

REFERAT Ældrerådet d. 30-11-2018

Mødedato Fredag d. 30. november 2018 kl. 09:00

Mødested Brande administrationsbygning - Gæstekantinen

Innholdsfortegnelse

Demensstrategi 2019-2022.....	3
Hørings svar til budgetforlig for 2019.....	6
Evaluering af første år i Ældrerådet.....	8
Ældrerådets budget 2018.....	9
Ny lov om ventetid på genoptræning og serviceniveaubeskrivelse for genoptræning efter indlæggel	11
Orientering om nedbringelse af ventetid på genoptræning.....	14
Orientering om projekt 'Gentænk Aldring/Rethink Ageing'.....	18
Orientering til Ældrerådet.....	21
Udmelding til pressen.....	23

Punkt 1: Demensstrategi 2019-2022

29.18.00-A00-57-18

Beslutning

Ældrechefen gav en orientering om den nye demensstrategi.

Ældrerådet afgiver følgende høringssvar:

Den nye pjece er gennemgået.

Det er tydeligt, at der arbejdes med strategien i hverdagen.

Det er også tydeligt, at der fortsat arbejdes med tilgangen til borgere med demens, med inddragelse af ny viden.

Det er vigtigt for borgeren, at de bliver set og hørt.

Ældrerådet bifalder de menneskelige ord, der bruges. At den enkelte føler sig respekteret.

Det er glædeligt, at de pårørende indtænkes i strategien, så de også bliver set og hørt.

Ældrerådet anbefaler pjecen, som den foreligger. Ældrerådet finder, den udstråler varme og medmenneskelighed.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 30. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet drøfter oplæg til Demensstrategi 2019-2022 med henblik på udarbejdelse af høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget
- der afrapporteres årligt på status for arbejdet med demensstrategien.

Sagsfremstilling

Baggrund

I Danmark lever ca. 89.000 mennesker med en demenssygdom, heraf flere kvinder end mænd. Op imod 300.000-400.000 personer i Danmark er nære pårørende til en person, der lider af en demenssygdom. I Ikast-Brande Kommune lever omkring 600 personer med demenssygdommen, og tallet forventes at stige. Forekomsten af demens øges kraftigt med alderen.

I 2015 vedtog Byrådet i Ikast-Brande Kommune den første demensstrategi "Et værdigt liv med demens".

Demensstrategien for 2019-2022, "Sund hele vejen -Et værdigt liv med demens", tager udgangspunkt i erfaringerne fra arbejdet med den første demensstrategi, National Demenshandlingsplan 2025, samt Byrådets vision 2018-2025 og herunder også aftalerne jf. dialogbaseret aftalestyring. Demensstrategien er udarbejdet af styregruppen vedr. demensstrategien, bestående af aftaleholderne på ældreområdet, ældrechef, demenskonsulent og udviklingskonsulent. Desuden er input til demensstrategien drøftet på det årlige dialogmøde mellem Byrådet, Ældreråd og MED-Ældre og aftaleholderne. Desuden er andre interessenter f.eks. frivillige, pårørende og fagpersoner inddraget at udvælge de fokusområder, som demensstrategien omhandler.

Demensstrategien i et helhedsorienteret perspektiv

Strategien præsenterer de indsatser, kommunen vil arbejde med i de næste 4 år for at imødekomme det øgede antal mennesker med demenssygdomme, der forventes i de kommende år.

Formålet med indsatserne, er at borgere med en demenssygdom og deres pårørende skal opleve:

- et godt hverdagsliv
- at kunne leve livet med de begrænsninger en demenssygdom medfører
- at mennesket bag sygdommen ses
- meningsfuld beskæftigelse
- at føle sig taget alvorligt og respekteret
- at opleve kontrol og selvbestemmelse og kunne vælge til og fra

Ikast-Brande Kommune er en demensvenlig kommune, hvor

- borgere med demens og deres pårørende støttes i at opnå velbefindende og trivsel i deres liv

I den Nationale Demenshandlingsplan 2025 fremgår det, at for at være en demensvenlig kommune bør man have en demensstrategi og dermed have fokus på ovenstående. I den Nationale Demenshandlingsplan 2025 har Sundheds- og Ældreministeriet i indledningen anvendt citatet Ikast-Brande Kommunes Demensstrategi "Jeg er Jens med demens, men jeg er også Jens imens". Forudsætningen for at leve et godt liv med demens er at kunne se mennesket bag sygdommen med de ønsker og behov, som den enkelte har. Denne forudsætning er også grundlaget i den nye demensstrategi, hvor Ikast-Brande Kommune i endnu højere grad sætter fokus på et demensvenligt samfund.

