

REFERAT Ældrerådet d. 21-09-2018

Mødedato Fredag d. 21. september 2018 kl. 09:00

Mødested Brande administrationsbygning - Gæstekantinen

Indholdsfortegnelse

Ældrerådets budget 2018.....	3
Dialogmøde med frivillige ældreorganisationer i oktober 2018.....	4
Høringssvar - Budget 2019-2022.....	6
Orientering om ledelsesinformation på sundhedsområdet.....	8
Orientering om Lov om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile.....	10
Orientering om styrket tilsyn på ældreområdet i 2018-2021.....	12
Orientering til Ældrerådet.....	14
Udmelding til pressen.....	16

Sak 1: Ældrerådets budget 2018

00.30.00-S00-1-18

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet pga. afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 21. september 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 indtil den 6. september 2018 haft følgende udgifter:

- Diæter og kørselsgodtgørelse: 31.320,62 kr.
- Kurser/temadage/møder: 33.615,25 kr.
- Gaver: 208 kr.
- Studiedag: 0 kr.
- Varekøb: 772,96 kr.
- Kontingent: 5.261,00 kr.
- Ældrerådvalg(moms): 1.633,40 kr.
- Tilskud til FNs internationale ældredag: 0 kr.
- Tabt arbejdsfortjeneste: 540 kr.

I alt: 73.351,23 kr.

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

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Sak 2: Dialogmøde med frivillige ældreorganisationer i oktober 2018

27.69.40-G01-8-18

Beslutning

Arbejdsgruppen orienterede om planlægningen af dialogmødet med bestyrelsesmedlemmer for frivillige organisationer/foreninger indenfor ældreområdet. Der sendes invitation til 53 foreningsformænd.

Mødet holdes 27. november 2018 på Nørre Snede skole.

Peter Thybo kommer og fortæller ud fra emnet: "Hopla - Alder er ikke nødvendigvis nogen dom."

Emnet er: Så lidt skal der til, for at holde sig nogenlunde frisk i Seniorlivet.

Ældrerådet er vært ved en kop kaffe til de fremmødte.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet pga. afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 21. september 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- arbejdsgruppen orienterer om foreløbig planlægning af 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.

Ældrerådet ønsker øget dialog og sparring med alle +60 årige, som ønsker at bidrage i dialogen om ældres vilkår i Ikast-Brande kommune.

Ældrerådet behandlede punktet på deres møde den 24. august 2018 og besluttede følgende:

Overordnet tema: Hvordan hjælpes vi ad med at bevæge os på sunde måder? "Den bevægende kommune" muligt alternativ til etablerede foreninger.

Ældrerådet drøfter mulige oplægsholdere.

Arbejdsgruppen arbejder videre med temaet.

Efterfølgende er det besluttet, at dialogmødet afholdes den 27. november 2018 i Nørre-Snede.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Sak 3: Høringssvar - Budget 2019-2022

27.69.40-G01-9-18

Beslutning

På tværs-direktøren gav en orientering om budgetforliget og om de beløb, der skal spares på Ældreområdet.

Konkrete besparelser i årene 2019, 2020, 2021 og 2022:

Der skal findes følgende (afrundede) beløb: 5,2 mio kr, 6,6 mio kr, 6,6 mio kr og 6,6 mio kr.

Rammebesparelse på 1 % i 2019 (samme beløb alle årene): 3,2 mio kr

Effektiviseringsbesparelse i årene 2019, 2020, 2021 og 2022:

Der skal findes følgende (afrundede) beløb: 3,2 mio kr, 6,4 mio kr, 9,5 mio kr og 12,7 mio kr.

Samlet betyder det en besparelse på:

2019: ialt 11,6 mio kr.

2020: ialt inkl. 11,6 mio kr = 16,2 mio kr.

2021: ialt inkl. 16,2 mio kr = 19,3 mio kr

2022: ialt inkl. 19,3 mio kr = 22,5 mio kr.

Ældrerådet afgiver følgende høringssvar:

Ældrerådet ser med bestyrtelse og forundring på det indgåede budgetforlig og de konsekvenser, det får i kommunen.

