om, at administrationen udarbejder kvantitative indikatorer, således at udviklingsplanens resultater kan følges.

Der findes en række forskellige datakilder, som indeholder relevant information om udviklingen på sundheds- og ældreområdet. Informationerne kan eksempelvis hentes i de kommunale økonomi-, løn og omsorgssystemer samt regionale og statslige statistikker. Der er væsentlig forskel på, hvor lette disse datakilder er at tilgå og hvor kompatible de er med de værktøjer, kommuner bruger til at præsentere ledelsesinformation. Det betyder, at det er væsentligt mere arbejdstidskrævende at inkludere nogle indikatorer end andre.

Nedenfor fremgår et første bud på nogle nøgleindikatorer, som udvalget løbende kan blive præsenteret for udviklingen i:

- Sygefravær
- Borgere der modtager hjemmepleje opdelt i aldersintervaller
- Gennemsnitlig omfang af hjemmepleje pr. borger, der modtager hjemmepleje opdelt i aldersintervaller
- Færdigbehandlede liggedage på hospitalet
- Opholdslængde på korttidspladser samt afslutningsårsag
- Antal uddelegerede sygeplejeydelser (timer)
- Kontinuitet i plejen
- Antal ledige ældre- og plejeboliger
- Antal borgere i eget hjem der modtager mere end 14,1 timers hjælp pr. uge
- Ventelister til ældre- og plejeboliger
- Digi-rehab - antal borgere og træningsgange
- Træning før Hjælp - antal forløb og effekt

Indikatorerne er valgt ud fra at de først og fremmest skal kunne sige noget væsentligt om udviklingen på området, og dernæst ud fra, at det skal være muligt at kvalificere og præsentere data inden for den ressourcemæssige ramme, som administrationen har til rådighed i dag. Det betyder også, at der i høj grad er tale om indikatorer, som allerede bliver præsenteret for udvalget i forskellige sammenhænge. Administrationen anbefaler, at disse indikatorer fremadrettet præsenteres sammen med budgetopfølgningerne på området i en særkilt sag. Efterhånden som de forskellige spor drøftes i udvalget, afklares det hvilke indikatorer der knyttes til de enkelte spor.

Der er mange andre indikatorer, som også kunne være interessante at følge udviklingen i. Jo flere indikatorer man ønsker at følge op på, jo flere ressourcer skal der dog afsættes til arbejdet. For at give et indblik i datamulighederne vil der på mødet blive fremlagt et foreløbigt bruttokatalog med mulige indikatorer til udviklingsplanens forskellige spor.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Udviklingsplan SÆ - overblik over spor til udvalgs møde 10. maj

Punkt 5: Temadrøftelse: Spor 1 i udviklingsplanen: Rekruttering og fastholdelse

29.00.00-P20-21-22

Beslutning

Ældrerådet og Sundheds- og Ældrechefen havde en spændende drøftelse til gensidig inspiration.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 25. august 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet har en temadrøftelse om udviklingsplanens Spor 1: Rekruttering og fastholdelse

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget godkendte på deres møde den 12. april 2023 den endelige udviklingsplan. På Sundheds- og Ældreudvalget møde den 7. juni 2023 blev der fastlagt følgende tidsplan for drøftelserne af de enkelte spor i planen.

- 30. august 2023: Spor 1: Rekruttering og fastholdelse
- 27. september 2023: Spor 4: Fremtidens boliger til ældre med fokus på ældreboliger
- 6. december møde 2023: Spor 5: Teknologi og digitalisering
- Februar 2024: Spor 2: Nærværende ledelse

Administrationen ønsker at inddrage Ældrerådet i drøftelserne omkring implementeringen af udviklingsplanen. Dette sker i første omgang med en drøftelse af Spor 1: Rekruttering og fastholdelse på nærværende møde.

Spor 1 Rekruttering og fastholdelse

Målet med spor 1 er: Kompetente medarbejdere til at dække borgernes trænings- behandlings, og plejebehov

De indsats, der er beskrevet ift. spor 1 er:

- Rekrutteringsstrategi
- Kvalitetsaftale om social- og sundhedselevs praktikforløb
- Flere hænder og højere kvalitet i ældreplejen
- Seniorpolitik
- Spirejob
- Idékatalog – Branding og Kommunikation

Vedlagt i bilag findes en kort status og de næste skridt med henblik på input til udvalgets temadrøftelse. Desuden findes en oversigt over ideer på baggrund af de input, der kom på dialogmødet den 2. maj 2023.

Rekrutteringsstrategi

Den nuværende Strategi for Rekruttering og den gode arbejdsplads 2020-2023 ligger godt i tråd med de indsatser, der ligger under spor 1 ”Rekruttering og fastholdelse”. Som det fremgår af nedenstående er der allerede igangsat en del indsatser i dette spor. Strategien udløber ved udgangen af 2023. Men da der fortsat skal arbejdes videre med de fleste temaer fra strategien, kunne strategien med fordel forlænges, således at den løber i perioden 2020-2027.