Der er i den første demensstrategi taget fat på dette ved at alle medarbejdere har relevante moduler i ABC demens. Personalet på plejecentrene har gennemgået et kompetenceløft, hvor der er fokus på praksisnær læring og refleksion med udgangspunkt i personcentreret omsorg. Denne tilgang skal udbredes til alt personale på ældreområdet. Desuden sættes fokus på det demensvenlige samfund via oplysning og samarbejde med f.eks. butikker, frivillige organisationer og virksomheder i lokalsamfundet.

Temaer i demensstrategien

Der er fokus på følgende emner:

- Demensstrategien – "Sund hele vejen – et værdigt liv med demens" 2019-2022
- Personen kommer i første række
- Forebyggelse og tidlig opsporing
- Støtte og rådgivning
- Bevægelse og aktiviteter
- Demensvenligt samfund og boliger

- Viden, værktøjer og kompetencer
- Sammen om demens – hele vejen

Hvordan gribes arbejdet med demensstrategien an?

- Der er en organisering omkring implementeringen af demensstrategien
- Der holdes et årligt arrangement, der er åbent for alle borgere
- Der afrapporteres årligt til Sundheds- og Omsorgsudvalget, Ældrerådet og MED-Ældre om status for arbejdet med demensstrategien.

Ældrechefen deltager under punktets behandling kl. 9.00.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

Demensstrategi 2019-2022 Sund hele vejen - Et værdigt liv med demens

Punkt 2: Høringssvar til budgetforlig for 2019

27.69.40-G01-9-18

Beslutning

Ældrerådet har udarbejdet høringssvar. Se bilag.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 30. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet udarbejder høringssvar vedrørende forslag til besparelser på Ældreområdet.

Sagsfremstilling

Økonomiafdelingen har fremsendt konsekvensbeskrivelser af forslag til besparelser til drøftelse i Ældrerådet.

Byrådet har ved indgåelse af budgetforlig for 2019 bedt om forslag til servicereduktioner og/eller strukturelle ændringer for 1% svarende til 20,8 mio. kr.

Byrådet har besluttet, at mulighederne skal identificeres i en proces med involvering af hele organisationen – især de decentrale niveauer samt MED-organisationen.

På hvert område er udarbejdet forslag til serviceniveaureduktioner, strukturelle ændringer, organisationsændringer, interne tværgående initiativer mv. for 1%.

Forslagene for Sundheds- og Omsorgsudvalget er vedhæftet denne mail.

Høring:

Fristen for at fremsende høringssvar til konsekvensbeskrivelserne er den 30. november 2018. Alle høringssvar sendes til Økonomiafdelingen og stiles Pia Nina Hansen.

Uge 49: Forslagene fremsættes til godkendelse i fagudvalg.

Byrådet har bemyndiget fagudvalgene til at træffe beslutning om udmøntning af besparelserne for de enkelte politikområder.

Fagudvalgenes beslutning til december vil derfor være endelig og skal ikke afvente byrådets godkendelse.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Konsekvensbeskrivelser for Sundheds- og Omsorgsudvalget

Ældrerådets hørings svar vedr. budgetforlig for 2019

Punkt 3: Evaluering af første år i Ældrerådet

27.69.40-G01-12-18

Beslutning

Punktet genoptages på næste møde

Behandlingsforløb

Ældrerådet 30. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet evaluerer det første år i rådet
- Ældrerådet drøfter rådets beslutningsmåde.

Sagsfremstilling

Der er nu gået et år af Ældrerådets valgte periode. Rådet foretager derfor en evaluering af første år vedrørende:

- Møder
- Besøg
- Kurser

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 4: Ældrerådets budget 2018

00.30.00-S00-1-18

Beslutning

Ældrerådet er opmærksom på, at budgettet er overskredet.

Ældrerådet vurderer, at det skyldes engagement og øget kursusaktivitet dette første år, blandt andet pga 6 nye medlemmer af Ældrerådet.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 30. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Ældrerådets samlede budget for 2018 er på 100.000,00 kr.

Ældrerådet har pr. 19. november 2018 haft følgende udgifter:

- Diæter og kørselsgodtgørelse: 41.786,66 kr.
- Kurser/temadage/møder: 42.068,25 kr.
- Gaver: 407,96 kr.
- Studiedag: - kr.
- Varekøb: 1.640,39 kr.
- Kontingent: 5.261,00 kr.
- Ældrerådvalg(moms): 6.198,40 kr.
- Tilskud til FNs internationale ældredag: 10.239,21 kr.
- Tabt arbejdsfortjeneste: 540 kr.

I alt: 108.141,90 kr.

Derudover kommer der en indtægt i forbindelse med afholdelse af Ældrerådes Internationale ældredag den 1. oktober 2018 på 2.300,00 kr.