Ældrerådet vælger at koncentrere sig om de besparelser, der vedrører ældreområdet, og de konsekvenser det vil kunne få for den svageste borgergruppe.

Ældreområdets budget vil i 2022 være reduceret med 22,5 mio kr.

Antallet af ældre borgere er stigende, og borgere med øgede komplekse behov er stigende.

Risikoen ved den voldsomme besparelsen kan medføre, at medarbejderne kun har fokus på opgaven og ikke ser det enkelte menneske. De ser heller ikke de omkringliggende behov, som kan imødegå fremtidige uheldige hændelser.

Som Ældrerådet ser det, vil der ikke kunne undgås personalereduktioner, da lønkroner udgør den største andel af budgetterne. Der er dermed udsigt til en del færre varme hænder.

Besparelsen på 3,687 mio kr, skal findes i driften, idet værdighedsmidlerne er bundet til tilhørende aktiviteter, som ligger ud over pleje og omsorg i 2019. Det betyder, at pengene i 2019 skal findes andetsteds i driften.

Høringssvar, til den endelige udmøntning af denne besparelse, afgiver Ældrerådet i næste høringsrunde.

Ældrerådet er stærkt bekymrede for den effekt besparelserne vil få for borgerne.

Carsten Dalgaard har ingen kommentarer til det foreliggende budgetforlig.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet pga afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 21. september 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet orienteres om budgettet
- Ældrerådet udarbejder hørings svar til budgetforlig 2019-2021 på baggrund af det udsendte materiale.

Sagsfremstilling

Byrådet indgik budgetforlig den 12. september 2018.

Budgetforliget sendes nu til høring af høringsberettigede: MED-organisation, bestyrelser og råd.

Høringsvarene vil efterfølgende blive forelagt Byrådet på deres møde den 8. oktober 2018, hvor der foretages 2. behandling af budgettet.

Høringsvaret skal sendes til Økonomiafdelingen, med frist den 26. september 2018.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Vedlegg

Budgetforlig 2019-2022

Sak 4: Orientering om ledelsesinformation på sundhedsområdet

29.00.00-P05-13-18

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet pga. afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 21. september 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I den vedhæftede rapport følges der op på sundhedstilstanden i Ikast-Brande Kommune, som den så ud i 2017. Rapporten afløser de tidligere års årsberetninger om hospitalsindlæggelser. 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 2015, 2016 og 2017, 2) regionsgennemsnittet for 2017, 3) Vestklyngegennemsnittet for 2017 samt 4) den procentuelle udvikling fra 2015 til 2017. Hvor det er relevant angives udgifterne til kommunal medfinansiering (KMF) samt den procentuelle udvikling heri. Hvis der ønskes yderligere information ud over disse nøgletal, eksempelvis tal for en specifik anden kommune, kan disse fås ved henvendelse. 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.

I forhold til det nationale mål om bedre sammenhængende patientforløb er hovedkonklusionen, at der er sket et fald i antallet af somatiske og særligt psykiatriske indlæggelser. Trods faldet er udgiften hertil steget en smule, således udgjorde den kommunale medfinansiering af henholdsvis somatiske og psykiatriske indlæggelser i 2017 115 og 5,6 mio. kr.

Ser man på målet om styrket indsats for kronikere og ældre patienter, er den mest iøjnefaldende konklusion, at der siden 2015 er sket en stigning på 17 procent i antallet af de såkaldte forebyggelige indlæggelser af ældre, dvs. indlæggelser med diagnoser, der bør være mulige at forhindre ved en rettidig indsats. Medfinansieringsudgiften til disse indlæggelser udgjorde i 2017 5,5 mio. kr.

Kigger man endelig på målet om flere sunde leveår, er hovedkonklusionen, at det over en bred kam går tilbage med sundheden i kommunen. Færre borgere er fysisk aktive, flere er overvægtige, flere lider af angst stress og depression, og endelig er andelen af rygere i kommunen fortsat blandt de højeste i regionen.

