

# REFERAT Ældrerådet d. 18-01-2019

**Mødedato** Fredag d. 18. januar 2019 kl. 09:00

**Mødested** Brande administrationsbygning - Gæstekantinen

## Indholdsfortegnelse

Evaluering af første år i Ældrerådet.....	3
Ældrerådets studiedag 2019.....	5
Høring vedrørende brugertilfredshedsundersøgelse madservice 2018.....	6
Evaluering af ordning vedr. fasttilknyttede læger på plejecentrene 2018.....	9
Dialogbaseret aftalestyring - Aftaler 2019-2020 Sundheds- og ældreområdet.....	12
Reklamefinansierede pjecer.....	14
Orientering til Ældrerådet.....	15
Udmelding til pressen.....	18

# Punkt 1: Evaluering af første år i Ældrerådet

27.69.40-G01-12-18

## Beslutning

Ældrerådet har evalueret det første år i det nye Ældreråd

I forhold til mødeformen kom følgende kommentarer:

Lærerigt, ny viden

meget man skal sætte sig ind i

ikke altid så let tilgængeligt

det er blevet nemmere at forstå

godt hvis alle kom frem med sin mening, så det bliver mere "nuanceret"

hvis ens mening er sagt af andre, behøver man måske ikke gentage.

Så må man tage sig plads til at sige en anderledes mening

det er vigtigt at få sagt noget

godt samarbejde

svært at skelne de enkelte år fra hinanden

mødehyppighed er ok

godt med fysiske møder

god mødeform, for det var lidt uvist at starte, godt med al den nye viden

der er mulighed for at sige det, vi mener, og det er trygt at kunne gøre det

det er nemmere at sige sin mening nu, hvor vi kender hinanden

vi holder os til dagsordenen

spændende at være med i Ældrerådet

vigtige emner, vi beskæftiger os med, med mulighed for at påvirke det politiske system

vi kan sige, hvad vil vil, når vi vil

vi er et engageret Ældreråd

Kurser/ konferencer:

Det er vigtigt at overveje deltagelse i Danske Ældreråds konferencer, da det er målrettede konferencer med godt og relevant indhold i forhold til Ældrerådets opgave.

De oversætter lovgivningen til hverdagspraksis i kommunerne.

Deltagelse er med til at skærpe opmærksomheden på fokuspunkter

Besøg

Være opmærksom på, hvad vores ærinde er, hvad vi repræsenterer

## **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 18. januar 2019

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

Ældrerådet, 30. november 2018, pkt. 3:

Punktet genoptages på næste møde

## **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 2: Ældrerådets studiedag 2019**

27.69.40-G01-4-18

### **Beslutning**

Ældrerådet ønsker at afholde en studiedag i juni måned

Ældrerådet ønsker, at indholdet er "Det nære sundhedsvæsen"

Ældrerådet vil gerne besøge Sundhedshuset i Holstebro, og høre om deres tanker med og visioner for Sundhedshuset.

Ældrerådet ønsker derudover at høre om Ikast-Brande kommunes tanker for "Det nære sundhedsvæsen". Det samarbejde, som den enkelte ældre borger oplever mellem region og kommune. Den borgeroplevede del.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 18. januar 2019

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet tager stilling til indholdet i årets studiedag.

### **Sagsfremstilling**

Hvert år afholder Ældrerådet deres årlige studiedag.

Ældrerådet skal derfor tage stilling til følgende:

- Hvornår skal studiedagen afholdes?
- Hvor skal studiedagen afholdes?
- Hvilket indhold skal studiedagen have?

Der er stillet forslag om besøg i det nye sundhedshus i Holstebro som bl.a. rummer rehabilitering, sygepleje, sundhedsfremme, træning og regionssamarbejde.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

# Punkt 3: Høring vedrørende brugertilfredshedsundersøgelse madservice 2018

27.36.24-A00-2-18

## Beslutning

Ældrerådet har drøftet analysen af besvarelserne og er kommet frem til følgende høringssvar:

Ældrerådets mening er udtryk for et årligt øjebliksbillede bestående af meget begrænsede antal smagsprøver, som blev serveret. Ældrerådet ønsker fremover, selv at udvælge de menuer, de skal smage på.

