

REFERAT Ældrerådet d. 29-11-2024

Mødedato Fredag d. 29. november 2024 kl. 09:00

Mødested Lokale 515

Mødedeltagere Birgit Worm Kristensen, Bernt Bech, Alf Steen Jessen, Annette
Makholm Nielsen, Anny Rasmussen, Bent Andersen, Emma
Winther, Carsten Dalgaard, Tove Jensen

Indholdsfortegnelse

Opfølgning på Ældrerådets møde med Sundheds- og Ældreudvalget.....	3
Status på udviklingsplan Sundhed og Ældre.....	4
Statistik over Ankestyrelsens afgørelser 2023.....	6
Nøgletal - Sundheds- og Ældreafdelingen.....	10
Evalueringsrapport af FrivilligFejring.....	13
Evalueringsrapport af Ældrerådets møder i 2024.....	14
Orientering til Ældrerådet.....	15
Udmelding til pressen.....	16

Punkt 1: Opfølgning på Ældrerådets møde med Sundheds- og Ældreudvalget

27.69.40-G01-5-18

Beslutning

Punktet er drøftet.

Ældrerådet ønsker et øget samarbejde med Sundheds- og Ældreudvalget. Det kan eksempelvis være i form af to årlige møder. Ældrerådet vil ligeledes bestræbe sig på at blive bedre til selv at invitere Sundheds- og Ældreudvalgets formandskab, hvis der er emner, man ønsker at drøfte.

Fraværende:

Anny Rasmussen og Emma Winther

Behandlingsforløb

Ældrerådet 29. november 2024

Indstilling

Formanden indstiller, at

- Ældrerådet drøfter mødet med Sundheds- og Ældreudvalget.

Sagsfremstilling

Ældrerådets årlige møde med Sundheds- og Ældreudvalget blev afviklet den 6. november 2024.

Dagsordenen til mødet var som følger:

1. Drøftelse af mulighederne for et strategisk samarbejde mellem ældreområdet og civilsamfundet
2. Drøftelse af vilkår og muligheder på Ikast-Brande Kommunes plejecentre
3. Drøftelse af Ældrereformen og betydningen for borgerne i Ikast-Brande Kommune
4. Drøftelse af nyt udspil på Sundhedsområdet – sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Fraværende Anny Rasmussen, Emma Winther

Punkt 2: Status på udviklingsplan Sundhed og Ældre

29.00.00-P20-21-22

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende:

Anny Rasmussen og Emma Winther

Behandlingsforløb

Ældrerådet 29. november 2024

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- status på udviklingsplanen for Sundhed- og Ældre for 2022-2024 samt tiltagene for 2025 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget besluttede den 7. december 2022, at der skulle udarbejdes en udviklingsplan for Sundheds- og Ældreafdelingen. Denne sag har til formål at give en status på arbejdet.

Baggrunden for at arbejde med en udviklingsplan er, at Sundhed og Ældre overordnet er udfordret af tre forhold, der gensidigt forstærker hinanden. Det drejer sig om den demografiske udvikling, rekruttering og økonomi.

Danskerne lever længere, hvilket betyder, at der i Ikast-Brande Kommune i 2035 forventes at være omkring 3500 borgere over 80 år mod ca. 2000 i dag. Samtidig med at der bliver flere ældre, bliver der også færre i den arbejdsdygtige alder. Frem mod 2035 forventes antallet af borgere i Ikast-Brande Kommune mellem 25 og 67 år at falde med 100 personer fra ca. 22.600 til ca. 22.500.

Den demografiske udvikling medfører væsentlige rekrutteringsudfordringer for Sundheds- og Ældresektoren lokalt og på landsplan. Om bare otte år vil der, ifølge KL på landsplan, mangle knap 16.000 social- og sundhedsassistenter og -hjælpere, hvis man skal bevare det samme forhold mellem antal SOSU'er og ældre som i dag og uddanne samme antal som i dag. Manglen bliver kun større i årene efter og i 2045 kan man mangle næsten 37.000 social- og sundhedsassistenter og -hjælpere. Overføres disse tal direkte til forholdene i Ikast-Brande Kommune efter kommunens nuværende andel af ældre, vil der her mangle hhv. 115 social- og sundhedsassistenter og -hjælpere i 2030 og 265 i 2045. Dette tal er naturligvis behæftet med stor usikkerhed. Desuden vil antagelsen om at forholdet mellem antal SOSU'er og ældre også fremadrettet skal være som i dag formentligt ikke holde stik, da ældre gennemsnitligt ser ud til at være raske og selvhjulpne i en højere og højere alder.