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

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 5: Ny lov om ventetid på genoptræning og serviceniveaubeskrivelse for genoptræning efter indlæggelse på hospital

29.21.04-A00-5-18

Beslutning

Ælrerådet anbefaler serviceniveaubeskrivelsen, som den foreligger.

Ældrerådet erfarer, at træningstilbuddene fungerer godt, og at man hurtigt bliver tilbudt det, man skal have.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 30. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet afgiver høringssvar vedrørende serviceniveaubeskrivelse for genoptræning efter indlæggelse på hospital
- Ældrerådet tager status på ventetid til efterretning.

Sagsfremstilling

Serviceniveaubeskrivelsens formål er at sikre synliggørelse af Byrådets beslutning om serviceniveau og sammenhæng til den leverede ydelse, som borgeren kan forvente.

Den fremsendte serviceniveaubeskrivelse er en beskrivelse af det serviceniveau, der indføres i sammenhæng med en ny lov om kortere ventetid på kommunal genoptræning, som er vedtaget af Folketinget den 23. maj 2018. Lovændringen betyder, at borgere, der er udskrevet med en genoptræningsplan efter udskrivning fra sygehus, skal tilbydes frit valg ved privat leverandør, hvis kommunen ikke kan tilbyde genoptræning indenfor 7 kalenderdage. Loven trådte i kraft den 1. juli 2018.

Tidligere er serviceniveaubeskrivelsen blevet kaldt kvalitetsstandard, men denne betegnelse benyttes fremover kun i forhold til det, der specifikt er benævnt "kvalitetsstandard" i Lov om Social Service.

Lovgrundlaget for serviceniveaubeskrivelsen er Sundhedsloven L 212. § 140 Stk. 4. "En person, der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan, jf. § 84, kan, medmindre genoptræningen skal foregå på sygehus, vælge at modtage genoptræningen hos en privat leverandør, som KL har indgået aftale med efter stk. 5, hvis kommunalbestyrelsen ikke inden for 7 dage efter udskrivning fra sygehus kan tilbyde opstart af genoptræningen, jf. stk. 3. Angiver genoptræningsplanen, at genoptræningen af sundhedsfaglige grunde først bør opstartes på et senere tidspunkt end udskrivningstidspunktet, regnes fristen dog fra dette tidspunkt. Stk. 5. KL indgår på kommunernes vegne aftale med de private leverandører om levering af genoptræning efter stk. 4."

Loven betyder, at:

- Kommunen skal senest fire kalenderdage efter borgeren er udskrevet fra sygehus med en genoptræningsplan informere borgeren om, hvor og hvornår kommunen kan tilbyde opstart af genoptræning.
- Udskrivningsdagen tæller som dag 0
- Opstart defineres som første møde med en sundhedsperson, der skal varetage hele eller dele af genoptræningsforløbet
- Behandlingsgaranti, som betyder at kan der ikke opstartes behandling indenfor 7 dage, kan man vælge en anden klinik, som er godkendt af KL

Ændringer i serviceniveaubeskrivelsen

De ændringer der er lavet i serviceniveaubeskrivelsen er under "tildeling af ydelsen", herunder:

- at borgere kan vælge genoptræningstilbud i andre kommuner, hvis de kommuner kan levere træningen på det niveau, som kommunen borgeren har behov for.
- at borgeren kontaktes pr. Brev/e-boks af kommunen indenfor 4 dage efter, at borgeren er udskrevet/ afsluttet på hospitalet.
- at træningen påbegyndes hurtigst muligt og senest 7 dage efter udskrivelsen/afslutning på hospitalet. Hvis kommunen ikke kan give et tilbud senest på 7. dag efter udskrivelsen, har borgeren mulighed for at vælge en privat leverandør, som KL har indgået aftale med. Det er en forudsætning, at denne kan give en tid senest samtidig med den tid hjemkommunen kan tilbyde.

Serviceniveaubeskrivelsen fremsendes til drøftelse med henblik på udarbejdelse af hørings svar til Sundheds- og Omsorgsudvalgets kommende møde.

Status på ventetid i Ikast-Brande Kommune

Som det fremgår af nedenstående, arbejdes der med indsatser ift. ventetiden for træningsområdet og med baggrund i den nye lov skal ventetiden reduceres til 7 dage.

Fokus i træningsområdet er, at borgeren kommer så hurtigt i gang som muligt. Derfor arbejdes der med hurtig visitation og at terapeuterne har nok tider til at opstarte nye borgere. Ved "pukler" kan det være muligt at udnytte samarbejdet med de privat praktiserende fysioterapeuter, således at flere borgere modtager træning hos de klinikker som IBK har aftaler med.