Temaerne i strategien er: Hjælp til selvhjælp, Den gode arbejdsplads, Den gode praktikplads for SOSU-elever, Arbejdstid, Bliv lidt længere – seniorer, Faggrupper og Branding. (vedlagt som bilag)

Bilag

- Status på indsatser under rekrutteringsstrategien
- Liste med ideer på baggrund af input fra dialogmøde den 2. maj 2023.
- Strategi for Rekruttering og den gode arbejdsplads 2020-2023

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Status på indsatser under rekrutteringsstrategien

Liste med ideer på baggrund af input fra dialogmøde den 2. maj 2023. (Kopi)

Strategi for rekruttering og den gode arbejdsplads 2020-2023

Punkt 6: Status udviklingsplan Korttidspladser ”Klar til Fremtiden 2023-2024”

00.15.00-A00-16-21

Beslutning

Ældrerådet anerkender den store faglige indsats med at udvikle korttidspladser, og udtrykker glæde over at korttidspladserne synes at være i god gænge.

Ældrerådet takker for et godt og letforståeligt materiale, der giver et godt indblik i kompleksiteten i de opgaver, som korttidspladserne skal løse.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 25. august 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Ældreudvalget 9. november 2022

Økonomi- og Planudvalget 15. november 2022

Byrådet 21. november 2022

Indstilling

- Sundheds- og Ældreudvalget godkender "Klar til Fremtiden" 2023-2024
- Sundheds- og Ældreudvalget 2 gange årligt får en afrapportering på status for implementering af "Klar til fremtiden"
- De første temaer, der arbejdes med er organisering og rekruttering, herunder mere specifikt at løse den økonomiske udfordring og rekrutteringsudfordringerne på Rehabiliteringscentret.

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 7. juni 2023, pkt. 9:

Taget til efterretning.

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen om status for implementering af "Klar til fremtiden 2023-2024" til efterretning.

Sagsfremstilling

I forbindelse med et kombineret Sundhedsfagligt- og Ældretilsyn i 2021 fik Rehabiliteringscentret et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Som en del af indsatsen med at ophæve påbuddet skulle der udarbejdes en handleplan. Handleplanen blev udarbejdet straks efter det første tilsyn i juni 2021 og implementeringen af indsatserne i handleplanen igangsat. Påbuddet blev ophævet ved et opfølgende tilsyn den 15. marts 2022.

Som næste skridt efter gennemførelse af handleplanen besluttede udvalget, at der skulle udarbejdes en udviklingsplan til at sikre, at de faglige løft på baggrund af handleplanen kunne fastholdes og udvikles.

Udviklingsplanen ”Klar til fremtiden 2023-2024”

Udviklingsplanen ”Klar til Fremtiden 2023-2024” blev godkendt i Byrådet den 21. november 2022. Her blev også besluttet, at Sundheds- og Ældreudvalget skal orienteres om status for arbejdet med udviklingsplanen to gang årligt.

Udviklingsplanen består af 5 temaer:

Tema 1: Organisering - der matcher fremtiden

Tema 2: Ledelse

Tema 3: Rekruttering og fagligheder

Tema 4: Kompetencer til fremtiden opgaver

Tema 5: Data - at være på forkant

De første temaer, der skulle arbejdes med er tema 1 (Organisering - der matcher fremtiden) og 3 (Rekruttering og fagligheder) og herunder, at løse den økonomiske udfordring og rekrutteringsudfordringerne på Rehabiliteringscentret. Der er også igangsat initiativer i forhold til temaerne 2, 4 og 5.

I nedenstående præsenteres status på indsatserne jf. udviklingsplanen, numrene henviser til indsatserne i udviklingsplanen, der er vedlagt som bilag.

Status på implementering af Tema 1- Organisering - der matcher fremtiden

1.a.

Der udarbejdes 4 modeller for, hvordan Rehabiliteringscentret kan organiseres ift. økonomi, målgrupper, antal pladser, opgaver fremadrettet samt geografisk placering:

Den 18. januar besluttede udvalget at flytte Rehabiliteringscentret til Bøgildlund samt at der fortsat skal være 24 pladser. Grundet behov for depotplads har det dog været nødvendigt at inddrage en af stuerne til depot, således er der fremadrettet 23 korttidspladser.

Næste step var flytningen som er foregået i perioden marts-maj 2023. Flytningen omfattede den interne flytning på Bøgildlund som step 1. Denne del af flytning foregik den 15-16. marts 2023. Flytningen forløb godt og både beboere, pårørende og personale er meget glade for de nye omgivelser.

Herefter blev de tidligere plejeboliger på Bøgildlund klargjort til korttidspladser. Den 2. maj startede flytteprocessen for Rehabiliteringscentret, hvor der den 2. maj blev flyttet 10 borgere og fra den 8. maj og 8 dage frem blev de resterende pladser åbnet. Flytningen af korttidspladserne og de midlertidigt nedlukkede pladser har krævet meget koordinering og tæt samarbejde med visitation, hjemmepleje og hospital. Med afsæt i faglige vurderinger er borgere i højere grad udskrevet direkte til eget hjem efter indlæggelse. Dette gør sig også gældende for de borgere, som ellers kunne have haft glæde af et ophold på Korttidspladserne. Som en del af flytningen har Rehabiliteringscentret ændret navn til ”Korttidspladser Bøgildlund”. Der vil på et senere tidspunkt blive fremsendt en sag med opgørelse af flytteudgifter.

1.b. Der udarbejdes en beskrivelse af de gode forløb, herunder koordinering mellem de forskellige samarbejdspartnere:

Der er ikke taget fat på dette endnu. Det kommer til at foregå i forbindelse med revideringen af ”Beskrivelse af korttidspladserne” jf. 1.e. Her vil også blive kigget nærmere på at sikre et bedre flow, således at antallet af færdigbehandlede liggedage reduceres.