Ønsker man at læse hele opsummeringen, henvises til s. 12-15 i den vedhæftede rapport.

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 allerede nu har igangsat en række initiativer, som skal forbedre borgernes sundhed og trivsel.

Arbejdsmarkedsafdelingen byder ind på at blive en del af STAR/Beskæftigelsesministeriets kommende projekt omhandlende sygemeldte med lettere psykiske lidelser i form af angst, depression og stress, lidelser som jævnfør rapporten stadig flere borgere lider af, og som desuden udgør den største andel af de langtidssygemeldte. Formålet med projekt er at afprøve en integreret beskæftigelses- og sundhedsindsats til alle sygemeldte med lettere psykiske lidelser, herunder at undersøge og dokumentere effekten i forhold til en normal indsats, samt få viden om, hvordan indsatsen bedst organiseres og implementeres.

På ældreområdet foregår der løbende i arbejdsgruppen 'indsatser før og efter indlæggelse' et arbejde med henblik på at forebygge unødvendige indlæggelser og genindlæggelser. Gruppen arbejder lige nu bl.a. med indsatser, der kan forebygge indlæggelser pga. urinvejsinfektioner, og KOL. Der er også et særligt fokus på forebyggelse af indlæggelser af borgere, der bor på kommunens plejecentre.

For at reducere antallet af indlæggelser pga. nedre luftvejssygdomme som eksempelvis KOL er Ikast-Brande Kommune involveret i et projekt sammen med Region Midtjylland om såkaldt telemedicin til borgere med KOL. Her skal borgerne eksempelvis måle ilt-mætning i blodet og lungekapacitet derhjemme, så de på den måde bliver bedre til at håndtere og forstå deres sygdom. Man skal desuden holde sig for øje, at det relativt høje antal indlæggelser pga. luftvejsygdomme her i kommunen formentligt bunder i, at vi har en højere andel af borgere, som ryger dagligt, end tilfældet er i de fleste andre kommuner i regionen.

Rapporten viser, at ventiden på genoptræning er forholdsvis lang i Ikast-Brande kommune. Ny lovgivning fra 1. juli i år betyder, at alle borgere skal tilbydes genoptræning inden 7 dage. Der arbejdes derfor lige nu på, hvordan lovgivningens mål kan efterleves, og der er bl.a. arrangeret et temamøde om emnet i november.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Vedlegg

Ledelsesinformation på sundhedsområdet 2017

Sak 5: Orientering om Lov om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile.

29.30.08-P27-13-18

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Ældrerådet vil følge op på emnet i 2019.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet pga. afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 21. september 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund for loven

Det har været efterspurgt at få klare rammer for, hvad ansatte i sundhedsvæsenet og andre faggrupper kan gøre, når en varigt inhabil borger, fx en borger med demens, modsætter sig behandling for somatiske / legemlige lidelser. Forud for denne lov har det ikke været tilladt at gennemføre en somatisk behandling af disse patienter, hvis de har modsat sig. Det har betydet, at mange borgere med demens, udviklingshæmning og andre varigt inhabile ikke har fået den nødvendige behandling for deres lidelser.

For at sikre, at denne sårbare patientgruppe får den rette behandling, gør loven om tvang over for varigt inhabile det muligt – som en sidste udvej – at bruge tvang, når det er tydeligt, at det vil have alvorlige konsekvenser for patienten, at lade være med at behandle ham eller hende.

Loven er trådt i kraft den 1. januar 2018 og kan ses i sin fulde tekst her: www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=191818

Formålet med loven

1. At sikre den bedst mulige behandling, omsorg og beskyttelse af patienten med udgangspunkt i den enkeltes behov og under hensyn til den enkelte patients værdighed.
2. At sikre, at iværksættelse og gennemførelse af tvang efter denne lov sker i overensstemmelse med grundlæggende retssikkerhedsprincipper.
3. At begrænse tvang og indgrib i den personlige frihed over for den enkelte patient til det absolut nødvendige.