Ventetiden er desuden afhængig af, at borgerne får hurtig kendskab til deres først træningstid. Derfor modtager de første tid via e-post. Har borgeren en tid indenfor 1-2 dage eller ikke har e-post, kontaktes borgeren pr. telefon, for at sikre at de når at modtage deres første træningstid i tide. Det forventes, at indsatserne resulterer i, at ventetiden på de 7 dage kan overholdes.

Der er på baggrund af stikprøveundersøgelser for 2017 og 2018 lavet en beregning af den gennemsnitlige ventetid på opstart af genoptræning. For de privat praktiserende fysioterapeuter er ventetiden faldet fra 8,4 hverdage i 2017 til 6,8 hverdage. Dermed er ventetiden faldet med 1,6 dage.

Den gennemsnitlige ventetiden hos de kommunale terapeuter lå i 2017 i stikprøven på 7,6 dage og er faldet til 4,6 dage i stikprøveperioden i 2018 dvs. et fald på 3 dage.

Da der er tale om stikprøver skal tallene dog tages med forbehold. Der følges op på implementeringen af loven i 4. kvartal 2019 på baggrund af egne data, da der i de nationale opgørelser ikke ændres registreringsmetoder og disse data dermed ikke kan rumme årsager til ventetid grundet f.eks. restriktioner eller at borgeren ønsker at udskyde opstart.

På baggrund af de initiativer, der er igangsat for at nedbringe ventetiden både hos de privat praktiserende fysioterapeuter (som IBK har aftaler med) og i træningsområdet forventes det, at der ikke vil være behov for at skulle tilbyde borgere genoptræning ved de private leverandører, som KL indgår aftaler med.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Service niveaubeskrivelse Å§ 140 2019

Punkt 6: Orientering om nedbringelse af ventetid på genoptræning

29.21.04-A00-5-18

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 30. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orienteringen om status for nedbringelse af ventetid på genoptræning tages til efterretning
- Ældrerådet orienteres om status for nedbringelse af ventetiden igen ultimo 2019.

Sagsfremstilling

Baggrund

Når en borger har været indlagt og udskrives med en genoptræningsplan er der vigtigt, at borgeren kommer hurtigt kommer i gang med sin genoptræning, både for at få den optimale udbytte af behandling, og for hurtigt at kunne genvinde funktionsevner og komme tilbage i job og til at kunne klare sig selv.

Den gennemsnitlige ventetid på genoptræning i Ikast-Bande kommune har i 2015 og 2016 været på 14 kalenderdage, hvilket er en enkelt dag over gennemsnittet på landsplan og i Region Midtjylland. Ventetiden beregnes fra genoptræningsplanen udarbejdes på sygehuset til kommunen registrerer første fremmøde af borgeren. I den nuværende serviceniveaubeskrivelse for Ikast-Brande Kommune fremgår, at genoptræning skal påbegyndes hurtigst muligt og senest 10 hverdage efter, at træningsstedet har modtaget genoptræningsplanen. Der er flere parametre, som kommunen ikke har indflydelse på, der kan påvirke ventetiden. Der kan f.eks. være restriktioner, der betyder at genoptræningen ikke kan starte umiddelbart efter udskrivelsen. Det kan også være, at borgeren ønsker at benytte sin ret til frie valg og ønsker genoptræning i en anden kommune med længere ventetid eller at borgere ikke selv føler sig parat til at modtage genoptræning så hurtigt, som kommunen kan starte træningen. Og endeligt kan genoptræningsplanen være mangelfuld, hvilket betyder der skal indhentes supplerende oplysninger, som tager ekstra tid.

Som en del af dialogbaseret aftalestyring er det aftalt, at træningsområdet i 2017 skulle sikre en hurtigere opstart af genoptræningen. Indsatsen er at skabe et bedre flow i genoptræningsforløbet hos såvel privat praktiserende fysioterapeuter (som IBK har en aftale med) og den kommunale enhed. Aftalen er videreført i 2018. Der er opstillet 2 succeskriterier i aftalen i 2018, herunder ”Nedbringe den gennemsnitlige ventetid på opstart af genoptræning under hensyntagen til, at der er borgere der tæller ventetid af andre årsager end kommunens kapacitet” samt ”Effektivisere interne arbejds gange for de trænende terapeuter med det mål at højne borgertidsprocenten”.

Desuden er der, i satspuljeaftalen for 2016 – 2019, over en treårig periode, afsat midler til nedbringelse af ventetiden til genoptræning i kommunerne. Ikast-Brande Kommunes andel af puljemidlerne er 630.000 kr. fordelt over de 3 år. Baggrunden for at sænke ventetiden er også en del af De nationale mål for sundhedsvæsenet, hvor et af målene er ”Bedre sammenhængende patientforløb”, og herunder er en af indikatorerne ”Ventetid til genoptræning” (se bilag 1 oversigt over de nationale mål for sundhedsvæsenet).