1.c. En beskrivelse af de økonomiske udfordringer:

For at kunne fastholde det faglige løft, der blev iværksat for at imødekomme påbuddet fra Styrelsen for patientsikkerhed, er der givet ekstra midler i form af 3,8 mio. kr. til at drive korttidspladserne (jf. sagsfremstillinger om plejeboligstrategi og besparelser den 9. november 2022)

Beløbet dækker over 2,8 mio. kr. til bedre bemanning, 0,6 mio. kr. til et ledelsesteam med både en sygepleje- og en terapeutfaglig leder samt 0,5 mio. kr. til ansættelse af en sygeplejefaglig konsulent.

1.d. En beskrivelse af forslag til målgrupper og opholdstyper, herunder nye større målgrupper f.eks. palliative forløb og betydningen for økonomien:

Der er opstartet dataindsamling ift., hvordan målgrupper og opholdstyper fremadrettet skal være beskrevet, herunder hvad en sundhedsreform vil betyde for korttidspladser samt data ift. de borgere, der kommer ind på korttidspladserne i dag, herunder opholdstype, hvor kommer borgerne hen efter opholdet.

I første kvartal 2023 har der været 52 borgere som har afsluttet et ophold. Den samlede gennemsnitlige opholdslængde var 40 dage. 7 borgere døde under opholdet, 16 flyttede i en plejebolig og 27 kom hjem i egen bolig igen, 1 indlagt og 1 hvor det ikke fremgår. Der bliver arbejdet videre med flere data og der afrapporteres mere ift. dette ved næste status.

1.e. Revidering af ”beskrivelsen af korttidspladser”:

Der tages fat på dette i 1. halvår 2024, når målgruppe og opholdstyper er revideret.

Status på implementering af Tema 2 - Ledelse

2.a Duoledelsen understøtter ledelsesopgaverne ift. en tredelt kompleksitet: Organisatoriske kompleksitet, den sociale kompleksitet og den medicinske kompleksitet.

Der er etableret duoledelse, som tager fat på arbejdet ift. ledelse og den tredelte kompleksitet

2.b. Duoledelsen leder ind i hinandens fagområder:

Der er etableret duo ledelse og lederne arbejder med grænsekrydsende ledelse. Lederne får supervision ift. at lede sammen og på tværs af faggrupper. Den terapeutfaglige leder er leder for terapeuterne og den sygeplejefaglige for sygeplejerskerne. I forhold til SOSU personalet er opgaven delt mellem duoledelsen. Medarbejderne er blevet hørt ift. denne model og bakker op om modellen. Ift. MUS samtaler, så har medarbejderne mulighed for at vælge, hvem af de 2 ledere, de ønsker MUS samtale med og det har fungeret godt.

2.c. Revidering af arbejdsgange i samarbejde med Myndighed, hjælpemidler og stab:

Arbejdsgangen er revideret. Der skal aftales en evaluering af, hvordan den fungerer i 2024.

2.d. Styrkelse af samarbejdet med psykiatri og handicap og jobcentret:

Der har været afholdt første møde mellem lederne af de to myndighedsområder, leder af korttidspladserne, aftaleholder plejecentre og korttidspladser, Koordinator på Myndighed Psykiatri og Handicap. Første møde handlede om at drøfte muligheder for samarbejde på tværs.

2.e. Medarbejdercentreret omsorg:

Rejseholdet har i forbindelse med tilsynet opstartet dette. Det skal der fortsat arbejdes med og særligt i forbindelse med flytning til Bøgildlund.

Status på implementering af Tema 3 - Rekruttering og fagligheder

3.a. Ved vakante SOSU stillinger gennemgås opgavelisten og herunder vurderes det, om der er behov for faglighed på bachelorniveau ved nyansættelse:

Der er ansat 2 ergoterapeuter og 2 fysioterapeuter på kortidspladserne, hvilket er målsætningen. I forhold til sygeplejersker er der et ønske om at være 3 sygeplejersker i dagvagt og 3 sygeplejersker i aftenvagt. Der mangler 2 sygeplejersker for at være i mål med dette. Der vil blive tilpasset ift. dette ved opsigelser.

3.b. Ansættelse af sygeplejefaglig konsulent, som skal varetage udviklingsopgaverne:

Der er ansat en sygeplejefaglig konsulent. Det sygeplejefaglige kvalitetsråd skal i løbet af 2023 have udarbejdet en opgavebeskrivelse på baggrund af de første erfaringer samt hvilke resultater indsatsen forventer at give.

Status på implementering af Tema 4 - Kompetencer til fremtiden opgaver

4.a. Revidering af kompetenceprofiler med fokus på både monofaglige og tværfaglige kompetencer:

Forventes igangsat efterår 2023

4.b. Udarbejdelse af kompetenceplan for alt personale på Rehabiliteringscentret:

Igangsættes 2024.

4.c. Uddannelse i relationel koordinering for alle nye medarbejdere og 4.d. Plan for struktureret anvendelse af relationel koordinering:

Den første indsats er, at der i efteråret 2023 afholdes et nyt kick off til relationel koordinering på et personalemøde. Desuden skal lederne sikre, at alle nye medarbejdere kommer til at deltage i relationel koordineringsmøde hurtigt efter ansættelse. I forhold til data bliver det muligt fremadrettet at trække data på, hvor mange relationel koordineringsmøder, der afholdes.

4.e. Personcentreret omsorg – borgere og pårørende – borgerkonferencer:

Der skal planlægges et nyt kick off på borgerkonferencer. Dette vil blive planlagt i samarbejde med plejecentret Bøgildlund, da de er meget erfarne og systematiske i anvendelsen af borgerkonferencer.