Målgruppe

Målgruppen er patienter og borgere, der er fyldt 15 år, og som varigt mangler evnen til at give informeret samtykke til behandling. Det drejer sig fx om nogle borgere med demens, udviklingshæmning eller hjerneskade.

Loven gælder ikke for patienter, der er omfattet af reglerne i lov om anvendelse af tvang i psykiatrien.

Loven finder anvendelse alle steder, hvor der udføres sundhedsfaglig virksomhed efter sundhedsloven, dvs. det kan både være i lægepraksis, tandpleje, på plejecentre og bosteder samt i borgerens eget hjem.

Indhold i loven

Det er kun læger og tandlæger, der kan tage beslutning om anvendelse af tvang og tvangsindgreb (fysisk fastholdelse, tvangsmedicinering eller tvangsindlæggelse). Det kan de gøre, når det står klart, at den varigt inhabile borger vil få forringet sit helbred væsentligt, hvis han eller hun ikke bliver behandlet. Det kunne fx dreje sig om en borger, der har behov for at få anlagt et urinvejskateter eller behandlet et sår.

Brug af tvang skal dog ses som en sidste udvej, og man skal altid gøre alt, hvad man kan, for at skabe tillid og få borgeren til medvirke frivilligt til behandlingen. De eventuelle tvangsindgreb, man anvender, skal være mindst muligt indgribende, og de skal stå i et rimeligt forhold til behovet for behandling.

Når der er truffet beslutning om at skulle anvende tvang og eventuelle tvangsindgreb, kan lægen/tandlægen uddelegere selve gennemførelsen af tvangsbehandlingen og eventuelle tvangsindgreb til det pleje- og sundhedsfaglige personale, der hvor borgeren er. Det er dog lægen/tandlægen, der har det overordnede ansvar for behandlingen og instruktion til de medarbejdere, der er involveret i gennemførelsen.

Ved enhver beslutning om og anvendelse af tvang og tvangsindgreb skal den ansvarlige læge eller tandlæge udarbejde en tvangsprotokol, som skal indgå i patientjournalen, og hvori lægen og det involverede personale dokumenterer alt vedrørende tvangsbehandlingen.

Implementering i Ikast-Brande Kommune

Der er i Ældreområdet udarbejdet en lokal instruks for loven og dens anvendelse.

I løbet af efteråret 2018 vil alle distrikts- og lokalledere få undervisning i forhold til loven og den nye instruks, hvorefter de vil videreformidle og implementere i egen organisation inden udgangen af 2018.

Derudover skal der laves en arbejdsgang for, at Følgegruppen for magtanvendelse får besked, hver gang der ordineres tvangsforanstaltninger på en ny borger – dette med henblik på at føre statistik over anvendelse af tvang i kommunen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Sak 6: Orientering om styrket tilsyn på ældreområdet i 2018-2021

27.69.32-K08-3-18

Beslutning

Ældrerådet tager orienteringen til efterretning

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet pga. afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 21. september 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

På tværs-direktøren indstiller, at

- Ældrerådet tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Folketinget har vedtaget et styrket tilsyn på ældreområdet. I en forsøgsperiode fra 1. juli 2018 til 31. december 2021 skal Styrelsen for Patientsikkerhed føre et risikobaseret tilsyn med den personlig hjælp, omsorg og pleje efter servicelovens §§ 83-87 på plejecentre, midlertidige pladser og hjemmeplejeenheder. Både kommunale og private enheder er omfattet af tilsynet.

Beskrivelse af tilsynet

Der styrkede tilsyn er et supplerende tilsyn, der bygger ovenpå det eksisterende risikobaserede tilsyn, som også fastholdes. Tilsynet vil have fokus på dialog og læring.

Styrelsen for Patientsikkerhed skal gennemføre tilsynet ud fra en løbende vurdering af, hvor der kan være den største risiko for, at den personlig hjælp, omsorg og pleje ikke har den fornødne kvalitet.