Ældrerådet ønsker, at blive inddraget mere, og ønsker at blive inddraget i en diskussion om eks. ændrede madvaner.

Sammenlignes resultaterne fra undersøgelsen 2017 mener Ældrerådet, det bør overvejes at inddrage følgende i handlingsplanen:

- Det bør overvejes hvilket succeskriterie, der skal ligge til grund for bedømmelsen af om resultaterne er tilfredsstillende.
- Øget fokus og øgede forventninger giver stigende krav.
- Bruge muligheden for at efterspørge menuønsker i forbindelse med kommende tilfredshedsundersøgelse eller gerne forinden. Her kan man få et indtryk af, hvordan borgernes madvaner ændrer sig.
- At se på årsagen til, der er et fald på 31% i, om man kan komme i kontakt med køkkenet i telefontiden.
- At overveje informationsmateriale.
- At det overvejes, hvilke grunde der kan være til, at besvarelserne i, "Hvor tilfreds er du med madens smag" og "Anretningen", er et større antal end tidligere der svarer "både og"

## Behandlingsforløb

Ældrerådet 18. januar 2019.

## Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Omsorgsudvalget, 6. december 2018, pkt. 7:

Drøftet.

Afrapporteringen sendes til høring i Ældrerådet og Handicaprådet.

## Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet drøfter, og afgiver høringssvar til afrapporteringen vedrørende tilfredshedsundersøgelse på køkkenområdet - madservice.

## Sagsfremstilling

Madjyden har foretaget en brugertilfredshedsundersøgelse af madservice til hjemmeboende borgere. Der er fra 2016 udelukkende gennemført brugertilfredshedsundersøgelse på madservice, da det er besluttet, at de kommunale tilsyn og dialogmøderne på plejecentrene er tilstrækkeligt til at belyse forholdene og tilfredsheden på centrene. Dette er også grundet, at en stor del af borgerne på plejecentrene ikke kan udfylde spørgeskemaerne, og en undersøgelse dermed ikke bliver repræsentativ.

Brugertilfredshedsundersøgelsen på madservice er foretaget som stikprøveundersøgelse, hvor mindst 100 borgere har haft mulighed for at tilkendegive deres mening om ydelsen. Der er i 2018 ca. 270 borgere, der modtager madservice til hjemmeboende.

På baggrund af beslutning fra Sundheds- og Omsorgsudvalget, i forbindelse med gennemgang af resultaterne fra brugertilfredshedsundersøgelse i 2010, er der nedsat et smagspanel med deltagere fra Ældrerådet, der 1 gang årligt deltager i prøvesmagning og vurderingen af maden. Ældrerådet har den 16. august 2018 prøvesmagt forskellige menuer. Tilbagemeldingerne var stor tilfredshed med maden og pointering af, at kartoflerne smagte rigtig godt. Sovsen smagte virkelig godt og havde en god konsistens. De smagte også på gele håndmadder, her var tilbagemeldingen at de smagte overraskende godt. Pålæg og pynt så godt ud og f.eks. "asie skyen" smagte som asier.

### Brugertilfredshedsundersøgelse 2018

Brugertilfredshedsundersøgelsen er foregået på den måde, at 100 af de borgere, der modtager madservice til hjemmeboende, får udleveret et spørgeskema. Udvælgelsen er foregået ved tilfældighedsprincippet med udgangspunkt i kørelisterne. 88 borgere har returneret spørgeskemaet, hvilket giver en svarprocent på 88 %.

### Resultatet af brugertilfredshedsundersøgelse på madservice til hjemmeboende

I forhold til den overordnede tilfredshed med den leverede mad, fremgår det af svarene på spørgsmål 11 "Hvor tilfreds er du med den mad, du får?", at 71 % af de hjemmeboende er enten meget tilfredse eller tilfredse med maden, de modtager. Der er 1% der svarer ikke tilfreds og slet ikke tilfreds samt 22 % der svarer både og. Sammenlignes der med resultaterne fra 2017 er der sket et fald i tilfredsheden på 12 % (fra 83 %). Faldet skyldes en stigning i antallet af de, der svarer både og samt dem der ikke har besvaret spørgsmålet.