Den tredje og sidste overordnede udfordring er områdets økonomi, som også hænger sammen med rekrutteringssituationen og herunder stigende vikarudgifter, høj medarbejderomsætning og behovet for et ekstra fagligt fokus som konsekvens af ansættelsen af et stigende antal ufaglærte medarbejdere. Derudover har der gennem længere tid været et stort merforbrug til tomgangshusleje som følge af mange ledige ældre- og plejeboliger.

Udviklingsplan Sundhed og Ældre

På mødet 18. januar 2023 besluttede udvalget at sende udviklingsplanens fem foreslåede spor og tilhørende mål i høring i MED-Sundhed og Ældre samt Ældrerådet.

På Sundheds og Ældreudvalgets møde den 12. april 2023 blev den endelige udgave af udviklingsplanen bestående af 6 spor med tilhørende mål godkendt.

Udviklingsplanen har det formål at sikre et bæredygtigt sundheds- og ældreområde. Og planen fungerer som et styrings- og pejleredskab for både Sundheds- og Ældreudvalget og administrationen for at sikre, at der arbejdes med alle spor i planen for byrådsperioden 2022-2025.

Der er vedlagt et notat, som giver et overblik over status på arbejdet med udviklingsplanen i perioden 2022-2024 samt hvilke tiltag, der arbejdes med i 2025. På mødet drøftes notatet.

Bilag

Notat med overblik over status på arbejdet med udviklingsplanen i 2022-2024 og tiltag for 2025

Bilag

Notat status udviklingsplan Sunheds- og Ældre (5)

Fraværende Anny Rasmussen, Emma Winther

Punkt 3: Statistik over Ankestyrelsens afgørelser 2023

27.69.52-G01-2-19

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende:

Anny Rasmussen og Emma Winther

Behandlingsforløb

Ældrerådet 29. november 2024

Tidligere udvalgsbeslutninger

Beslutning fra Byrådet, 18. november 2024

Godkendt

Indstilling

Direktøren for voksenområdet indstiller, at

- orientering om Ankestyrelsens afgørelser tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Indledning

Kommunalbestyrelsen skal behandle Danmarkskortet på et møde inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne på socialområdet offentliggøres. Dette følger af retssikkerhedslovens § 79 b.

Med virkning fra 1. juli 2022 skal Kommunalbestyrelsen ligeledes tage stilling til, hvorvidt der er behov for at udarbejde en handlingsplan til styrkelse af den juridiske kvalitet i kommunens sagsbehandling. Beslutter kommunalbestyrelsen, at der ikke skal udarbejdes en handlingsplan, skal kommunalbestyrelsen orientere Ankestyrelsen herom. Bestemmelsen ophæves igen den 1. januar 2026.

Ifølge Ikast-Brande Kommunes kompetenceplan modtager udvalget årligt en status på klager over afgørelser (ankesager), som er indgivet til Ankestyrelsen. Ankestyrelsen udarbejder også hvert år et Danmarkskort. Danmarkskortet udgives af Social- og Boligministeriet, og giver mulighed for at se antal sager og afgørelser i de enkelte kommuner på handicapområdet og mulighed for at sammenligne på tværs af kommunerne. Udvalgene har tidligere modtaget en status på dette. Den nye praksis betyder, at Byrådet skal tage stilling til, hvorvidt der skal udarbejdes en handlingsplan. Behovet for en handleplan vurderes på baggrund af 2023-tallene.

Som noget nyt skal Ikast-Brande Kommunes resultater fra og med 2023 sammenlignes med andre kommuners resultater. Administrationen har valgt at sammenligne med omkringliggende kommuner: Billund, Herning og Silkeborg.

Den samlede oversigt viser, at Ikast-Brande Kommune overordnet set ligger tilfredsstillende, både nationalt og i sammenligning med de omkringliggende kommuner. Administrationen anbefaler på den baggrund, at der ikke udarbejdes en handleplan. Administrationen følger dog tallene tæt.