Repræsentanter fra KL, kommunerne og Styrelsen for Patientsikkerhed udarbejder målepunkter for tilsynet. Målepunkterne udvikles og videreudvikles undervejs i forsøgsperioden. Desuden udarbejdes regler for, hvordan de enkelte enheder skal registrere sig.

Målepunkterne er i høring indtil den 31. august 2018 og har fokus på 6 temaer:

- Selvbestemmelse og livskvalitet

- Trivsel og relationer
- Målgruppe og metoder
- Organisation, ledelse og kompetencer
- Procedurer og dokumentation
- Aktiviteter og rehabilitering

Der vil både blive gennemført planlagte og reaktive tilsyn. De reaktive tilsyn planlægges på baggrund af bekymringshenvendelser, historier i medierne og opmærksomhed på utilstrækkelig kvalitet ved øvrige tilsyn.

Kommunerne kompenseres årligt i perioden 2019-2021 med 1,5 mio. kr. og i 2018 med 0,8 mio. kr.

Kompensationen skal dække, at kommunerne afsætter tid til deltagelse i tilsynet. Det forventes, at der afholdes 220 tilsyn årligt. Det betyder, at Ikast-Brande Kommune vil få ca. 1-2 tilsyn årligt.

Tidsforbruget på det enkelte tilsyn forventes at være ca. 3 timer for lederen af de steder/områder, der får tilsyn og 3 medarbejdere i 5 timer. Desuden skal der afsættes en halv time til indsendelse af oplysninger forud for tilsynet og en halv time efter tilsynet.

På baggrund af hvert besøg udarbejder Styrelsen for Patientsikkerhed en tilsynsrapport samt årligt en samlet rapport over observationer og vurderinger af alle tilsynsbesøgene.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan på baggrund af et tilsyn give påbud om krav til den social- og plejefaglige indsats og kan også midlertidigt indstille driften helt eller delvist.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.

Sak 7: Orientering til Ældrerådet

27.69.40-G01-1-18

Formanden

KL's Ældrekonference den 18. september 2018

Birgit, Tove og Hans Jørgen giver en orientering fra KL's Ældrekonference.

Plancher fra dagen kan findes på:

<https://tilmeld.kl.dk/aeldrekonference2018/program-1.html>

FN's internationale ældredag

Orientering om Ældrerådets planlagte dag den 1. oktober 2018 i Hjerttet, Ikast kl. 14 - 16.

Der blev orienteret om praktiske opgaver i forbindelse med afholdelsen.

Dialogmøde mellem Ældreråd og Sundheds- og Omsorgsudvalget

Drøftelse af opsamling fra mødet. Opsamling vedlægges som bilag.

Sindets dag den 9. oktober 2018

Drøftelse af deltagelse på Sindets dag.

Kursusaktiviteter

Drøftelse af fremadrettede aftaler omkring deltagelse i kurser.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets kommende møde

Drøftelse af punkter fra den åbne dagsorden.

Aktivitetsliste - kommende sager

Aktivitetsliste vedlægges som bilag.

Øvrige udvalgsmedlemmer

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet pga. afbud.

Direktør

Brandsikring plejecentre

Orientering gives på mødet.

Ikast-Brande Kommune har fulgt op, og meldingen er, at de årlige brandtilsyn er gennemført. Ingen af plejecentrene har fået dispensationer.

Vedlegg

Opsamling fra mødet mellem Sundheds- og omsorgsudvalget og Ældrerådet

Ældrerådets aktivitetsliste 2018 - mødet 21.09.18

Sak 8: Udmelding til pressen

27.69.40-G01-1-18

Beslutning

Der udarbejdes pressemeddelelse om følgende emner:

Høringssvar vedr. budgettet

Ledelsesinformation på sundhedsområdet.

Kamma Ebsen deltog ikke i behandlingen af punktet pga. afbud.

Behandlingsforløb

Ældrerådet 21. september 2018

Tidligere udvalgsbeslutninger

Indstilling

Formanden indstiller, at

- punktet drøftes.

Sagsfremstilling

Drøftelse af udmelding til pressen.

Budgetmæssige konsekvenser

Ingen.