

REFERAT Ældrerådet d. 23-08-2019

Mødedato Fredag d. 23. august 2019 kl. 09:00

Mødested Ikast Rådhus - Lokale 100

Indholdsfortegnelse

Ældrerådets budget 2019.....	3
Evaluering af Ældrerådets studiedag 2019.....	4
Planlægning af FN's internationale ældredag.....	5
Dialogmøde med frivillige ældreorganisationer oktober måned 2019.....	6
Årsrapport om det nære sundhedsvæsen.....	7
Opsamling fra dialogmøde Sundhed og Ældre den 28. maj 2019.....	11
Orientering til Ældrerådet.....	15
Udmelding til pressen.....	18

Punkt 1: Ældrerådets budget 2019

00.30.00-S00-1-18

Beslutning

Ældrerådet tager budgetopfølgningen til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 23. august 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. 8. august 2019 haft følgende udgifter:

- Diæter og kørselsgodtgørelse: 17.615,80 kr.
- Kurser/temadage/møder: 20.902 kr.
- Gaver: 900 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: 45.145,80 kr.

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

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 2: Evaluering af Ældrerådets studiedag 2019

27.69.40-G01-4-18

Beslutning

Ældrerådet syntes, det alt i alt var en inspirerende og givende dag.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 23. august 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet evaluerer på årets studiedag.

Sagsfremstilling

Ældrerådet afholdte studiedag den 19. juni 2019, hvor der var aftalt besøg på Center for sundhed i Holstebro kl. 13.30.

Referat og plancher for dagen er vedlagt som bilag.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

CFS Rundvisning - Åbent Hus.pptx

2019-06-19 Noter fra studiedagen Holstebro sundhedshus.docx

Punkt 3: Planlægning af FN's internationale ældredag

27.69.40-G01-2-18

Beslutning

Ældrerådet er bekendt med, at Frank Heidemann bliver sygemeldt, så derfor spørges den konstituerede formand Lars Lyhne, om han kan komme istedet for.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 23. august 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Ældrerådets afholdelse af FN's internationale ældredag drøftes.

Sagsfremstilling

FN's internationale ældredag markeres hvert år, den 1. oktober.

Dagen sætter fokus på ældres, civilsamfundets, FN-organisationers og medlemsstaternes indsats, for at sætte ældre menneskers vilkår på den internationale udviklingsdagsorden.

Hvert år har sit særlige tema.

I år fokuserer temaet på, hvordan man håndterer og forhindrer, at uligheden bliver alt for stor. Temaet tager afsæt i FNs Verdensmål 10 om 'Mindre Ulighed'.

Ældrerådet i Ikast-Brande Kommune afholder FN's internationale ældredag i Hjertet, Ikast fra kl. 15.00-17.00.

Sundheds- og Ældrechef Dorthe Jepsen og formand for Sundheds- og Omsorgsudvalget Frank Heidemann er inviteret til at deltage på dagen.

Her vil der blive talt om det nære sundhedsvæsen set fra embeds- og politisk perspektiv.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 4: Dialogmøde med frivillige ældreorganisationer oktober måned 2019

27.69.40-G01-8-18

Beslutning

Ældrerådet beslutter, at oktobermødet er markeringen af FNs internationale Ældredag.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 23. august 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet drøfter indhold til dialogmødet i oktober.

Sagsfremstilling

Ældrerådet besluttede på deres møde den 8. juni 2018, at der planlægges to faste årlige dialogmøder med andre ældreorganisationer.

Det ene møde i april måned og det andet møde først i oktober måned.

Mødernes indhold planlægges ud fra et tema Ældrerådet ønsker fokus på, og med god plads til dialog.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Punkt 5: Årsrapport om det nære sundhedsvæsen

29.00.00-P05-13-18

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning. Ældrerådet er bekymret for udviklingen, og vil følge den.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 23. august 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 13. juni 2019, pkt. 6:

Drøftet.

Bo Sand Kristensen deltog ikke i sagens behandling pga. afbud.

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet tager sagen til efterretning.