Mange hjemmeboende bestiller ikke bierter, hvilket forklarer hvorfor så stor en andel har besvaret spørgsmålet om bierter med "Ved ikke/vil ikke svare/ej relevant".

De øvrige spørgsmål samt de kommentarer, der er kommet med spørgeskemaerne, giver en indikator på, hvor der er mulighed for at udvikle de produkter, som Madjyden leverer. Der er her især et opmærksomheds punkt i forhold til kartoflerne, hvor der er 28 % som svarer de enten er ikke tilfreds eller slet ikke tilfreds. I forhold til de kommentarer, der er givet om kartoflerne handler det både om konsistens og salt. Der er desuden 14%, der har svaret, at de enten ikke er tilfreds eller slet ikke tilfreds med grøntsagerne. Her handler kommentarerne om konsistens, både at de er for hårde eller for bløde, samt at der gerne må være flere grøntsager med retterne.

57 % af de borgere, der har besvaret spørgeskemaet, har modtaget mad fra Madjyden i mere end 1 år. Der er tilfredshed med chaufførens service i forhold til madens levering (99 %).

Madjydens tiltag på baggrund af resultaterne af brugertilfredshedsundersøgelsen

Medlemmerne af Ældrerådets kostudvalg vil også fremadrettet blive tilbudt en årlig prøvesmagning.

Der vil fortsat være fokus på kartoflerne. Kartofler er naturprodukt og derfor vil kartoflen opleves forskellig igennem de 4 årstider. Desuden påvirker vejret kartoflens vækstbetingelser. Ved produktion af mad til mange er udfordringen at

efterkomme, at smag og behag opleves forskelligt. Dette kan ses ud af kommentarerne, hvor der er modsatrettede ønsker, nogle synes kartoflerne er hårde og andre synes de er bløde.

I forhold til grøntsagerne vil Madjyden arbejde med kvaliteten af grøntsagerne ift. konsistens ud fra den vurdering at det er forskelligt fra borger til borger, hvor meget en grønsag skal være kogt. Desuden vil køkkenet arbejde videre med mulighederne for eventuelt at udvikle bestillingssystemet, således borgere, der bestiller madservice får flere valgmuligheder bl.a. større mængde grønsager, færre kartofler, kun ris osv.

I løbet af december 2018 vil alle modtagere af madservice modtage et brev med orientering om, at der har været en brugertilfredshedsundersøgelse og en tak til dem der har deltaget. Sammen med brevet modtager de et salt og peber sæt med teksten ”Drys – så det passer til din smag” på saltbøsser og Madjydens logo og teksten "velbekomme" på peberbøsser.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen

## **Bilag**

Notat brugertilfredshedsundersøgelse madservice 2018

## **Punkt 4: Evaluering af ordning vedr. fasttilknyttede læger på plejecentrene 2018**

27.42.00-A00-5-18

### **Beslutning**

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning. Det ser ud til, at intensionerne med loven kan indfries til glæde for alle parter. Ældrerådet glæder sig til at følge ordningen.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 18. januar 2019

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- orienteringen om evaluering af ordningen vedr. fasttilknyttede læger på plejecentre tages til efterretning.
- Ældrerådet orienteres om status på implementeringen igen ved udgangen af 2019.

### **Sagsfremstilling**

Som en del af indsatsen i forhold til den ældre medicinske patient, har Folketinget besluttet, at der skal være fasttilknyttede læger på alle plejecentre. Der blev den 26. juni 2016 indgået en landsdækkende aftale og den 31. oktober 2016 indgået en delaftale i Region Midtjylland om fasttilknyttede læger på plejecentrene.