Status på implementering af Tema 5 - Data - at være på forkant

5.a. Nyt koncept for opfølgning på den borger/pårørende oplevede kvalitet, hvor der også er fokus på det relationelle:

Arbejdet med dette er igangsat via udviklingssygeplejersken. Der forventes at være et nyt koncept klar til afprøvning i løbet af efteråret 2023.

5.b. Faglig kvalitet, herunder fast journal audit, medicin audit, forebyggelse af forebyggelige indlæggelser og årlig audit på indlæggelser:

Der er igangsat følgende:

- Fast journal audit som varetages af udviklingssygeplejersken
- Medicinaudit bliver sat i system efterår 2023 via udviklingssygeplejersken. Der er desuden udpeget medicin nøglepersoner, som også introducerer alle nye medarbejdere ift. medicin håndtering samt på personalemøder kommer med sidste nyt og opmærksomhedspunkter ift. medicin.
- Der gennemføres årligt audit på alle indlæggelse fra Korttidspladserne i november, december og januar med henblik på at forebygge unødvendige indlæggelser.

5.c. Organisatorisk kvalitet, herunder wasterunde, liggetid og opholdstyper:

Der afholdes 2 gange årligt ”wasterunde”, hvor der via lodtrækning gennemgås et antal af de borgere, som er indskrevet på en korttidsplads. Formålet med ”wasterunden” er at identificere om det er de rigtige borgere der indskrevet for at sikre at korttidspladserne anvendes bedst muligt. Til wasterunde deltager repræsentanter fra visitationen, korttidspladserne, hjemmeplejen, sygeplejen samt Sundheds- og Ældrechef.

Der er også igangsat et arbejde med øvrige data, der kan være med til at optimere forløbene på korttidspladserne. I første omgang er det aftalt at følge data om

A) Hvor lang tid har den enkelte borger været på indskrevet på en korttidsplads

B) Afslutningstype (hjem, død, ny bolig dvs. plejebolig/ældrebolig)

C) Kombination af a og b f.eks. hvor lang tid er de borgere, der flytter på plejecenter på et korttidsophold.

Bilag

”Klar til Fremtiden 2023-2024”

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Klar til Fremtiden 2023-2024

Punkt 7: Høring: Masterplan for kommunens administrationsbygninger og etablering

27.69.40-K04-1-21

Beslutning

Ældrerådet godkendte høringssvaret.

Ældrerådet udtrykker en stor undren over, at noget af så stor betydning for så mange mennesker, skal hastes igennem i en meget lukket proces.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 25. august 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet godkender det fremsendte høringssvar.

Sagsfremstilling

Ældrerådet er blevet opfordret til at afgive høringssvar vedr. masterplan for kommunens administrationsbygninger og etablering af et Borger- og Bibliotekshus. Da der er frist for indsendelse af skriftlige høringssvar onsdag d. 23. august kl. 12.00, har formandskabet besluttet at udarbejde et høringssvar inden fristen. Det indsendte høringssvar behandles efterfølgende på Ældrerådets møde med henblik på formel godkendelse.

Det indsendte høringssvar eftersendes forud for Ældrerådets møde.

Baggrund

Ikast-Brande Kommunes Byråd har på byrådsmøde d. 19. juni 2023 godkendt principperne i en plan for reduktion i antallet bygninger, som kommunen anvender til administration.

Et af planens principper er at samle mest mulig administration i Administration Vest og på sigt omdanne det nuværende rådhus til et Borger- og Bibliotekshuse. For at realisere planen skal der flyttes rundt på aktiviteter og kommunale tilbud.

Denne høring omhandler de elementer af byrådsbeslutningen, som berører brugere af de kommunale tilbud / ejendomme. Det er nemlig vigtigt for Byrådet at kende brugernes bemærkninger, inden der træffes endelig beslutning om bl.a. at flytte aktiviteter til et nyt Borger- og Bibliotekshus i Ikast.

Det indgår i forslaget, at det kommende Borger- og Bibliotekshus, der etableres i det nuværende Ikast Rådhus, Rådhusstrædet 6 kommer til at rumme følgende funktioner:

- Ikast Bibliotek
- Aktivitetscenter (Aktivitetshuset Ikast + Ældresagen)
- Borgerservice
- IUC – 10. klasse + Ungdomsskolen
- Politiet – Ikast Nærstation

Det, som Byrådet er særligt nysgerrige på i høringen, er at få indblik i, hvad en flytning vil betyde for jer som brugere. Både i forhold til at skulle forlade de nuværende lokaler og i forhold til den fremtidige tilknytning i et hus med en større brugerdiversitet.

Bilagsmateriale

Høringssvar, høringsbrev, Byrådets behandlingen af emnet 19. juni, samt oplæg fra ekstern rådgiver er vedlagt. I forhold til sidstnævnte er det side 22-24, der vedrører de foreløbige planer for et Borger- og Bibliotekshus.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Masterplan - høring eksterne interessenter - svarfrist 23. august 2023

Byrådets behandling af masterplanen d. 19. juni 2023

Ikast-Brande Kommune - Kubens præsentation - 25. maj 2023

2023-08-23 Høring vedrørende Ra°dhuset.docx

Punkt 8: Status vedr. ældre- og plejeboliger

27.00.00-P05-2-18

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 25. august 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Beslutning fra Sundheds- og Ældreudvalget, 7. juni 2023, pkt. 11:

Taget til efterretning.