Sagsfremstilling

Byrådet har 11. marts 2019 vedtaget en revideret sundhedspolitik med overskriften "Sund hele vejen". Sundhedspolitikken indeholder fire hovedindsatsområder:

- Bedre mental sundhed
- Mere bevægelse – gerne i fællesskaber
- Mindre røg
- Bedre kostvaner og mindre overvægt

Målet er, at indsatserne skal bidrage til en forbedring af sundheden hos kommunens borgere. Konkret har Byrådet sat sig det mål, at kommunen på de udvalgte indikatorer ikke længere klarer sig gennemsnitligt dårligere end de øvrige kommuner i regionen, når den næste "Hvordan har du det"-undersøgelse gennemføres i 2021. Derudover er det ligeledes forhåbningen, at de indsatser, der iværksættes med implementeringen af sundhedspolitikken vil være med til at reducere borgernes behov for hospitalsbehandling.

I den vedhæftede rapport følges der op på sundhedstilstanden i Ikast-Brande Kommune, som den så ud i 2018. Foruden afrapporteringen til udvalget, drøftes rapportens indhold med ledere og medarbejdere i kommunen. Rapporten er struktureret omkring de nationale mål for sundhedsvæsenet. Dette afspejler, at det nære kommunale sundhedsvæsen spiller en stadig større rolle i det samlede danske sundhedsvæsen. Der fokuseres særligt på de mål, der er centrale for det kommunale sundhedsarbejde, følgende tre mål er derfor i fokus:

- Mål 1: Bedre sammenhængende patientforløb
- Mål 2: Styrket indsats for kronikere og ældre patienter
- Mål 7: Flere sunde leveår

Under hvert mål er oplyst en række indikatorer. For hver indikator præsenteres som udgangspunkt 1) tal for 2016, 2017 og 2018 2) regionsgennemsnittet for 2018, 3) Vestklyngegennemsnittet for 2018 samt 4) den procentuelle udvikling fra 2017 til 2018. Hvor det er relevant angives udgifterne til kommunal medfinansiering (KMF) samt den procentuelle udvikling heri. I mange tilfælde vil man kunne se, at KMF-udgiften til et område er steget, selvom der har været færre sygehusforløb. Dette skyldes de takstændringer, der er lavet i KMF-systemet med virkning fra 1. januar 2018. I disse tilfælde er udgiftsstigning altså ikke udtryk for, at Ikast-Brande Kommunes borgere er mere syge end tidligere, men at behandlingen afregnes anderledes end tidligere. Indikatorerne er desuden udstyret med farvekoder, der illustrer hvilken vej udviklingen går, og hvordan Ikast-Brande Kommune klarer sig i forhold til de andre kommuner i Vestklyngen. Vestklyngen består af Ikast-Brande, Herning, Holstebro, Ringkøbing-Skjern, Struer og Lemvig kommuner. Det er vigtigt at være opmærksom på, at det i mange tilfælde kan være ganske få borgerforløb, der er forskellen på, om tallene er røde, gule eller grønne. Der skal derfor ikke per automatik igangsættes nye initiativer på alle områder, hvor tallene er røde. Det kræver altid en særskilt vurdering, hvor der tages højde for omfang i både antal personer og kroner, samt kommunens reelle muligheder for at påvirke udviklingen.

Borgernes sundhedstilstand

I forhold til det nationale mål om bedre sammenhængende patientforløb er situationen i Ikast-Brande hverken entydig positiv eller negativ. På det somatiske område er den positive historie, at der har været færre akutte medicinske korttidsindlæggelser, og at der samlet set er færre indlæggelser. Den negative historie er modsat, at der er relativt flere akutte genindlæggelser her end i resten af regionen, og at tallet er stigende. Udgiften til somatiske genindlæggelser var i 2018 på 5,7 mio. kr.