Ordningen er opstartet den 01. september 2017 i Ikast-Brande kommune. Der er tilknyttet læger til alle plejecentrene i Ikast-Brande Kommune.

Ordningen består af to elementer:

- Beboerne på det enkelte plejecenter tilbydes at vælge den læge, der er fast tilknyttet til plejecentret. Honoreringen af lægerne for den sundhedsfaglige behandling, som ydes til de beboere, der har valgt en fasttilknyttet læge, sker efter reglerne i overenskomsten for almen praksis.
- Der indgås en konsulentkontrakt mellem kommunen og den fasttilknyttede læge til at yde generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret.

Det er aftalt, at der efter et år skal evalueres på indsatsen.

Formål

Formålet med ordningen er:

- Øget kvalitet i den behandling beboeren modtager
- Øget kvalitet i behandlingskontinuiteten

- Forebygge at beboere på plejecentre indlægges unødvendigt og/eller genindlægges

## Succeskriterier

Der er opstillet 9 succeskriterier for implementeringen af ordningen:

- 1) At 70% af beboere det første år i projektet vælger den fasttilknyttede læge. 80 % i andet år og 90% i tredje år
- 2) At mulighed for fast tilknyttet læge drøftes ved inflytningssamtalen
- 3) At der foregår sundhedsfaglig rådgivning/undervisning
- 4) At læringsseancerne relaterer sig til de sundhedsproblematikker, der er hos beboerne
- 5) At der følges op på sundhedsfaglige indsatser
- 6) At der er positive tilkendegivelser fra interessenterne (læge, personale og borger/pårørende)
- 7) At lægen er velorienteret om borgerens helbredssituation og handler herpå
- 8) At medarbejderne oplever, at lægen formidler sundhedsfaglig rådgivning
- 9) Fortsat få uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser (evalueres via den årlige audit på indlæggelser fra plejecentrene).

## Evaluering

Evalueringen af implementeringen er foregået via et evalueringsskema, som er sendt ud til alle plejecentre. Evalueringsskemaet tager udgangspunkt i succeskriterierne (evalueringsskema vedlagt som bilag 1).

## Borgere, som har valgt den fasttilknyttede læge

I løbet af det første år er der samlet set 70 % af beboerne på plejecentrene, som har valgt den fasttilknyttede læge. De er lokale forskelle ligger fra 52% til 93%. Der er flere årsager til dette. På nogle plejecentre har en stor del beboerne allerede haft den fasttilknyttede læge ved inflytningen. Det er også sådan, at borgere, der er flyttet ind efter ordningen er trådt i kraft, har været mere motiverede for at skifte læge end de beboere, der har boet på plejecentrene inden ordningen trådte i kraft.

Alle plejecentrene informerer om ordningen ved indflytning.

## Undervisning

I evalueringen er undersøgt, hvorvidt midlerne til sundhedsfaglig rådgivning/undervisning er anvendt samt hvilke emner, der er indgået i undervisningen.

4 ud af de 8 plejecentre, har svaret at alle midlerne til undervisning/rådgivning er anvendt i det seneste år. Alle plejecentre er igang med undervisning/rådgivning via den fasttilknyttede læge. Årsagerne til ikke alle midler er anvendt, skyldes blandt andet implementering af nyt omsorgssystem, at der er skiftet læge, samt at plejecentrene har ønsket, at så mange som muligt skulle deltage i undervisningen og det derfor har været sværere at planlægge.

Emnerne for undervisningen og rådgivningen har varieret på tværs af mange emner, herunder hjertesygdomme, udslæt/hud, urinvejsinfektioner, KOL, diabetes, delir, smerter, observationer, værdi målinger, genoplivning, terminale

beboere, arbejdsgange i forbindelse med opsøgende hjemmebesøg, arbejdsgange for akutte henvendelser, parkinson, differential diagnoser til demens, psykisk sygdom, demens, nyresygdomme, pårørende samtaler samt problemstillinger hos specifikke borgere. Emnerne afspejler, at beboere på plejecentre har forskellige og mange sygdomme og problemstillinger.