Danmarkskortet for hele socialområdet i Ikast-Brande Kommune - Byrådet skal på baggrund af disse tal træffe beslutning om, hvorvidt der er anledning til udarbejdelse af en handleplan.

Social- og Boligministeriets kommentarer til Danmarkskortet:

Når en borger klager over en kommunal afgørelse på socialområdet, er det Ankestyrelsen, der behandler klagen. Omgørelsesprocenten viser andelen af realitetsbehandlede klagesager i Ankestyrelsen, som ændres, ophæves eller hjemvises. Danmarkskortet for socialområdet dækker over alle bestemmelser i serviceloven, hvor der er klageadgang til Ankestyrelsen over kommunalbestyrelsens afgørelse. Omgørelsesprocenten fortæller derfor noget om rigtigheden af den del af kommunens afgørelser, der påklages til Ankestyrelsen, men fortæller ikke noget om den generelle kvalitet af kommunernes sagsbehandling. Kortet viser således ikke, om der er fejl og mangler i de sager, som der ikke klages over. Ligeledes vil afgørelsen i en del af sagerne, som hjemvises,

ikke nødvendigvis ændres som følge af yderligere oplysninger m.v. Se eksempel i læsevejledningen her på siden.
I 2023 fordelte sagerne på landsplan på socialområdet generelt sig ved at:

- 9,8 pct. af sagerne er ændret eller ophævet
- 28,7 pct. er hjemvist
- 61,5 pct. er stadfæstet

Omgørelsesprocenten var dermed på 38,5 pct. i 2023.

I 2022 var omgørelsesprocenten på 37,5 pct., og sagerne fordelte sig ved, at 9,0 pct. af sagerne er ændret eller ophævet, 28,5 pct. er hjemvist, og 62,5 pct. er stadfæstet. Fordelt på de 2 områder er 65% af ankesagerne stadfæstet på Børne- og Ungeområdet og 45,5% på voksenområdet i 2023.

Kortet viser omgørelsesprocenten fordelt på landets kommuner. For de kommuner, der har indsendt kommentarer til omgørelsesprocenten, vil dette fremgå af et kommentarfelt under omgørelsesprocenten i kortets infobokse. Derudover viser kortet tal fra Danmarks Statistik over antal borgere i kommunen, der i 2022 har modtaget en eller flere ydelser, som indgår i danmarkskortene.

Kommunalbestyrelsen skal behandle danmarkskortet på et møde inden udgangen af det år, hvor omgørelsesprocenterne på socialområdet offentliggøres. Dette følger af retssikkerhedslovens § 79 b.

Kilde: sm.dk/danmarkskortet

2022 og 2023	Antal klagesager i alt		Ændrede/ophævede sager		Hjemviste sager		I alt ændrede/ophævede og hjemviste sager		Ikast-Brande Kommunes kommentarer til danmarkskortet
	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	
*Hele socialområdet (børn, voksne, ældre)	95	56**	10	5	27	19	37	24	
***Voksenområdet (§§ 95-96, 97 og 100)	14	10	6	2	0	3	6	5	Der er en nedgang i antallet af klager samlet set og en nedgang i antallet af ændrede/ophævede sager.
Børneområdet (§§ 32, 32a, 36, 39-42 og 44-45)	37	23	3	2	10	6	13	8	Ikast-Brande Kommune vil påpege, at sager der afgøres med flere resultater ikke registreres statistisk med hvert af disse resultater, men oftest kun med laveste fællesnævner. Én sag med 3 stadfæstelser og 1 hjemvisning tæller i dag som en hjemvisning i forhold til alle 4 resultater. Denne opgørelsesmetode ønskes ændret, da det giver et skævt billede i forhold til

* De bestemmelser som Ankestyrelsen har behandlet under "hele socialområdet" er bestemmelser, som vedrører både social- og ældreområdet. For nærmere orientering om, hvilke konkrete bestemmelser, der er indeholdt i "hele socialområdet", henvises der til bilaget til sagsfremstillingen: "Læsevejledning til Danmarkskortet". Nederst i læsevejledningen er bilag 1, hvori bestemmelserne er oplyst.