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen er en fortløbende sag, hvor der kvartalsvist orienteres om status for ældreboliger og plejeboliger i Ikast-Brande Kommune.

Boliger til rådighed

Ikast-Brande Kommune råder over følgende boliger på ældreområdet:

274 Plejeboliger (inkl. friplejehjemmet Grønneparken)

164 Ældreboliger uden døgnvagt - heraf 6 på Kærmindeparken

52 Almene boliger samt almene ældreboliger, ejet af boligforeninger og med kommunal anvisningsret

23 Korttidspladser

På Fripeljehjemmet Grønneparken har der den seneste måned boet 35 borgere fra Ikast-Brande Kommune og 11 fra andre kommuner.

Plejeboliger

Ledige plejeboliger	Juni 2022	August 2022	Oktober 2022	Februar 2023	Maj 2023
Bøgildlund	1	2	0	3	0

Engparken	4	5	3	3	2
Rolighedsparken	4	8	3	4	1
Solbakken	4	3	1	1	1
Østervang	4	7	6	4	5
Kærmindeparken	5	1	2	2	0
Grønneparken	1	4	2	0	1
I alt	23	30	17	17	10

Venteliste plejeboliger

Der har været følgende ventelister til plejeboliger fra juni 2022 til maj 2023:



Den enkelte borger kan være skrevet op til plejeboliger på flere plejecentre. Derfor svarer sammentællingen af de enkelte områder ikke altid med den samlede venteliste.

Der er aktuelt én borger, der søger plejebolig flere steder og der er på nuværende tidspunkt ingen borgere, som står på venteliste til en plejebolig i en anden kommune.

På nuværende tidspunkt står én borger på garantiventeliste.

Ældreboliger

Der har været følgende ledige ældreboliger fra juni 2022 til maj 2023:

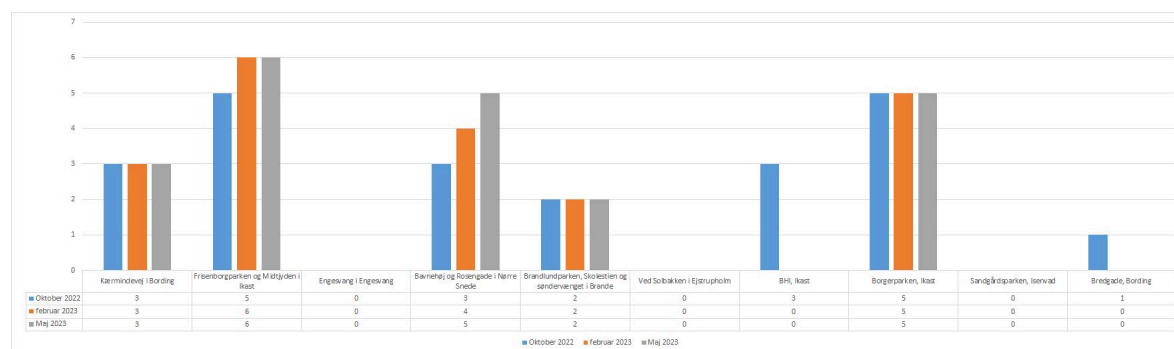
Ledige ældreboliger/tryghedsboliger	Juni 2022	August 2022	Oktober 2022	Februar 2023	Maj 2023
Kærmindevej i bording (6)	0	0	0	0	0
Frisenborgparken og midtjyden i Ikast (15+21)	2	5	4	7	4
Dybdalsvej i Engesvang (6)	2	2	2	2	2

Bavnehøj og Rosengade i Nørre Snede (26+8)	0	0	0	2	1
Brandlundparken, Skolestien og Søndervænget i Brande (36+30+4)	11	11	12	11	14
Ved Solbakken i Ejstrupholm (12)	1	3	1	0	0
BHI, Ikast (24)*	9	10	11	10	12
Borgerparken, Ikast (16)	0	0	0	0	0
Sandgårdsparken, Isenvad (4)	0	0	0	0	0
Bredgade, Bording (8)	2	2	3	3	4
I alt	27	33	33	35	37

* BHI er karakteriseret som en privat udlejningsejendom, men tildedes efter samme kriterier som en ældrebolig. Kontakten med den private udlejer ophører pr. 1. oktober 2025, hvorved tomgangsforpligtelsen også ophører.

Venteliste ældrebolig

Der har været følgende ventelister til ældreboliger fra juni 2022 til maj 2023:



Fordelingen på ventelisterne er på nuværende tidspunkt den, at 21 borgere er på listen til en almen/tryghedsbolig. Dog har flere af borgerne så specifikke ønsker til tryghedsboligen (placering, størrelse, parkering mv.), at det endnu ikke har været muligt at opfylde ønsket trods ledige boliger. Der er på nuværende tidspunkt to borgere, der søger ældrebolig i en anden kommune.

Borgere som modtager mere end 14,1 times hjemmehjælp pr. uge

Sundheds- og Ældreudvalget blev den 9. november 2022 orienteret om, at administrationen havde genberegnet break-even punktet for, hvornår udgifterne til hjemmepleje overstiger udgifterne til en plejeboligplads. I dag sker det, når en borger ugentligt modtager mere end 14,1 times hjemmehjælp.