Den 01. juli 2018 trådte en ny lov i kraft. Loven betyder, at en borger der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan, med mindre genoptræningen skal foregå på et sygehus, kan vælge at modtage genoptræningen hos en

privat leverandør, som KL har indgået aftale med, hvis kommunen ikke inden for syv kalenderdage kan tilbyde opstart af genoptræningen.

Denne sagsfremstilling omhandler dermed:

- En afrapportering på aftalen for dialogbaseret aftalestyring samt satspuljemidler.
- Orientering om ny lov vedr. opstart af genoptræning efter indlæggelse.

Afrapportering dialogbaseret aftalestyring samt satspuljemidler

Træningsområdet har i 2017 og 2018 arbejdet med at nedbringe ventetiden på genoptræning med udgangspunkt i dialogbaseret aftalestyring 2017 og 2018 og satspuljemidlerne. I den forbindelse er der igangsat initiativer både ift. de privat praktiserende fysioterapeuter og internt i træningsområdet.

Proces og indsatser ift. de privat praktiserende fysioterapeuter

De privat praktiserende fysioterapeuter (som IBK har en aftale med) varetager træning på basalt niveau, indenfor 4 diagnoseområder, af borgere op til 60 år, hvis borgeren ikke har anden kontakt til ældreområdet.

Processen omkring nedbringe af ventetid på genoptræning hos de privat praktiserende fysioterapeuter er foregået i en proces, hvor der var deltagelse både fra de private klinikker og træningsområdet.

Formålet var at finde en fælles arbejdsgang, som kunne optimere tiden fra modtagelse af genoptræningsplanene i træningsområdet til borgerens første tilbudte træningstid hos de privat praktiserende fysioterapeuter.

På baggrund af processen er i værksat følgende initiativer:

- Nye arbejdsgange, som er implementeret i februar 2018 og som betyder, at borgerne kun skal tage kontakt til klinikken. Dermed skal borgeren ikke først igennem træningsområdet før de får deres første tid til genoptræning.
- Derudover kontaktes borgere med restriktioner mod at træne, telefoniske efter 14 dage, hvor de vejledes om deres situation og deres videre genoptræningsforløb.

Proces og indsatser ift. træningsområdet

Det kommunale træningsområde varetager træning af borger over 60 år samt træning på avanceret niveau til alle aldersgrupper (se bilag 2 beskrivelse af træningsniveauer).

Formålet med processen i træningsområdet har været at optimere borgertidsprocenten, dvs. den tid terapeuten anvender med borger, og dermed øge antallet af opstartstider og antallet af genoptræningsforløb pr. terapeut. Processen er foregået på den måde, at der i samarbejde med en eksternkonsulent er udarbejdet en analyse af ventetiden i træningsområdet samt inddraget medarbejdere og leder af træningsområdet i processen.

Analysen viste en borgertidsprocent på 32%. KL har tidligere oplyst at den landsgennemsnitlige borgertidsprocent for træningsenheder ligger på 30-35%, hvilket træningsenheden i Ikast-Brande kommune også honorerer.

Desuden blev omkostningsniveauet pr. genoptræningsplan undersøgt og i nedenstående tabel, ses udgiften i Ikast-Brande kommune sammenlignet med andre kommuner. Som det ses, er Ikast Brande kommune ca. 1.200 kr. billigere pr. genoptræningsplan end den dyreste kommune.

Beregnete enhedsomkostninger pr. genoptræningsplan	Ikast- Brande Kommune	Kommune 1	Kommune 2	Kommune 3	Kommune 4	Kommune 5
Almene genoptræningsplaner	5.302	5.387	6.165	6.146	6.336	6.516

På baggrund af analysen og de 2 workshops er iværksat 3 initiativer:

- Adfærd ved afbud og ”lavvande”: Der arbejdes med, hvad der kan nedbringe antallet af afbud og, hvordan tiden kan udnyttes optimalt i forbindelse med afbuddene.
- Kortere træningslængde: Træningstiden skal tilpasses den enkelte borgers behov frem for at være en standardbooking af 45-60 min.
- Flere hold af forskellige træningsniveauer: Der oprettes flere hold således at flere borgere kan modtage holdtræning, hvor en terapeut kan varetage flere genoptræningsforløb samtidig.

Der arbejdes fortsat med initiativerne og der sker en løbende implementering i 2018.