** 10 klagesager på voksenområdet sammenlagt med 23 klagesager på børneområdet giver tilsammen 33 klagesager. Differencen på 23 skyldes, at der er flere bestemmelser under "hele socialområdet", end der er fremhævet konkret for voksen- og børneområdet i tabellen.

*** De 4 bestemmelser, som er fremhævet under voksenområdet, er bestemmelser som vedrører både socialområdet og ældreområdet.

Sammenligning med Herning, Billund og Silkeborg kommuner:

Sammenligning af Danmarkskort mellem kommuner 2023	Antal sager for hele socialområdet (børn, voksne, ældre)		Antal sager for voksenområdet (§§ 95-96, 97 og 100)		Antal sager for børneområdet (§§ 32, 32a, 36, 39-42 og 44-45)	
	I alt ændrede, hjemviste eller ophævede sager	I alt klagesager uanset resultat	I alt ændrede, hjemviste eller ophævede sager	I alt klagesager uanset resultat	I alt ændrede, hjemviste eller ophævede sager	I alt klagesager uanset resultat
Silkeborg Kommune	30 (35%)	85	6 (35%)	17	8 (36%)	22
Herning Kommune	46 (39%)	118	5 (56%)	9	17 (52%)	33
Billund Kommune	38 (54%)	70	0 (0%)	1	18 (69%)	26
Ikast-Brandø Kommune	24 (43%)	56	5 (50%)	10	3 (38%)	8

Ankestyrelsens reaktionsmuligheder:

Hjemvisning betyder, at Ankestyrelsen sender sagen tilbage til kommunen, som er førsteinstans. Kommunen skal behandle sagen og afgøre den igen. Grunden til, at en sag hjemvises, kan for eksempel være, at der mangler oplysninger, eller at der er sket alvorlige sagsbehandlingsfejl, såsom manglende partshøring eller klagevejledning.

Ændring/ophævelse betyder, at afgørelsen er juridisk forkert, og at Ankestyrelsen har ophævet eller vælger at ændre kommunens afgørelse. Ankestyrelsen kan ændre kommunens afgørelse i de situationer, hvor Ankestyrelsen vurderer, at kommunen har lavet en fejl, men hvor Ankestyrelsen har tilstrækkelige oplysninger i sagen til at kunne tage selvstændigt stilling til sagen.

Stadfæstelse betyder, at Ankestyrelsen er enig i kommunens afgørelse.

Afvisning/henvisning betyder, at Ankestyrelsen ikke behandler sagen. Det kan for eksempel være, fordi borgeren har klaget for sent eller beslutter at opgive klagen. Eller fordi Ankestyrelsen ikke er den kompetente myndighed, og derfor sender klagen videre til en anden instans.

Udover ovenstående har Ikast-Brandø Kommune trukket supplerende tal for både Voksen- og Børneområdet, hvilket fremgår i vedhæftede bilag.

Bilaget indeholder supplerende oplysninger og det er derfor ikke et krav fra Ankestyrelsen, at det indtænkes i beslutningen om en eventuel handleplan.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Bilag

Laesevejledning_til_Danmarkskort

Bilag 1 Oversigt over tal fra Ankestyrelsens talportal 2023. Børne, Social- og Ældreområdet

Fraværende Anny Rasmussen, Emma Winther

Punkt 4: Nøgletal - Sundheds- og Ældreafdelingen

29.00.00-P20-11-23

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende:

Anny Rasmussen og Emma Winther

Behandlingsforløb

Ældrerådet 29. november 2024

Tidligere udvalgsbeslutninger

Sundheds- og Ældreudvalget 6. november 2024

Taget til efterretning. Udvalget anerkender den positive tendens i nøgletallene.

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- orienteringen om nøgletal for Sundheds- og Ældreafdelingen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreudvalget vedtog den 12. april 2023 en udviklingsplan for Sundheds- og Ældreafdelingen. Udvalget tilkendegav samtidigt ønske om, at administrationen udarbejder kvantitative indikatorer, således at udviklingsplanens resultater kan følges. På mødet den 7. juni godkendte udvalget et forslag til foreløbige kvantitative indikatorer. Det blev desuden aftalt, at afrapporteringen på indikatorerne sker på de udvalgs møder, hvor budgetopfølgningerne for området behandles. Denne sag er udgør denne afrapportering. Afrapporteringen vil udvikle sig fra gang til gang, da der ligger en del arbejde i at opstille og præsentere data på en overskuelig og ensartet måde. Afrapporteringen skal således betragtes som en prototype, der vil komme til at se anderledes ud henad vejen.