I dag modtager 57 borgere mere end 14,1 times ugentlig hjemmehjælp, med følgende fordeling:

Aldersfordeling	Antal borgere	Gennemsnitlige antal timer pr. uge
0-66 år	13	29,5

67-79 år	15	22,5
80-89 år	16	23,2
90 år eller derover	13	22,4
I alt	57	24,3

Af de 57 borgere som modtager mere end 14,1 times hjemmehjælp står én borger på venteliste til en plejebolig. Af de 57 borgere bor 33 borgere i distrikt Syd og 24 borgere i distrikt Nord.

I forhold til opgørelsen pr. 8. marts 2023 var der dengang 52 borgere over break-even punktet. Af disse 52 borgere er 40 borgere gengangere på den nuværende break-even opgørelse. Af de resterende 12 borgere har fem borgere fået et mindre plejebæhov, fire borgere er afgang ved døden, to borgere flyttet i plejebolig og én borger er i øjeblikket indlagt på sygehuset.

Det er nu tredje gang, at udvalget er blevet præsenteret for break-even opgørelsen, siden den blev genberegnet. Det er værd at bemærke, at der siden første opgørelse den 9. november, er kommet flere og flere borgere på opgørelsen samt at den gennemsnitlige borger modtager mere og mere hjælp over tid.

Den 9. november 2022 modtog 45 borgere i gennemsnit 23,7 timers hjemmehjælp pr. uge.

Den 8. marts 2023 modtog 52 borgere i gennemsnit 24,0 timers hjemmehjælp pr. uge.

Den 7. juni 2023 modtog 57 borgere i gennemsnit 24,3 timers hjemmehjælp pr. uge.

Det vil altså sige, at der har været en stigning på 27 pct. i antallet af borgere, som modtager mere hjælp end break-even og at den gennemsnitlige tid er steget med 0,6 time pr. uge pr. borger.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 9: Afrapportering magtanvendelser Sundhed og Ældre 2022

00.01.00-G01-5-22

Beslutning

Ældrerådet afgav følgende høringssvar:

Ældrerådet anerkender det gode arbejde, og har fuld tillid til de faglige vurderinger, der ligger bag de enkelte magtanvendelser.

Behandlingsforløb

Ældrerådet den 25. august 2023

Sundheds- og Ældreudvalget 30. august 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Direktøren for Voksenområdet indstiller, at

- Ældrerådet afgiver høringssvar til Sundheds- og Ældreudvalget om afrapporteringen om magtanvendelser i Sundhed og Ældreområdet 2022.

Sagsfremstilling

I henhold til serviceloven skal Sundheds- og Ældreudvalget hvert år have fremlagt alle magtanvendelser fra det foregående år. Forud for behandling i udvalget sendes afrapporteringen i høring i Ældrerådet. Efter behandling i Sundheds- og Ældreudvalget sendes afrapporteringen til orientering i MED-Sundhed og Ældre.

Hvorfor er det i særlige tilfælde 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 betydeligt 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 mulighed for at anvende magt, hvis det forgæves er forsøgt at opnå frivillig medvirken fra borger til en nødvendig foranstaltning.

Magtanvendelsen skal leve op til kravene om mindsteindgrebsprincippet og proportionalitetsprincippet, hvilket betyder, at den type af magtanvendelse, som medarbejderen anvender, skal være den type, som mindst muligt laver indgreb i borgers ret til at bestemme i eget liv. Proportionalitetsprincippet betyder, at indgrebet altid skal stå i rimelig forhold til det man ønsker at opnå. Derudover gælder der et krav om, at 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 faglige eller pædagogiske arbejde ved

efterfølgende i indberetningerne at efterspørge overvejelser om, hvordan eksempelvis personcentreret omsorg kan bruges i stedet for magt.

Hvilke typer af magtanvendelse kan anvendes under bestemte forudsætninger

Magtanvendelser som må foretages under visse omstændigheder, og som skal registreres og indberettes, omfatter:

- Afværgehjælp:

Personalet må kortvarigt fastholde eller føre en person væk fra en situation, når det er nødvendigt for at afværge, at vedkommende forårsager væsentlig ødelæggelse på indbo eller andre værdier. Afværgehjælp må besluttes og foretages på tilbud med det samme.

- Fastholdelse:

Magtanvendelsesreglerne giver mulighed for at fastholde, tilbageholde eller føre en person tilbage til sin bolig eller andet opholdsrum, når personen er til fare for sig selv eller andre. For voksne med f.eks. demens er der også mulighed for at fastholde ved meget grænseoverskridende eller konfliktskabende adfærd, hvis baggrunden er at sikre en eller flere andre personers værdighed, tryghed og sikkerhed. Det kan eksempelvis anvendes hvis en borger, går ind i en anden borgers bolig, uden at vedkommende ønsker det. Fastholdelse må besluttes og foretages af personalet med det samme.

- Kortvarig fastholdelse i personlig hygiejnesituationer:

I udgangspunktet er det frivilligt om borgerne ønsker hjælp til personlig hygiejne. Personalet kan for borgere med demens fastholde borger kortvarigt, hvis det er nødvendigt for at sikre borgerens omsorg, sikkerhed og værdighed. Ved fastholdelse i personlige hygiejnesituationer må magtanvendelsen besluttes og foretages af personalet, når alt andet er prøvet og ovennævnte betingelser er opfyldt.

- Særlige døråbnere:

Der kan ligesom tidligere anvendes særlige døråbnere, når det er absolut nødvendigt for at afværge, at en eller flere borgere udsætter sig selv eller andre for at komme væsentligt til skade ved at forlade stedet. Der må ikke anvendes egentlige aflåsningssystemer, men kun løsninger der forsinker passage.