På det psykiatriske område er billedet mere entydigt negativt. Antallet af psykiatrisk indlæggelser er steget med mere end 60 % og er højere end gennemsnittet i både klyngen og regionen. Tallene viser, at det er de samme personer, der indlægges flere gange, men at indlæggelser bliver kortere. Udgifterne til psykiatriske indlæggelser er steget med 15,8 % siden 2017, og var i 2018 på 6,5 mio. kr. Antallet af akutte korttidsindlæggelser på det psykiatriske område er også steget siden 2017 og er nu højere end gennemsnittet i både klyngen og regionen. Udgifterne hertil var i 2018 1,6 mio. kr. Socialpsykiatrien genkender billedet af, at borgerne udskrives meget hurtigt igen, særligt hvis der er tale om borgere, der bor på et botilbud. Borgerens oplevelse er ofte, at indlæggelserne ikke bidrager med andet end ændringer i medicinering.

Ser man på målet om styrket indsats for kronikere og ældre patienter, kan det på den positive side bl.a. fremhæves, at antallet af akutte medicinske korttidsindlæggelser af borgere over 65 år er faldet og nu er under gennemsnittet i både klyngen og regionen. På den negative side bemærkes, at antallet af akutte genindlæggelser af borgere over 65 år er stigende og højere end gennemsnittet i klyngen og regionen. Udgiften til akutte genindlæggelser af ældre var i 2018 på 4,41 mio. kr. Det bemærkes ligeledes, man har flere indlæggelser af ældre med de forebyggelige diagnoser brud og nedre luftvejssygdomme end de andre kommuner, og at antallet af sygehusforløb på grund af disse diagnoser er steget siden 2017. Udgifterne hertil var i 2018 hhv. 817.000 kr. og 4.345.000 kr.

Tallene for mål 7: Flere sunde leveår stammer fra den seneste 'Hvordan Har Du Det'- undersøgelse i 2017. Da disse tal tidligere er forelagt udvalget, gennemgås de ikke i nærværende sagsfremstilling.

Ønsker man at læse hele opsummeringen, henvises til s. 13-15 i den vedlagte rapport.

Nye og kommende indsatser

Udviklingen i de forskellige indikatorer giver anledning til en række overvejelser om, hvilke nye sundheds- og trivselsfremmende initiativer, der bør iværksættes. Når nye indsatsområder skal udvælges, er det vigtigt at være opmærksom på, at det er en afvejning mellem flere parametre. Der skal eksempelvis skeles til, hvordan udviklingen i de respektive indikatorer har været, hvor mange mennesker et givent område berører, samt hvad det økonomiske potentiale er ved at iværksætte indsatser på det pågældende område. Sådanne overvejelser har givet anledning til, at

administrationen har igangsat eller planlægger at igangsætte en række initiativer, som skal forbedre borgernes sundhed og trivsel.

I forhold til genindlæggelser vil der særligt blive sat fokus på de tilfælde, hvor det er borgere der enten midlertidigt eller permanent bor i en kommunal bolig. Der vil eksempelvis blive lavet audit på genindlæggelser fra rehabiliteringscenteret med henblik på at kunne forhindre unødvendige genindlæggelser fremadrettet.

Ikast-Brande Kommune deltager desuden sammen med Hospitalsenheden Vest og de øvrige kommuner i Vestklyngen i projektet ”kom godt hjem”, der har fokus på svage ældre, som udskrives fra sengeafsnit på Hospitalsenheden Vest. Projektet har bl.a. til formål at øge borgerens og de pårørendes tryghed samt reducere antallet af unødvendige genindlæggelser. Projektet består af tre dele: 1) Modtagebesøg ved en kommunal sygeplejerske indenfor 24 timer efter udskrivelse. 2) Tværsektorielle udskrivningsmøder via video i de særligt komplekse forløb. 3) Mulighed for 24/7 at hente specialiseret rådgivning fra hospitalet.

I forhold til at nedbringe det store antal af de såkaldte forebyggelige indlæggelser med diagnosen nedre luftvejssygdomme er der i første omgang opmærksomhed på, hvem disse borgere er. Hvilke indsatser der skal iværksættes er således forskelligt afhængigt af, om der eksempelvis er tale om borgere i den allersidste del af livet, som indlægges med en lungebetændelse eller borgere der indlægges på grund af en kronisk luftvejslidelse. Umiddelbart tyder det på, at indlæggelserne fordeler sig ligeligt mellem disse to grupper.