Indhold

Afrapporteringen fremgår af det vedlagte bilag. Afrapporteringen indeholder følgende emner og indikatorer:

Hjemme- og sygepleje

- Borgere der modtager hjemmepleje
- Uddelegerede sygeplejeydelser
- Kontinuitet i plejen
- DigiRehab
- Træning før Hjælp

Ældre- og plejeboliger

- Belægning plejeboliger
- Balancepunkt – hjælp i eget hjem eller plejebolig
- Belægning ældreboliger

Det nære sundhedsvæsen

- Færdigbehandlede liggedage på hospitalet
- Korttidspladser – opholdslængde og afslutning

Madservice

- Borgere der modtager madservice

Personale

- Sygefravær
- Udgifter til vikarer

Opmærksomhedspunkter

Administration har nedenfor fremhævet en række særlige opmærksomhedspunkter i afrapporteringen. Det drejer sig primært om forhold, som i den seneste tid har ændret sig væsentligt i enten positiv eller negativ retning.

- 823 borgere modtog hjemmepleje i september. Det er 30 færre end på samme tidspunkt året før. Siden juli 2023 er det gennemsnitlige timetal hos de borgere, der modtager hjemmepleje faldet og har i 2024 været på 15 timer månedligt mod 17 timer tidligere. Borgernes selvhjulpethed og dermed behov for hjemmepleje søges hele tiden nedbragt gennem et stærkt fokus på rehabilitering. 59 borgere er påbegyndte rehabiliteringsforløbet Træning Før Hjælp i september, hvilket er blandt de højeste antal det seneste halvandet år. 66 borgere var i gang med et DigiRehab-forløb september, hvilket er det højeste antal i det seneste år.
- Kontinuiteten i plejen er steget i første halvdel af 2024 sammenlignet sidste halvår af 2023. På nuværende tidspunkt får 47 procent af de borgere, der modtager hjemmepleje, højst besøg af fire forskellige medarbejdere fra hjemmeplejen over en 14. dages periode.
- Andelen af sygeplejeydelser, der uddelegeres til en social- og sundhedsassistent eller -hjælper, er siden 2022 stort set øget hver eneste måned frem til sommeren 2023. Andelen har herefter stabiliseret sig på omkring mellem 50 og 55 procent. Delegeringen sker med henblik på at sikre størst mulig kontinuitet hos borgerne og sikre den bedst mulige ressourceudnyttelse. Det er væsentligt at finde det rigtige niveau for uddelegering af hensyn til både patientsikkerhed og ressourceforbrug. For megen delegering kan således medføre langsommere bedring for borgerne og dermed også flere besøg.
- Antallet af ledige plejeboliger er siden starten af 2023 faldet fra ca. 20 ledige boliger til 1 ledig bolig i september 2024. Hver måned bliver ca. 10 nye boliger ledige. Kapaciteten er dermed ikke så presset, som man umiddelbart kan få indtryk af, når man ser, hvor få boliger, der aktuelt er ledige.
- Antallet af borgere, som modtager personlig pleje og praktisk hjælp i eget hjem i et sådant omfang, at det fra en ren økonomisk betragtning var mere fornuftigt, at de flytter i en plejebolig, er faldet fra 57 i maj 2023 til 39 i september 2024. Det gennemsnitlige antal timers hjælp, som disse borgere modtager, er desuden faldet fra 24,3 til 21,9 i samme periode.
- Antallet af ledige ældreboliger siden oktober 2023 faldet til fra ca. 30 til nu 13 ledige boliger. Faldet er primært en konsekvens af Byrådets beslutningen om permanent at indstille visiteringen til BHI-parken i Ikast og at nedlægge ældreboligerne inde på Brandlundparken i Brande. De ledige boliger her tæller således ikke længere med i ældreboligkapaciteten. Byrådet besluttede 24. juni 2024 at genoptage udlejningen af ældreboligerne på Dybdalsvej i Engesvang. Aktuelt er 5 ud af de 6 lejligheder ledige. I 2024 har der herudover primært været udfordringer med at leje boligerne på Bredgade i Bording ud. Bredgade har aktuelt 4 ledige boliger ud af 8.
- Ikast-Brande Kommune har frem til marts 2023 haft høje udgifter til færdigbehandlede somatiske liggedage sammenlignet med de andre kommuner i regionen. Dette har dog ændret sig markant i den efterfølgende periode, hvor der som hovedregel har været under 3 liggedage per måned. I august 2024 var der dog 9 liggedage fordelt på 2 borgere. Årsagen hertil var, at kapaciteten på korttidspladserne kortvarigt var reduceret pga. sygdom blandt personalet. Derudover tages der i særlige tilfælde individuelle hensyn til borgerne, som kan give ekstra liggedage, hvilket var tilfældet i august.
- Mellem 16 og 30 unikke borgere har hver måned siden september 2023 afsluttet et ophold på korttidspladserne. I de fleste måneder er der afsluttet ca. 20 ophold. Den gennemsnitlige tid borgerne opholder sig på korttidspladserne har de seneste 6 måneder været omkring 25 dage. Ca. halvdelen af borgerne flytter til egen bolig efter endt ophold. Ca. en femtedel flytter i en plejebolig efter endt ophold. Den tredje hyppigste afslutningsårsag er dødsfald. Mellem 10 og 30 procent af opholdene afsluttes pga. dødsfald.
- 265 borgere modtog i september madservice. Antallet er faldet løbende siden januar 2023, hvor 313 modtog madservice. Ca. 90 procent af borgerne vælger den kommunale leverandør, Madjyden, mens de resterende vælger