Ny lov om ventetid på genoptræning

Den 01.07.2018 trådte en ny lov i kraft, der betyder at en borger der udskrives fra sygehus med en genoptræningsplan, kan vælge at modtage genoptræningen hos en privat leverandør, som KL har indgået aftale med, hvis kommunen ikke inden for syv dage kan tilbyde opstart af genoptræningen.

For at sikre kvaliteten af genoptræningen hos de private leverandører, er KL pålagt at forhandle og indgå aftaler med de private leverandører. Dette arbejder er igangsat og det forventes at de første aftaler indgås i efteråret 2018. Indtil da har KL udmeldt, at det ikke er muligt at tilbyde borgerne genoptræning hos private leverandører, hvis ventetiden på 7 dage ikke kan overholdes.

Fokus i træningsområdet er, at borgeren kommer så hurtigt i gang som muligt. Derfor arbejdes der med hurtig visitation og at terapeuterne har nok tider til at opstarte nye borgere. Ved ”pukler” kan det være muligt at udnytte samarbejdet med de privat praktiserende fysioterapeuter, således at flere borgere modtager træning hos de klinikker som IBK har aftaler med.

Ventetiden er desuden afhængig af, at borgerne får hurtig kendskab til deres først træningstid. Derfor modtager de første tid via e-post. Har borgeren en tid indenfor 1-2 dage eller ikke har e-post, kontaktes borgeren pr. telefon, for at sikre at de når at modtage deres første træningstid i tide. Det forventes, at indsatserne resulterer i, at ventetiden på de 7 dage kan overholdes.

Den nye lov betyder, at der er behov for at revidere serviceniveaubeskrivelse for genoptræning efter indlæggelse.

Den reviderede serviceniveaubeskrivelse sendes til Høring i Ældreråd og Handicapråd i november og til godkendelse på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 6. december 2018.

Status på ventetid i Ikast-Brande Kommune

Som det fremgår af ovenstående arbejdes der fortsat med indsatser ift. ventetiden for træningsområdet og med baggrund i den nye lov skal ventetiden reduceres til 7 dage.

Der er på baggrund af stikprøveundersøgelser for 2017 og 2018 lavet en beregning af den gennemsnitlige ventetid på opstart af genoptræning. For de privat praktiserende fysioterapeuter er ventetiden faldet fra 8,4 hverdage i 2017 til 6,8 hverdage. Dermed er ventetiden faldet med 1,6 dage.

Den gennemsnitlige ventetiden hos de kommunale terapeuter lå i 2017 i stikprøven på 7,6 dage og er faldet til 4,6 dage i stikprøveperioden i 2018 dvs. et fald på 3 dage.

Da der er tale om stikprøver skal tallene dog tages med forbehold. Der følges op på implementeringen af loven i 4. kvartal 2019 på baggrund af egne data, da der i de nationale opgørelser ikke ændres registreringsmetoder og disse data dermed ikke kan rumme årsager til ventetid grundet f.eks. restriktioner eller at borgeren ønsker at udskyde opstart.

På baggrund af de initiativer, der er igangsat for at nedbringe ventetiden både hos de privat praktiserende fysioterapeuter (som IBK har aftaler med) og i træningsområdet forventes det, at der ikke vil være behov for at skulle tilbyde borgere genoptræning ved de private leverandører, som KL indgår aftaler med.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Definition af niveauer for genoptræning og rehabilitering

De nationale mål for sundhedsvæsenet

Punkt 7: Orientering om projekt 'Gentænk Aldring/Rethink Ageing'

20.20.00-P20-1-18

Beslutning

Ældrerådet godkender det vedlagte høringssvar med følgende tilføjelse:

Ældrerådet undrer sig over, at Remisen, Brande inden byrådsbeslutning annoncerer med projektet i dagene mandag d. 28. januar til torsdag d. 31. januar 2019. Ikast-Brande kommune står som medarrangør.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 30. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller, at

- Ældrerådet godkender det fremsendte høringssvar.

Sagsfremstilling

Rethink Ageing er et kunstprojekt, der bygger bro mellem kultur og sundhed. Projektet bygger på nye samarbejder og erfaringer fra Kulturhovedstadsåret og taler – med sit fokus på inddragelse af lokale borgere, nye fællesskaber og kreativitet/kunstnerisk skaben – direkte ind i visionen for Europæisk Kulturregion.

Rethink Ageing er et 1 ½ årigt projekt som går på tværs af regionen og på tværs af sektorerne Kultur og Sundhed.

Projektet udmøntes i første omgang i et samarbejde mellem SVALHOLM DANS, Ringkøbing-Skjern Kommune, Ikast-Brande Kommune samt Aarhus Universitet og Godsbanen fra Aarhus Kommune. Rethink Ageing sætter fokus på kunstens rolle og betydning i forhold til at skabe fysisk og mental trivsel, livskvalitet og positiv forandring hos ældre borgere i alderen 60+. Alt sammen drevet af LYST; eventyrlyst, livslyst, virkelyst!