### Tilfredshed med ordningen

Det er desuden undersøgt, hvad beboere og pårørende synes om ordningen. Vurderingen er baseret på 1 borger og pårørende på hvert plejecenter (udvalgt efter fødselsmåned), samt hvad læge og leder og sygeplejerske synes om ordningen og hvordan den fungerer i praksis.

Der er enighed om, at ordningen fungerer godt hos både beboere, pårørende, læge og leder/sygeplejerske.

Ikke alle pårørende har haft direkte erfaring med ordningen, men alle de adspurgte har givet en positiv tilbagemelding. En borger siger "Jeg kender lægen og hun kender mig, det er tryghed". og en pårørende siger "Der er et bedre samarbejde med lægen omkring min mor. Det er dejligt at vide, at hun kommer jævnligt og kender hele sygehistorien".

Alle lægerne giver også udtryk for at ordningen er positiv, en siger "Det er rigtig rart at sygeplejerskerne har forberedt sig, når jeg kommer" og en anden siger "ved så komplekse borgere, er det rart med det tætte samarbejde".

En leder på plejecenter siger "Lægen er god til at koble praksis eksempler på og lave sjove øvelser" og en anden siger "Man lærer hinanden bedre at kende, hvilket fremmer kommunikationen og samarbejdet" og "Lægen formidler undervisning til alle medarbejdere". Der er desuden kommentarer fra en medarbejdergruppe, som siger "Lægen er god til at fremhæve mennekset bag sygdommen. Lægen er god til at formidle og der opleves en tryghed i at kende lægen og derved tør spørge om diverse ting".

### Opsamling

Status på implementeringen er, at det er godt på vej. Alle aktører er positive ift. ordningen og det kvalitetsløft, som det giver. Aftalerne overholdes og undervisningen er relevant. Der er 70 % af beboerne på plejecentrene som har valgt den fasttilknyttede læge.

Det der skal arbejdes med i det kommende år, er for de plejecentre, der ikke anvender alle midlerne at få afholdt mere undervisning/rådgivning.

I forhold til succeskriterium 9 "Fortsat få uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser" evalueres via en årlig audit på alle indlæggelser fra plejecentrene i november, december og januar.

Der arrangeres desuden en fælles temadag i september 2019 for ledere af plejecentrene, sygeplejersker fra plejecentrene og de fasttilknyttede læger, hvor praksis og erfaringer med ordningen drøftes.

## Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

## Bilag

Evalueringskema til årlig evaluering vedr. fasttilknyttede læger på plejecentrene

# **Punkt 5: Dialogbaseret aftalestyring - Aftaler 2019-2020 Sundheds- og ældreområdet**

00.15.00-A00-92-18

## **Beslutning**

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådet mener, det er et læsevenligt materiale, der er let forståeligt med tydelig retning.

## **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 18. januar 2019

## **Tidligere udvalgsbeslutninger**

## **Indstilling**

På tværs-direktøren indstiller, at

- orientering om aftalerne for 2019-2020 tages til efterretning.

## **Sagsfremstilling**

På Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 1. marts 2018 blev processen omkring dialogbaseret aftalestyring revideret. Aftalerne blev ændret fra at være 1 årige til at være 2 årige aftaler. Således at Sundheds- og Omsorgsudvalget, i lige år inden årets udgang, godkender aftalen for de kommende 2 år. Der udarbejdes i ulige år beretning for de 2 foregående år til Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde i februar. Dialogformen indebærer også, at der holdes dialogmøde med aftaleholderne hvert år i april måned.

Som en del af dialogbaseret aftalestyring er der holdt dialogmøde mellem Byrådet og aftaleholderne den 22. maj 2018. På dialogmødet er drøftet aftaleholdernes forslag til fokusområder i 2019-2020, der knytter sig til de politiske visioner samt forslag fra Sundheds- og Omsorgsudvalget. Udvalget har på dets møde i juni 2018 besluttet, hvilke temaer aftaleholderne skal arbejde videre med i aftalerne for 2019-2020.

på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 06.12.2018 deltog følgende i mødet:

Distriktsledere Hanne Fischer, Solvejg Nielsen og Dorthe Iversen samt leder af træningsområdet Birthe Fløe, leder af køkkenområdet Dorthe Vogt Rasmussen, Visitations- og myndighedschef Marianne Merring samt leder af Sundhedscentret Margit Andersen.