I forhold til at forebygge indlæggelser af borgere med KOL er der igangsat en række initiativer.

Akutsygeplejen kan rykke ud med fleksible og korte intensive indsatser, når borgere med eksempelvis KOL oplever en forværring i sygdommen med henblik på at kunne forebygge yderligere forværring og indlæggelse.

Desuden er 30-40 personer årligt igennem forløbet "Lev livet med KOL" i sundhedscenteret, der er et 10-ugers forløb i hold med undervisning, motion og socialt samvær, som har til formål at lære deltagerne at mestre livet med sygdommen og opnå størst mulig livskvalitet i hverdagen.

I forhold til at reducere antallet af psykiatriske indlæggelser skal der være fortsat fokus på samarbejdet mellem den kommunale socialpsykiatri og regionspsykiatrien. Socialpsykiatrien oplever, at samarbejdet er vanskeligt, der sker således meget lidt koordinering og dialog omkring indsatser og efterfølgende muligheder for de indlagte borgere. Desuden er selve udskrivningsforløbet ofte forceret. Socialpsykiatrien gør et stort arbejde for at lægge op til samarbejde, når borgerne er indlagt. Konkret er der etableret en sundhedsfaglig rådgiver, som skal forbedre samarbejdet mellem bosteder og de psykiatriske afdelinger. Det opleves, at dette har givet en bedre dialog. Der er endnu ikke etableret tiltag af samme type i forhold til borgere, der bor i eget hjem og f.eks. får bostøtte.

Der pågår disse år en udrulning af nye telemedicinske løsninger. Dette sker bl.a. med henblik på at flytte behandlingen tættest muligt på borgerne og gøre borgerne med selvhjulpne. En af disse løsninger er tele-stomi, hvor patienter med stomi selv kan kommunikere med stomisygeplejersken via tekst og billede. Løsningen nedsætter antallet af besøg på stomiklinikken, ligesom det giver mulighed for at involvere patienterne mere aktivt i deres behandlingsforløb. En anden løsning, som har været i drift siden 2015, er telemedicinsk sårvurdering, hvor sårsygeplejersker eller hjemmesygeplejersker tager billeder med mobiltelefonen af komplicerede sår og sender dem til vurdering hos specialister på hospitalet. Løsningen bidrager til, at borgerne undgår rutinekontroller på hospitalet og specialisterne kan prioritere fysisk tilsyn af de patienter, der har de mest komplicerede sår. Til efteråret udrulles desuden en telemedicinsk løsning til borgere med KOL, hvor borgerne selv måler f.eks. ilt-mætning i blodet og lungekapacitet. Ud fra målingerne får de rådgivning af personalet fra hospitalet. Lige nu er to borgere på tele-stomi, 48 borgere på telesår, mens der forventes ca. 35 borgere på tele-KOL.

Budgetmæssige konsekvenser

Bilag

Årsrapport om det nære sundhedsvæsen i Ikast-Brande Kommune 2016-2018

Punkt 6: Opsamling fra dialogmøde Sundhed og Ældre den 28. maj 2019

00.15.00-A00-92-18

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 23. august 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet tager referat fra dialogmødet til orientering.

Sagsfremstilling

Resumé

På dialogmødet holdt aftaleholderne 4 oplæg med udgangspunkt i aftalerne for 2019-2020. Efter hvert oplæg var der gruppedrøftelser. Desuden havde Ældrerådet udvalgt et emne til drøftelse. Dialogmøderne er organiseret sådan, at Sundheds- og Omsorgsområdet i ulige år får en status på nogle af de aftaler, der arbejdes med i de 2 årige dialogbaserede aftaler. Dette giver mulighed for at vise, hvad der arbejdes med samt tilpasse indsatserne på baggrund af input på dialogmødet.

Dialogmøde den 28. maj 2019

Den 28. maj 2019 har der været holdt dialogmøde på politikområde Sundhed & Ældre mellem politikere, aftaleholdere, Ældrerådet og Handicaprådet. Baggrunden for mødet er Ikast-Brande Kommunes styringsmodel, dialogbaseret aftalestyring.