Baggrund

SVALHOLM DANS startede "Rethink Ageing"-projektet i 2015 med en researchperiode støttet af Sundhed & Omsorg, Aarhus Kommune med en gruppe seniorer 60+. Målet var at undersøge deres fysiske formåen gennem dans og koreografi, samt at reflektere over begrebet LYST, med henblik på at skabe scenekunst af høj kvalitet med seniorer på scenen.

Projektet er siden vokset støt, og har pt. engageret mere end 70 ældre. I 2016 skabte SVALHOLM den første forestilling "Circuit – en refleksion over aldring" med 22 ældre medvirkende på scenen.

Derefter fulgte ”Ultima” i 2017 med 40 medvirkende seniorer; og i 2018-19 skabes det tredje værk i trilogien, en duet med titlen ”Gravity”.

Målet med at skabe scenekunst af høj kvalitet er i den grad lykkedes, og har samtidig haft en række positive ”bief effekter” hos de medvirkende seniorer; øget velvære og social trivsel, styrket følelse af værdi og fællesskab, motivation og overskridelse af egne grænser i arbejdet hen mod en færdig forestilling - foruden den fysiologiske forandring og øgede kropsbevidsthed. Det er disse sider af arbejdet, som vi ønsker at udfolde og dokumentere yderligere i et tværsektorielt regionalt samarbejdsprojekt.

Vision og målsætning

Rethink Ageing 2018-2019 er et tværsektorielt samarbejdsprojekt som overordnet har til formål:

- at sætte fokus på seniorer som inspirationskilde, værdi og ressource for vores samfund.
- at lave vigtigt forarbejde til nye scenekunstværker med lokale medvirkende (2019-21).
- at afprøve nye samarbejds- og produktionsformer i krydsfeltet mellem sundhed og scenekunst, med kvalitet, bæredygtighed og forankring for øje.
- at afsøge hvordan man kan bringe forskellige fagligheder i spil og finde et fælles sprog – og samtidig sikre, at kunsten ikke blot bliver et ’instrument’, men fortsat har integritet og værdi i sig selv.

Projektets output vil på længere sigt munde ud i a) nye og anderledes kulturoplevelser med seniorer som udøvende scenekunstnere, b) alternativer til nuværende seniortilbud i form af nye fællesskaber og talentudvikling drevet af de medvirkende seniorer som rollemodeller, ambassadører og ildsjæle, og c) en omfattende dataindsamling, der vil kunne anvendes til andre, forskningsmæssige tilgange og en model for fremtidige tværsektoriale projekter.

Rekruttering og workshops

De lokale samarbejdspartnere vil sammen med koreograf og kunstnerisk leder Nønne Svalholm rekruttere lokale ressourcestærke seniorer i Ringkøbing-Skjern og Ikast-Brande Kommune. Som kick off vil SVALHOLM DANS opføre en af de eksisterende forestillinger til inspiration og motivation for nye seniorer i Ringkøbing-Skjern og Ikast-Brande Kommune.

Efter endt rekruttering afholder vi en række workshops med de ’nye’ seniorer, hvor vi undersøger deres udvikling i form af målinger på livskvalitet, fysisk og mental helse. Den indsamlede data skal herefter danne baggrund for et 2-3 årigt projekt, hvor metoden udfoldes yderligere og munder ud i den egentlige produktion af to nye forestillinger i Ringkøbing-Skjern og Ikast-Brande Kommune med lokale seniorer (2019-2021).

Rekrutterings- og workshopperioden leder frem mod en produktion/uformel visning i forbindelse med Europæisk Kulturregions Festival i 2019, hvor de medvirkende optræder for første gang. Visningerne koordineres med de enkelte kommuners øvrige planer. SVALHOLM har desuden med stor succes indledt et samarbejde med SOSU-uddannelsen i Aarhus, som videreføres i projektet.

I kommunerne vil SOSU-elever inviteres ind til at se forestillingerne i opstartsperioden med mulighed for deltagelse i workshops senere i forløbet. Det er tidligere afprøvet og gav de deltagende et andet syn på de ældre og nye perspektiver på deres arbejde.

Følgforskning

I tilknytning til projektet gennemføres en forskningsbaseret evaluering, der undersøger projektets værdi i bred forstand med henblik på udvikling af en skalérbar model.

Følgforskningen forankres på Aarhus Universitets Center for Kulturevaluering, Institut for Kommunikation og Kultur ved centerleder Louise Ejgod Hansen.