Deltagerne kom med oplæg til indledning af mødet med henblik på en efterfølgende dialog med udvalget.

Oplæggene tog udgangspunkt i drøftelserne fra dialogmødet den 22. maj 2018 og Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning om prioritering af temaer på udvalgets møde den 14. juni 2018 samt de øvrige emner som indgår i aftalerne for 2019-2020. Det var ikke alle emner fra aftalerne, der blev præsenteret på mødet.

Der var følgende oplæg:

- Moderne mad
- Det der virker
- Få sygeplejersken hjem i stuen
- Kom godt i gang
- Hul i karret
- Privat eller ej
- Igen igen

Efter oplæggene var der mulighed for drøftelse.

Dialogbaseret aftalestyring er den overordnede styringsmodel i Ikast-Brande Kommune. Den enkelte aftale indeholder i princippet 3 hovedelementer:

- Ressourcer til rådighed for aftaleholderen: Beskrivelsen af dette er indeholdt i det budget, der vedtages af Byrådet for aftaleåret, og beskrives ikke derudover i aftalen.
- Aftaleholderens beføjelser: Beføjelser og spilleregler i forhold til økonomi og personale fremgår af konkrete beskrivelser, godkendt af direktionen 23. marts 2012, og er ikke yderligere beskrevet i aftalen.
- Mål og resultater, som aftaleholderen forventes at opnå i aftaleperioden: Der er både tale om omsætning af Byrådets vision 2018-2025, andre politikker og strategier samt formulering af aftaleholderens egne mål.

Aftalerne for 2019-2020 blev forelagt til udvalgets godkendelse.

## **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Aftale 2019-2020 Køkkenområdet

Aftale 2019-2020 Sundhedsfremme og forebyggelsesområdet

Aftale 2019-2020 Træningsområdet (2)

Aftale 2019-2020 Visitations- og Myndighedsafdelingen (2)

Aftale 2019-2020 Hjemmesygepleje og akutteam (2)

Aftale 2019-2020 Hjemmepleje og plejecentre (2)

## **Punkt 6: Reklamefinansierede pjecer**

27.69.40-A16-1-19

### **Beslutning**

Ældrerådet beslutter, at der ikke nuværende søges om anvendelse af reklamefinansieret pjece.

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 18. januar 2019

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet drøfter viderebringelse af sag om reklamefinansierede pjecer.

### **Sagsfremstilling**

Ældrerådet vil på grund af kommunens ændrede økonomiske situation ansøge om, at der kan udarbejdes en reklamefinansieret pjece om Ældrerådets opgaver og formål m.m.

I november 2006 besluttede det daværende sammenlægningsudvalg, at sponsorering, gavefinansiering og reklamefinansiering som udgangspunkt ikke kan anvendes i forbindelse med Ikast-Brande Kommune. Det blev dog ligeledes besluttet, at der i særlige tilfælde kan afviges fra regelsættet ved ansøgning til Økonomi- og Planudvalget. Beslutningen vedlægges som bilag.

Ældrerådet skal derfor nu drøfte, hvorvidt de ønsker at gå videre med muligheden for udarbejdelse af pjecen vedrørende Ældrerådet og dets opgaver.

Ældrerådet varetager det eventuelle arbejde med udarbejdelse af pjecen, administrationen kan ikke være behjælpelig med arbejdet omkring pjecen.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

### **Bilag**

Dagsordensbeslutning vedrørende reklamefinansiering

## **Punkt 7: Orientering til Ældrerådet**

27.69.40-G01-7-18

### **Formanden**

Deltagelse ved kulturkonsulent

Carsten Jensen deltager kl. 11.30 og fortæller om jobbet som kulturkonsulent.