den private leverandør, Det Danske Madhus.

- Det gennemsnitlige sygefravær i Sundhed og Ældre i årets 9 første måneder er 6,96 procent, i 2023 var det 7,48 procent samme periode. Sygefraværet er faldet i alle store driftsenheder (plejecentre, sygepleje, hjemmepleje og korttidspladser) på nær hjemmepleje nord. Fraværet her er steget en smule, så sygefraværet i hjemmeplejen nu stort set er det samme i nord og syd. Der er desuden sket stigninger i sygefraværet i de mindre enheder, hvor få personernes sygdom har stor betydning for enhedens samlede sygefravær.
- Forbruget på eksterne vikarer for hhv. plejecentre, korttidspladser og sygepleje og hjemmepleje har været relativt stabilt de seneste 3 måneder. På plejecentre og korttidspladserne anvendes eksterne vikarer kun, når der er behov for en fast vagt til en enkelt borger. Når vikarforbruget på plejecentrene og på korttidspladserne i perioder stiger, er det således udtryk for, at der i stigende grad er behov for fast vagt. Administrationen har drøftet udviklingen i behovet for fast vagt med hospitalet i Gødstrup, som ligeledes oplever et stigende behov for fast vagt for indlagte borgere. Forbruget som fremgår her er alene til områdets primære leverandør af vikarydelser. Der kan herudover i mindre omfang være udgifter til sekundære leverandører, hvis den primære leverandør ikke har kunnet stille med en vikar.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Bilag

november 2024 - nøgletal Udviklingsplan. Sundheds- og Ældreafdelingen

Fraværende Anny Rasmussen, Emma Winther

Punkt 5: Evaluering af FrivilligFejring

27.15.00-A00-1-24

Beslutning

Fejringen i sig selv var et fint arrangement. Ældrerådet opfordrer dog til, at flere af disse typer arrangementer bliver slået sammen.

Det var særligt positivt, at handicapprisen var en del af fejringen.

Lydforholdene i hallen var dog problematiske. Dette bør være et generelt opmærksomhedspunkt ved alle arrangementer.

Fraværende:

Anny Rasmussen og Emma Winther

Behandlingsforløb

Ældrerådet 29. november 2024

Indstilling

Sundheds- og Ældrechefen indstiller, at

- Ældrerådet giver sine input til evalueringen af FrivilligFejring

Sagsfremstilling

Torsdag den 26. september 2024 blev FrivilligFejring afholdt i Bording Hallen.

Administrationen ønsker, at Ældrerådet giver sine input til evalueringen af arrangementet.