Dialogmødet er et inspirationsmøde med den brede involvering som formål og en del af processen omkring dialogbaseret aftalestyring, som i ulige år følger op på status for de 2 årige aftaler, samt input til den videre implementering.

På dialogmødet gav aftaleholderne 4 oplæg med udgangspunkt i aftalerne for 2019-2020, efter hvert oplæg var der gruppedrøftelser. Desuden havde Ældrerådet udvalgt et emne til drøftelse.

Herefter var der mulighed for en rundtur på Bøgildlund.

Følgende emner blev drøftet på mødet:

- Tele KOL
- Hvordan kan Ikast-Brande Kommune bidrage til at nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre

- Emne fra Ældrerådet
- Kommunikation i sundhedsvæsenet
- Rekruttering"

"Tele KOL"

Aftaleholderne præsenterede emnet vedrørende Tele KOL. Kommunerne og regionerne har forpligtiget sig til at udbrede telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL (Kronisk obstruktiv lungesygdom).

Formålet er, at øge behandlingskvaliteten, medvirke til at reducere indlæggelser og ambulante besøg, fremme fleksibiliteten, øge trygheden i hverdagen og støtte borgeren i sygdomsmestring og handlingskompetencer.

Det er borgere med svær/meget svær KOL, som bliver tilbudt hjemmemonitorering, hvor planlagte og akutte målinger overvåges af fagpersonale. Indsatsen opstartes i foråret 2020.

Hjemmesygeplejens opgave bliver at være bindeled mellem monitoreringsenheden og borgeren samt varetage vejledning, støtte og tilsyn.

I gruppene blev følgende spørgsmål drøftet:

1. Hvilke etiske dilemmaer kan der være i ordningen med tele KOL ?
2. Hvilke fordele vil det give borgeren, og hvilke ulemper ?
3. Hvad skal den kommunale sygeplejerske være opmærksom på i forhold til denne opgave?

Der var en god dialog og mange gode input til det videre arbejde med implementering af tele KOL. (input fremgår i referatet fra dialogmødet , bilag 1)

"Hvordan kan Ikast-Brande Kommune bidrage til at nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre"

Aftaleholderne præsenterede data omkring akutte indlæggelser i Ikast-Brande Kommune, som er steget i perioden 2015-2018, både generelt og for de +65 årige. Desuden blev et skema (IDEKU) præsenteret som en metode til at arbejde med indsatser til forebyggelse af akutte indlæggelser. Et af temaerne var ensomhed, som øger risiko for tidligere død og indlæggelser ift. ikke ensomme. Bekæmpelse af ensomhed er desuden et nyt område, som skal indgå i de værdighedspolitikker, som kommunerne er forpligtiget til at arbejde med i den kommunale ældrepleje. Emnet skal være indarbejdet i kommunens værdighedspolitik senest 31.12.2019.

Efterfølgende blev der i grupperne drøftet input til indsatsen omkring forebyggelse af ensomhed med udgangspunkt i spørgsmålet:

Hvilke indsatser ser i kan være med til at forebygge ensomhed?

Dialogen i grupperne var god og input til emnet omkring ensomhed til værdighedspolitikken vil indgå i den videre proces (se bilag 1).

"Emne fra Ældrerådet"

Ældrerådet præsenterede emnet omkring inddragelse i processer omkring udarbejdelse af f.eks. politikker og strategier og herunder vigtigheden af, at blive aktivt inddraget som Ældreråd. Således at inddragelsen er mere inddragende end udarbejdelse af høringsvar. Ældrerådet vil gerne deltage endnu mere aktivt i disse processer, og er glade for samarbejdet med både politikere, aftaleholdere og MED-udvalg.

"Kommunikation i sundhedsvæsenet"

Oplægget handlede om, at undersøgelser viser at hver 3. patient med en kronisk sygdom har svært ved at forstå både deres egen sygdom, og det sundhedspersonale, der skal hjælpe dem. Det vil sige, at 30-40% af mennesker med kronisk sygdom har svært ved at forstå sundhedsvæsenet, for resten af befolkningen er det 8-20 %.