Herunder om "Kultur - og biblioteks politikken", om "Gentænkt aldring", om de økonomiske midler, der er afsat, om mulighed for puljeansøgninger, om arrangementer, om samarbejdet med de frivillige og om samarbejdet med Herning Kommune om museer.

De mange kulturaktiviteter der er i Ikast-Brande kommune, kan kun lade sig gøre ved hjælp fra de mange frivillige.

Ella Rasmussen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets kommende møde

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden.

Plejeboligstrategien:

Ældrerådet er ærgerlig over, at ordene "Sammen skaber vi løsninger" ikke her involverer Ældrerådet.

Ældrerådet ville ønske, at der havde været mulighed for at deltage i temadrøftelsen. Ældrerådet mener, at rådet kunne være med til at berige temadrøftelsen, samt formidle beslutninger.

Ella Rasmussen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Aktivitetsliste - kommende sager

Aktivitetsliste vedlægges som bilag.

Til dialogmødet med Sundheds- og omsorgsudvalget, ønskes en drøftelse af Ældrerådets involvering, når der udarbejdes nye planer, visioner og strategier.

Ella Rasmussen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Mødeplan for år 2019

Mødeplanen for 2019 vedlægges som bilag. Der er sendt kalenderinvitation via mail. De første 2 møder afholdes i Brande og resten af møderne i Ikast. Det drøftes om nogle af møderne skal afholdes på plejecentrene. Ydermere drøftes det hvorvidt der skal være faste spørgsmål til/oplæg fra plejecentrene.

Frivillighedskordinator

Pernille Dernburg er ansat i ældreområdetets stilling som frivillighedskoordinator.

Grønneparken

Formanden har aftalt besøg på Grønneparken i februar måned ift rollen som kontaktperson på Grønneparken.

## Øvrige udvalgsmedlemmer

### Direktør

Pulje vedr. ”Forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose”

Sundhedsstyrelsen har opslået en pulje vedr. ”forsøgsordning med befordring af mennesker med en demensdiagnose” med ansøgningsfrist den 7. januar 2019.

Forsøgsordningen er en del af udmøntningen af aftalen om satspuljen på ældreområdet for 2018-2021. Der er afsat 42,5 mio. kr. til en ansøgningspulje og ca. 5 kommuner kan forvente at modtage midler fra puljen. Forsøgsordningen løber over knap 2 år.

Forsøget skal give mennesker med en demensdiagnose, og som bor i eget hjem, mulighed for at få befordring til fritidsformål, herunder besøg hos venner og familie, indkøb, kulturelle tilbud mv. Forsøget indebærer endvidere, at man kan få en ledsager med.

Det vil i forsøgsordningen være muligt at blive kørt 104 ture årlig, hvilket svarer til antallet af ture, der tilbydes med individuel handicapkørsel for svært bevægelseshæmmede. Der vil blive anvendt en egenbetaling, der ikke er væsentlig højere end den almindelige takst for kollektiv trafik.

Forsøget skal bidrage til at afklare, hvilke muligheder og forudsætninger målgruppen har for at benytte ordningen, herunder i hvor høj grad de har behov for ledsagelse i forbindelse med befordringen.

Forsøgsordningen evalueres tværgående for alle deltagende kommune via en ekstern evaluator. Evalueringen skal bl.a. afdække brugernes behov og de økonomiske konsekvenser af ordningen.

Administrationen på ældreområdet har drøftet og gennemgået mulighederne og konsekvenserne ved at indgå i forsøgsordningen og har på baggrund af dette besluttet ikke at udarbejde en ansøgning til puljen. Der er primært 2 årsager til at der ikke sendes en ansøgning, herunder at der ikke i ansøgningen gives mulighed for at søge om midler til at koordinere projektet og det vurderes at tidsforbruget ift. koordinering i forsøgsperioden vil kræve en del ressourcer særligt ift. ledsagerordningen. Desuden vil der, når forsøget afsluttes, ikke være mulighed for at fortsætte indsatsen, grundet udgiftsniveauet, hvilket vil betyde et markant fald i serviceniveauet hos de borgere, der indgår i forsøgsordningen. Administrationen vil følge resultaterne og evalueringen af forsøgsordningen.