- Anvendelse af stofseler:

Der kan anvendes bløde stofseler til fastspænding af borger for at forhindre fald, der kan resultere i væsentlig personskade. Stofseler må ikke anvendes til at begrænse borgerens mobilitet, hvis borgeren f.eks. er utryk eller vandrer hvileløst omkring.

- Anvendelse af tryghedsskabende velfærdsteknologi:

Idet teknologiområdet udvikler sig løbende, er der på nationalt niveau, nedsat et udvalg for tryghedsskabende velfærdsteknologi, som mindst en gang årligt udarbejder en indstilling til social- og indenrigsministeriet om, hvilke former for tryghedsskabende velfærdsteknologi, der kan anvendes efter reglerne om magtanvendelse. Formålet er at understøtte borgernes bevægelsesfrihed, omsorg, værdighed, tryghed og sikkerhed. Tilladte teknologier (hvis borger/værge ikke modsætter sig), er ind- og udgangsalarmer, fald- og anfalds alarmer og lokaliserings- og sporingssystemer. Såfremt borger, dennes værge eller fremtidsfuldmægtig modsætter sig kan der ansøges om anvendelse.

- Låsning og sikring af yderdøre og vinduer:

Der kan ansøges om tilladelse til, at medarbejdere kan låse yderdøre eller vinduer til en borgers bolig på botilbud, hvis der er risiko for at borgeren forlader sin bolig og derved udsætter sig selv eller andre for fare. Der skal altid være mindst én uaflåst dør i borgerens bolig af hensyn til at kunne færdes frit og af hensyn til brand. Aflåsningen må ikke omfatte døre mellem borgers bolig og botilbuddets indendørs fællesarealer. Aflåsning af yderdøre til borgers egen bolig omfatter også borgers terrassedøre, altandøre, havelåger og lign.

- Optagelse i botilbud uden samtykke:

Hvis det er absolut påkrævet for, at borgeren kan få den nødvendige hjælp, og personen udsætter sig selv for væsentlig personskade og hjælpen ikke kan gives i den nuværende bolig, er det muligt at flytte borgeren med tvang. Dette gælder borgere, som modsætter sig flytning eller som ikke kan give et informeret samtykke hertil. Flytning uden samtykke er et meget vidtgående indgreb i selvbestemmelsesretten og sker kun undtagelsesvist. Det er i disse tilfælde Familieretshuset, som træffer afgørelse herom efter indstilling fra kommunen. Det er imidlertid muligt at flytte en borger med demens, der mangler evnen til at give informeret samtykke og som ikke modsætter sig det, når dennes fremtidsfuldmægtige eller værge tiltræder beslutningen.

I nedenstående fremgår antallet af magtanvendelser fordelt på type af magtanvendelser i perioden 2020-2022.

Type af magtanvendelse	2020	2021	2022
Afværgehjælp			
Fastholdelse	5		
Fastholdelse i personlige hygiejnesituationer	11	2	1
Særlige døråbnere			
Anvendelse af stofseler			
Tryghedsskabende velfærdsteknologi			
Låsning og sikring af yderdøre og vinduer	2	1	
Optagelse i botilbud uden samtykke	0	0	
Flytning uden samtykke-demens	7	22	29
Andet			
I alt	25	25	30

Som det fremgår ovenstående, er det samlede antal af magtanvendelser steget fra 2021 til 2022. Stigningen kan tilskrives det øgede antal i ”Flytning uden samtykke”. Hvilket er et udtryk for at den nye lovgivning på området, som trådte i kraft 2020, er ved at blive implementeret.

Der har I 2022 været foretaget 1 akut magtanvendelse, hvilket har været i forbindelse med en sundhedslovsydelse, hvor lægen har indberetningspligten. Der har ikke været akutte magtanvendelser med afsæt i serviceloven. Faldet i akutte magtanvendelser fra 2020 til 2021 kan tilskrives en enkelt borgersag, hvor borger afgik ved døden i løbet af 2020.

Hovedparten af magtanvendelserne i 2022, vedrører ”Flytning uden samtykke”. Det er situationer, hvor en borger med demens flytter i en plejebolig, og hvor borgeren ikke kan give et informeret samtykke. I de situationer arbejder plejecentrene, personale og familie tæt sammen om at sikre en så god indflytning som muligt, således borgeren tager imod tilbud om plejebolig. De tiltag der er iværksat inden flytningen, under flytningen og lige efter flytningen beskrives i indberetningen og sendes til Faglig Følgegruppe for magtanvendelse. Borgerens reaktioner og adfærd beskrives også. I 2022 flyttede 29 borgere i plejebolig uden samtykke, men ingen af borgerne modsatte sig flytning.

Følgegruppen vurderer, at antallet af borgere der optages i botilbud uden samtykke er forventelig, da mange borgere har en demenssygdom eller symptomer herpå i moderat til svær grad, når de flytter i en plejebolig, og ofte ikke er i stand til at give informeret samtykke.

Indsatser til forebyggelse af magtanvendelse i Sundhed og Ældre

Der arbejdes løbende på at nedbringe antallet af magtanvendelser både via Faglig Følgegruppe for magtanvendelse samt lokalt.

Faglig Følgegruppe for magtanvendelse består af 2 visitatorer og udviklingskonsulenten for demensområdet. Følgegruppen agerer på vegne af Byrådet. Følgegruppen skal sikre, at alle indberetninger registreres og vurderes på

baggrund af lovgivningen. Derudover skal følgegruppen give feedback på det faglige eller pædagogiske arbejde i forbindelse med, at en magtanvendelse har fundet sted.