Konsekvenserne ved, at borgerne ikke forstår deres egen sygdom og sundhedspersonalet er, at de får en dårligere behandling og en dårligere mestringsevne, som kan resultere i flere akutte kontakter, dårligere livskvalitet og igen en dårligere samfundsøkonomi.

Der er initiativer igang for at lette kommunikationen bl.a., Lærings- og mestringsforløb med erfarne patienter, oversættelse af genoptræningsplan ved opstart af genoptræningsforløb samt systematisk kommunikation.

Grupperne drøftede efterfølgende:

1. Har I hørt/oplevet eksempler på manglende forståelse af informationer i det kommunale sundhedsområde?
2. Ideer til, hvordan vi kan forbedre vores kommunikation?

Der var en god dialog ved bordene. Erfaringer og forslag (se bilag 1) inddrages i det videre arbejde med kommunikationen i Sundhed og Ældre.

"Rekruttering"

Det sidste oplæg omhandlede rekruttering på Sundhed og Ældre med fokus på faggrupper, unge og aktive borgere. Der bliver flere ældre i Ikast-Brande Kommune, og dermed flere borgere, der har behov for pleje og hjælp, og på samme tid færre til at varetage opgaverne. Rekruttering af særligt sygeplejersker og Social- og Sundhedsassistenter er allerede en udfordring. Der er derfor behov for at kunne rekruttere og fastholde de yngre generationer, som har andre forventninger til en arbejdsplads end de ældre medarbejdere. Rekrutteringsudfordringen kalder på forskellige løsninger, og derfor har Sundheds- og Omsorgsudvalget besluttet, at der skal udarbejdes en rekrutteringsstrategi.

Spørgsmålene der blev drøftet i grupperne var:

1. Hvad skal der til, for at Sundhed og Ældre er en attraktiv arbejdsplads for unge?
2. Kan og skal familier og netværk i højere grad hjælpe og støtte borgere med behov?
3. Hvordan kan vores viden om faggruppernes tilbagetrækning bruges til at sikre løsninger, så der er medarbejdere nok i fremtiden?

Grupperne havde en god og aktiv dialog. Input (jf. bilag 1) vil blive anvendt i den videre proces omkring udarbejdelsen af en rekrutteringsstrategi.

Det videre arbejde

Der arbejdes videre med implementering af aftalerne med input fra dialogmødet. På dialogmødet i i foråret 2010 sættes fokus på udarbejdelse af de nye aftaler for 2021-2022.

Budgetmæssige konsekvenser

Se sagsbeskrivelse

Bilag

Referat fra dialogmødet den 28. maj 2019

Referat fra Ældrerådets oplæg til dialogmødet den 28. maj

Punkt 7: Orientering til Ældrerådet

27.69.40-G01-7-18

Formanden

Ældrerådets mødeplan 2020

Ældrerådets mødeplan for året 2020 er fastlagt og der er sendt kalenderinvitationer ud. Mødeplanen er vedlagt som bilag.

KL's Ældrekonference

KL afholder Ældrekonference den 17. september 2019 på hotel Comwell Kolding.

Der er sendt kalenderinvitation via politikerkalenderen. Ved ønske om deltagelse i konferencen vælges en session fra vedlagte program.

Indtil videre er der modtaget tilmelding fra Birgit, Tove, Bent, Hans Jørgen og Ella.

Birgit, Tove, Ella og Bent deltager

Seniorkollektiv byggeri

Drøftelse af emnet.

Ældrerådet ønsker på et tidspunkt at vide mere om alternative bo-former. Og vil arbejde med det i 2020.

Gentænk aldring

Der blev orienteret om status.

Demens på dagsordenen

G20 landene har sat emnet på dagsordenen, og vil arbejde for mere værdighed

Sundheds- og Omsorgsudvalgets kommende møde

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden.

Karen Heebøll deltog under punktet.

Aktivitetsliste - kommende sager

Aktivitetsliste vedlægges som bilag.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Pakhuset i Brande er nu indviet som midlertidigt bibliotek og borgerservice.

I den midlertidige periode kan man kun komme der i åbningstiden. Åbningstiden for biblioteket er derfor udvidet til kl 18 på mandage.