Baggrund for FrivilligFejring

Formålet med FrivilligFejringen er at anerkende frivilligheden og frivilliges indsats i Ikast-Brande Kommune. Desuden er det formålet at styrke netværket mellem frivillige samt skabe basis for gensidig inspiration. Arbejdsmarkeds-, Psykiatri- og Handicapudvalget samt Sundheds- og Ældreudvalget står bag initiativet.

Byrådet godkendte den 19. juni 2023, at FrivilligBørs i 2024 blev omdannet til FrivilligFejring. Siden 2013 har der været afholdt FrivilligBørs i Ikast-Brande Kommune, som også har haft til formål at anerkende frivilliges indsats, men da selve børsdelen nu ses forgrenet ud i andre initiativer i kommunen (eksempelvis Forårsmarked og Foreningsmarked) har der været et behov for at nytænke konceptet. På den baggrund er FrivilligFejring opstået.

FrivilligFejring 2024 er finansieret af de §18 midler, som tidligere har været afsat til FrivilligBørs i 2023 og 2024.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen

Fraværende Anny Rasmussen, Emma Winther

Punkt 6: Evaluering af Ældrerådets møder i 2024

27.69.40-A00-1-21

Beslutning

Ældrerådet er godt tilfredse med samarbejdet både internt i rådet og eksternt med administrationen og Sundheds- og Ældreudvalget.

Fraværende:

Anny Rasmussen og Emma Winther

Behandlingsforløb

Ældrerådet 29. november 2024

Indstilling

Formanden for Ældrerådet indstiller, at

- Ældrerådet evaluerer møderne i 2024

Sagsfremstilling

Ældrerådet har i 2024 haft nedenstående punkter til drøftelse eller høring. I parenteser er anført datoen for det eller de møder, hvor punktet er blevet behandlet i ældrerådet.

Høringer

- Tilpasning af plejeboligstruktur: To boligtyper (1/3)
- Taxakørsel til daghjem (1/3)
- Udvidelse af samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse til det psykiatriske område (1/3)
- Pårørendepolitikken (1/3)
- Kommunale tilsyn 2024 (7/6)
- Kollektiv trafik - Udbud af by-, lokal- og skoleruter 2025-2030 (7/6)
- Afrapportering magtanvendelser Sundhed og Ældre 2023 (23/8)
- Budget 2025-2028 (23/8 og 20/9)
- Kvalitetsstandarder 2025 (1/11)

Drøftelser

- Plejehjemsråd (19/1)
- Forslag om vedtægtsændringer, herunder forslag om indførelse af fremmødevalg (1/3, 12/4 og 7/6)
- Korrigerende handlinger: Ændring af demensindsats med fokus på aktiviteter og pårørende (12/4)
- Mere tid til kerneopgaven: Ældrerådets bidrag (23/8 og 20/9)
- Sundhedsstrukturkommissionens rapport (23/8)
- Revidering af serviceniveaubeskrivelser (20/9)
- Sundheds- og Ældreudvalgets møde med Ældrerådet 6. november 2024 (20/9 og 29/11)
- Ældrerådvalg 2025 (1/11)
- Evaluering af FrivilligFejring (29/11)

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Fraværende Anny Rasmussen, Emma Winther

Punkt 7: Orientering til Ældrerådet

27.69.40-G01-1-23

Formanden

Sundheds- og Ældreudvalgets kommende møde

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden.

Aktivitetsliste - kommende sager

Aktivitetsliste vedlægges som bilag.

Øvrige udvalgsmedlemmer

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

Dialogmøde Sundhed og Ældre 4. september 2024

Referat vedlagt som bilag.

Bilag

Ældrerådets aktivitetsliste 2025

Referat fra dialogmødet den 4. september 2024 (udgave 3)

Fraværende Anny Rasmussen, Emma Winther

Punkt 8: Udmelding til pressen

27.69.40-G01-1-23

Beslutning

Der laves ikke en pressemeddelelse denne gang.

Fraværende:

Anny Rasmussen og Emma Winther

Behandlingsforløb

Ældrerådet 29. november 2024

Indstilling

Formanden indstiller, at

- punktet drøftes.

Sagsfremstilling

Der blev ikke udsendt pressemeddelelse efter mødet den 1. november 2024.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Fraværende Anny Rasmussen, Emma Winther