Faglig følgegruppe deltager løbende i regionale netværksmøder for magtanvendelse, hvilket er af stor værdi i forhold til at drøfte reglerne nærmere på tværs af kommuner.

Lokalt er personalet er uddannet i metoden Personcentreret omsorg og det er med udgangspunkt i denne metode, at der dagligt bliver arbejdet forebyggende for at undgå situationer, hvor der kan opstå risiko for magtanvendelse. Hvis personalet vurderer, at der er en særlig risiko for, at der kan blive behov for magtanvendelse, udarbejder personalet en forebyggende handleplan.

Alle nye medarbejdere i Sundhed og Ældre gennemgår et undervisningsforløb i personcentreret omsorg i AMU-regi. Her bliver der undervist i principper for magtanvendelse, formål, målgruppe og introduceres for reglerne samt forebyggende handleplaner for magtanvendelse.

Der er således et systematisk og vedvarende fokus på at forebygge brug af magt. Brug af magt kan have konsekvenser for borgerens trivsel. Desuden kan det også være en belastning for personalet at komme i situationer, hvor udøvelse af magt er den sidste udvej. Derfor er det vigtigt at arbejde forebyggende.

Nøglepersoner for demens undervises løbende i reglerne. Ud over undervisning i regler og principper for magtanvendelse, er der undervist i at lave faglig forebyggende handleplaner for magtanvendelse med særligt fokus på flytning uden samtykke.

Undervisning af de øvrige medarbejdere foregår lokalt, når en konkret problematik opstår, evt. med hjælp fra udviklingskonsulenten for demensområdet.

Ved akutte indberetninger er det den pågældende medarbejder, som har udført magtanvendelsen, der skal skrive indberetningen. Her kan medarbejderen få støtte fra leder, nøgleperson for demens og udviklingskonsulenten for demensområdet. Derudover har personalet adgang til arbejdsgangsbeskrivelser for indberetningerne samt vejledning til udfyldelse af indberetningen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 10: Lukket

27.69.40-K04-1-21

Punkt 11: Orientering til Ældrerådet

27.69.40-G01-2-22

Formanden

Seniorbofællesskab

Opsamling på borgermøde i Bakkehuset.

Ældrerådets studietur

Ældrerådets studietur er planlagt til den 6. september 2023, hvor Ældrerådet, Sundheds- og Ældreudvalget samt administrationen skal besøge Haderslev Kommune. Udover en fremvisning samt et oplæg om e-distriktet, var formålet med besøget at høre om tankerne bag etableringen af e-distriktet, kende den politiske vinkel, ældrerådets vinkel samt høre hvilke resultater der viser sig. Da Haderslev Kommune på nuværende tidspunkt ikke har plads til besøg, aflyses studieturen.

Fejring af FN's internationale Ældredag

Program for dagen er vedlagt som bilag.

IT hjælp i Ikast-Brande Kommune

Frivillige i Ikast-Brande Kommune tilbyder IT hjælp. Oversigt er vedlagt som bilag.

Fællesskabsugen 2023

Flyer vedrørende Fællesskabsugen 2023 er vedlagt som bilag.

Ældrerådets mødeplan 2024

Mødeplan for 2024 er vedlagt som bilag.

Sundheds- og Ældreudvalgets kommende møde

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden.

Aktivitetsliste - kommende sager

Aktivitetsliste vedlægges som bilag.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Referat fra Madjyden

Referat fra møde i kostudvalget hos Madjyden er vedlagt som bilag.

Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget

Orientering fra seneste møde.

Børne-, Kultur- og Fritidsudvalget

Orientering fra seneste møde.

Klima-, Natur- og Bæredygtighedsudvalget

Orientering fra seneste møde.

Udviklings- og Erhvervsudvalget

Orientering fra seneste møde.

Økonomi- og Planudvalget

Orientering fra seneste møde.

Direktør

Sommerferiebrev

Sommerferiebrev, der er udsendt via e-Boks til borgere, der modtager hjemmepleje og/eller sygepleje, er vedhæftet som bilag. Brevet er desuden uddelt i papirudgave af hjemmeplejen og sygeplejen.

Revidering af kvalitetsstandarder

Administrationen ønsker at inddrage Ældrerådet i arbejdet med udkast til reviderede kvalitetsstandarder på Sundheds- og Ældreområdet, da formen gentyndes i år. Administrationen foreslår, at 2-3 medlemmer fra Ældrerådet læser udkastene og efterfølgende drøfter form og sprog med administrationen.

Bilag

Mødeplan ÆR 2024

Sommerferiebrev 2023

2 sides_Faelleskabsugen_A5_ postkort til foreninger.pdf

2023-06-19 IT hjælp i kommunen af frivillige.docx

2023-10-11 Ældrekonference dagsorden .docx

Referatkostudvalg09.05.23.docx

Kostudvalgsmøde Madjyden den 9.5.23.docx

Ældrerådets aktivitetsliste 2023

Punkt 12: Udmelding til pressen

27.69.40-G01-2-22

Beslutning

Der laves en pressemeddelelse om seniorbofællesskab, når de næste skridt er afklaret.

Der kommunikeres først om FN's Internationale Ældredag i september.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 25. august 2023

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- punktet drøftes.

Sagsfremstilling

Der blev ikke udarbejdet pressemeddelelse efter mødet den 2. juni 2023.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.