Ella Rasmussen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Betaling for AKUT-pladser

Der gives en orientering om betaling for AKUT-pladser.

Ikast-Brande kommune har ikke akut pladser, idet akutsygeplejerskerne varetager opgaverne i borgerens hjem.

Ella Rasmussen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Pulje "Praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen ved værdighedsrejsehold"

Sundhedsstyrelsen har opslået en pulje vedr. "Praksisnært læringsforløb om værdighed i ældreplejen ved værdighedsrejsehold" med ansøgningsfrist den 27. november 2018. Der er den 9. januar 2019 kommet svar på ansøgningen med tilsagn om tilskud.

Tilskuddet udgør i alt 62.000 kr. Forløbet vil foregå i perioden 2. halvår 2019. Der er 29 kommuner, som har søgt puljen og 11, der har fået tilsagn.

Tilskuddet går til en læringsgruppen på Østervang, og har fokus på tilgange og metoder til at arbejde med mad, måltider og ernæring.

Formålet er at skabe de bedste rammer for et værdigt liv på plejecentret, hvor der er kompetencer, som sikrer, at den enkelte beboer oplever at blive mødt som et unikt menneske via en personcentreret omsorg.

Det kommer til at foregå på den måde, at der kommer et rejsehold fra Sundhedsstyrelsen, som varetager forløbet. Gennem praksisnær læring uddannes i rejseholdsforløbet 8-12 værdighedsambassadører. Værdighedsambassadørerne opnår kompetencer til at understøtte det daglige arbejde med at styrke værdighed i ældreplejen for de borgere, der er afhængige af hjælp. Værdighedsambassadørerne får desuden kompetencer til at indgå i sparring med deres kolleger, hvormed den samlede indsats af de ældre borgere i plejeenheden kvalificeres. Rejseholdsforløbene består af en række aktiviteter over en periode på samlet set 4-6 måneder.

Succeskriterierne for projektet er, at beboerens trivsel bliver så god som mulig og dette kan ses ved:

- At beboeren deltager aktivt i aktiviteter omkring måltidet, når det er meningsfuldt
- At beboeren bliver tilbudt mad til måltiderne, som de kan lide, og som giver dem tilstrækkelig med ernæring og er tilpasset deres behov
- At beboeren spiser deres mad i hyggelige, trygge rammer og får den guidning, støtte og omsorg, de har behov for under måltidet
- At måltidet kan nydes i en ramme og med en indretning som skaber de bedste betingelser for beboere med demens
- At beboeren bevarer et funktionsniveau, både fysisk og kognitivt længst muligt ved at blive inddraget i meningsfulde aktiviteter omkring borddækning, oprydning og delaktiviteter omkring tilberedning og spisning
- At det fremgår i dokumentationen, at der er indhentet livshistorie, og der i dialog med beboere og pårørende er beskrevet, hvad beboerens ønsker og behov er omkring maden og måltiderne.

Ella Rasmussen deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Bilag**

Ældrerådets aktivitetsliste 2019

Mødeplan udleveret til Ældrerådet

## **Punkt 8: Udmelding til pressen**

27.69.40-G01-7-18

### **Beslutning**

Ældrerådet beslutter, at der udarbejdes pressemeddelelse om følgende:

Faste læger på plejecentrene

Manglende inddragelse i drøftelsen af plejeboligstrategien

### **Behandlingsforløb**

Ældrerådet 18. januar 2019

### **Tidligere udvalgsbeslutninger**

### **Indstilling**

Formanden indstiller, at

- punktet drøftes.

### **Sagsfremstilling**

Pressemeddelelsen der blev udsendt efter mødet den 30. november 2018, er vedhæftet som bilag.

### **Budgetmæssige konsekvenser**

Ingen.

### **Bilag**

Pressemeddelelse 30-11-18