Direktør

Forebyggende hjemmebesøg

Leder af Sundhedsfremme og Forebyggelse Margit Andersen deltager kl. 11.00 og giver et oplæg om forebyggende hjemmebesøg, og om lovændringen pr. 1. juli 2019.

Målgruppen er borgere fra 65 år.

I aldersgruppen 65 - 81 år er det udvalgte borgere, der bliver tilbudt besøg.

Alle 75 årige og alle 80 årige, der ikke får personlig eller praktisk hjælp skal tilbydes et besøg, og ved besøget vurderes det, om der tilbydes årlige besøg.

Fokus skal fremadrettet være på borgere med ensomhed, og alle 70 årige, der bor alene, skal tilbydes besøg.

Fra 82 år skal alle tilbydes besøg.

Forebyggende hjemmebesøg kommer hos 900 - 1000 borgere pr. år.

Der er derudover kontakt til borgere med hørenedsættelse, idet høreomsorgen er lagt hos de samme medarbejdere.

Der afholdes 1 årlig informationsmøde for alle i målgruppen. Møderne arrangeres sammen med aktivitetscentrene og holdes 4 steder.

Ældrerådet gav et par ideer til målgrupper for øget opmærksomhed.

Tryghedsløsning til borgere

En anden mulighed for tryghedskald, end Ikast-Brande kommune umiddelbart kan tilbyde.

Tunstall er en tryghedsløsning man kan tilmelde sig som privat person.

<http://tryghedscentralen.dk/shop/frontpage.html>

Buurtzorg-modellen (Lokalpleje Danmark)

På tværs-direktør Karen Heebøll deltager på mødet kl. 09.00 og giver en orientering om sagen.

Der arbejdes med en tids- og handleplan samt økonomisk oversigt ift. et pilotprojekt.

Frit-valgs kontrakter

Frit-valgs kontrakterne er ved at blive revideret, idet de nuværende udløber 31. december 2019. Kontrakterne kommer til høring på Ældrerådets næste møde.

Årsrapport om det nære sundhedsvæsen

På tværs-direktør Karen Heebøll deltager på mødet kl. 09.00 og giver en orientering om sagen.

1% effektiviseringer

Der gives en orientering om effektiviseringerne.

Byggeudvalg Engparken

Byggeudvalg for projekt Engparken er nedlagt. Projektet kører fremover videre med ledelse af en projektstyregruppe, der tager udgangspunkt i de beslutninger som byggeudvalget har taget. Beslutningerne er tilrettet og godkendt i Sundheds- og Omsorgsudvalget. Projektstyregruppen består af følgende repræsentanter: Sundheds- og Ældrechef Dorthe Jepsen, Aftaleholder for bl.a. Engparken Dorthe Iversen, Lokalleder Engparken Ruth Jensen, intern projektkoordinator Hanne Rosendahl, Teamleder Ejendomsgruppen Morten Jensen, Bygherrerådgiver Rambøll (ekstern projektleder) Carsten Bjørn og Totalrådgiver Force4 Andreas Lauesen.

Demenskonsulent i Sundheds- og Ældreafdelingen

Den 12. august 2019 startede Tina Lundsgaard-Leth som demenskonsulent i Sundheds- og Ældreafdelingen.

Budgetorienteringsmøde

Der afholdes offentligt budgetorienteringsmøde torsdag den 3. oktober kl. 19.00-21.00 i Hjertet Ikast, lokale 1.

Bilag

Ældrerådets mødeplan 2020

Ældrerådets aktivitetsliste 2019

Punkt 8: Udmelding til pressen

27.69.40-G01-7-18

Beslutning

Der udarbejdes pressemeddelelse om følgende emner:

Mødet den 1. oktober

Orienteringen om årsrapporten for "Det nære sundhedsvæsen"

Status på pilotprojekt med Lokalpleje Danmark

Behandlingsforløb

Ældrerådet 23. august 2019

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- punktet drøftes.

Sagsfremstilling

Ældrerådet udsendte ikke en pressemeddelelse efter mødet den 7. juni 2019.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.