Følgforskningen har til formål at dokumentere effekterne af projektet fra et deltagerperspektiv og bidrager således til en kortlægning og dokumentation af projektets mangefacetterede effekter. CKE har omfattende erfaring med evaluering inden for kulturområdet herunder analyser af deltageres oplevelse af udbyttet af kunst og kultur. Følgforskningen skal bidrage til en opfyldelse af ambitionerne om at lade projektet være modeludviklende ved at dokumentere og videreformidle projektets kunstneriske og tværfaglige aspekter.

Notat fra Ældrerådet

Ældrerådet har udarbejdet høringsvar til sagen der blev behandlet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 12. november 2018. Høringsvaret er vedlagt som bilag.

Budgetmæssige konsekvenser

Samlet budget 1,2 mio. kr.

Heraf personaletimer for 50.000 kr. i Ikast-Brande.

Kommunal tilskud på 100.000 kr.

Region Midtjylland har bevilget 380.000 kr.

Kulturlaboratoriet i Kulturaftalen for Midt- og Vestjylland har bevilget 165.000 kr.

Der resterer 294.000 kr. i puljen 'Andre kulturelle tilskud' pr. 23. oktober 2018.

Bilag

Rethink Ageing 2018-19 - projektbeskrivelse

Rethink Ageing 2018-19 - budget

Ældrerådets notat vedr. projekt Gentænk aldring

Punkt 8: Orientering til Ældrerådet

27.69.40-G01-1-18

Formanden

Sundheds- og Omsorgsudvalgets kommende møde

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden. Dagsordenen var ikke til tilgængelig i går.

Befordring og mødediæter

Formanden giver en orientering om fremtidig procedure for indberetning af befordring og mødediæter. Skema til fremtidig brug er vedlagt.

Det præciseres, at der skal afleveres køresedler efter hvert møde.

Aktivitetsliste - kommende sager

Aktivitetsliste vedlægges som bilag.

Hver gang der afgives høringssvar, indskrives en erindring på aktivitetslisten, så den endelige beslutning ses.

Distriktslederen fra hjemmeplejen har fremsendt orientering om ny ledelsesstruktur.

Tidligere var der 2 ledere af hjemmeplejegrupperne. De havde hver op til 100 medarbejdere.

Der er nu ansat 2 ledere mere, så hver leder har op til 50 medarbejdere hver.

Møde med formændene fra de frivillige organisationer d. 27. november 2018

Der deltog repræsentanter fra foreninger i hele kommunen. Der var en interesse i at vide, hvad Ældrerådet beskæftiger sig med.

Der var et godt oplæg ved Peter Thybo.

Overvejelse: skal næste års møde være uden oplæg udefra? Og istedet en drøftelse af relevante emner, som Ældrerådet er optaget af og har indflydelse på?

Måske skal mødet flyttes til oktober, idet brugerrådene har travlt i november.

En præsentationsrunde kunne have været godt.

Emnet sættes på aktivitetslisten.

Formanden har fremsendt beskrivelse af mødet. Dette er vedlagt som bilag.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Hans Jørgen Jensen orienterer om ny organisering af Ældresagen. Organiseringen får betydning for Ældresagens organisering i kommunen.

Beboere på plejecentrene har fået brev om de nye priser på døgnforplejning.

Ældrerådet ønsker fremover at blive orienteret direkte. Madudvalget tager det op med lederen af køkkenet.

Ældrerådskonference i Vingsted d. 15. november 2018 var en faglig berigende dag, med gode input til Ældrerådsarbejdet.

Ældrerådet er blevet opmærksom på, at Madjyden sender et stykke lagkage med samt fødselsdagskort, når borgeren får madservice ifm sin fødselsdag.

Ældrerådet er imponeret over, at Madjyden har blik for at sætte borgeren i centrum ved fødselsdage med flag, personligt fødselsdagskort og lagkage.

Det har større betydning for den enkelte, end man måske tror.

Ældrerådets repræsentanter har deltaget i Mortens aften's arrangement på Rolighedsparken. Det var en god oplevelse.

Direktør

Bilag

Skema - befordring og diæt

Ældrerådets aktivitetsliste 2019 - mødet 18-01-19

Møde med formændene fra de frivillige organisationer d. 27. november 2018

Punkt 9: Udmelding til pressen

27.69.40-G01-1-18

Beslutning

Der skrives pressemeddelelse om følgende emner:

- Høringssvaret vedr. besparelserne
- Mødet med foreningerne d. 27. november 2018.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 30. november 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- punktet drøftes.

Sagsfremstilling

Pressemeddelelsen der blev udsendt efter mødet den 26. oktober 2018, er vedhæftet som bilag.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Pressemeddelelse 26-10-18