

FAKTA OM: Ældre

Beskrivelse af brugere og pladser	Politikområdet Ældre omhandler Sundhed & Ældre samt Visitation og Myndighed. Politikområdet dækker ydelser ift. hjemmepleje, sygepleje, plejecentre, Rehabiliteringscenter/midlertidige ophold, akutteam, dagtilbud i form af daghjem og brugerstyrede dagscentre samt madproduktion til hjemmeboende og plejecentrene. Visitation – og Myndighedsafdelingen bevilger ydelser efter Lov om social service, herunder hjemmehjælp, madservice, træning, ældre- og plejeboliger, hjælpemidler, boligændringer, mm. Derudover varetages de lovpligtige tilsyn på ældreområdet, samt drift af hjælpemiddeldepot. Der er i Ikast-Brande Kommune 7491 borgere som er +67 år (ca. 18 % af indbyggerne i kommunen), det er den aldersgruppe, der primært er visiteret til personlig pleje og praktisk hjælp. Der er i 2020 visiteret 1.396 personer til personlig pleje og praktisk hjælp, hvilket svarer til i alt 3.147 timers hjælp pr. uge. Den enkelte hjemmehjælpsmodtager får i gennemsnit 3,3 timers hjælp pr. uge. Ydelserne leveres af den kommunale hjemmepleje, private leverandører, som er godkendt af kommunen, hjælpere som er personlig udpeget af en borger, hjælperordninger efter servicelovens § 95 og plejeboliger inkl. Danske Diakonhjem og Friplejehjemmet Grønneparken. Ikast-Brande Kommune råder over 289 plejeboliger (279 da 10 af boligerne på Grønneparken primært er beboet af borgere fra andre kommuner). <table border="1" data-bbox="459 1440 1425 1865"> <thead> <tr> <th>Plejecenter</th><th>Antal boliger</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Rolighedsparken (Ikast)</td><td>52</td></tr> <tr> <td>Bøgildlund (Ikast)</td><td>24 (I 2022 åbner 24 nye plejeboliger på Bøgildlund)</td></tr> <tr> <td>Højris Have (Ikast) (Danske Diakonhjem)</td><td>15</td></tr> <tr> <td>Grønneparken (Ikast)</td><td>45 (35)</td></tr> <tr> <td>Kærmindeparken (Bording) (Danske Diakonhjem)</td><td>50</td></tr> <tr> <td>Engparken (Brande)</td><td>45</td></tr> <tr> <td>Solbakken (Ejstrupholm)</td><td>30</td></tr> <tr> <td>Østervang (Klovborg)</td><td>28</td></tr> </tbody> </table>	Plejecenter	Antal boliger	Rolighedsparken (Ikast)	52	Bøgildlund (Ikast)	24 (I 2022 åbner 24 nye plejeboliger på Bøgildlund)	Højris Have (Ikast) (Danske Diakonhjem)	15	Grønneparken (Ikast)	45 (35)	Kærmindeparken (Bording) (Danske Diakonhjem)	50	Engparken (Brande)	45	Solbakken (Ejstrupholm)	30	Østervang (Klovborg)	28
Plejecenter	Antal boliger																		
Rolighedsparken (Ikast)	52																		
Bøgildlund (Ikast)	24 (I 2022 åbner 24 nye plejeboliger på Bøgildlund)																		
Højris Have (Ikast) (Danske Diakonhjem)	15																		
Grønneparken (Ikast)	45 (35)																		
Kærmindeparken (Bording) (Danske Diakonhjem)	50																		
Engparken (Brande)	45																		
Solbakken (Ejstrupholm)	30																		
Østervang (Klovborg)	28																		
Beskrivelse af opgaver:	Hjemmehjælp - hjemmepleje Borgere med behov for personlig pleje eller praktisk hjælp kan bevilges hjemmehjælp i form af:																		

- Personlig pleje
- Praktisk bistand til varetagelse af de nødvendige praktiske opgaver i hjemmet

Hjælpen tildeles ud fra en individuel faglig vurdering, som tager udgangspunkt i borgerens ressourcer, og hvilken betydning den personlige pleje og praktiske bistand har for borgeren. Der tages udgangspunkt i et rehabiliterende forløb med henblik på, at borgeren bliver så selvhjulpne som muligt. Der er såvel private som kommunale leverandører af hjemmehjælpen.

Hjemmesygepleje

Formålet med hjemmesygepleje er at forebygge sygdom, fremme sundhed, yde sygepleje og behandling, rehabilitering og palliation (pleje og behandling af døende) til patienter, der har behov for det. Hjemmesygepleje ydes til borgere i alle aldre i tilfælde af kronisk og akut sygdom, hvor sygeplejefaglig indsats er påkrævet. Hjemmesygeplejens indsatser er fastlagt ud fra sundhedsstyrelsens vejledning og med afsæt i KL's fælles indsatskatalog. Udviklingen i sundhedsvæsenet indebærer, at hjemmesygeplejen i øget omfang løser komplekse og specialiserede sundhedsopgaver i tæt samspil med hospitaler og almen praksis.

Sygepleje ydes i borgerens eget hjem, i sygeplejeklinik og på plejecentre. Sygeplejen er vederlagsfri for alle borgere, der opholder sig i kommunen. De fleste indsatser i hjemmesygeplejen sker som uddelegering fra læger og retter sig således mod borgerens helbredstilstand.

Hjemmesygeplejen er med til at skabe kontinuitet, kvalitet og sammenhæng i patientforløb. Hjemmesygeplejen er en integreret del af både det samlede sundhedstilbud og den interne kommunale koordinering. Der er således mulighed for kontakt til hjemmesygeplejen fra hospitaler og almen praksis hele døgnet samt fra kommunale plejecentre og hjemmeplejen.

Hjælpemidler

Et hjælpemiddel eller forbrugsgode skal i væsentlig grad afhjælpe de varige følger af en nedsat funktionsevne. Det bevilges, hvis det kan lette den daglige tilværelse og gøre borgeren mere selvhjulpne eller er nødvendigt for at kunne udøve et erhverv.

Plejecentre

Der er 8 plejecentrene i Ikast-Brande Kommune. Ikast-Brande Kommune tilbyder plejeboliger til borgere med stort pleje- og omsorgsbehov. Det er f.eks. borgere med svækket initiativ, demenssygdomme samt legemlige sygdomme, der har medført så væsentlig varig nedsat fysisk eller/og psykisk funktionsevne, at borgeren har behov for personale omkring sig. Det gælder også for borgere, der ikke kan klare sig/befinde sig godt i egen bolig, trods hjælp fra hjemmeplejen. I plejeboligmiljøerne lægges vægt på hjemlighed, tryghed og meningsfyldte aktiviteter og samtidig indsatser, der retter sig mod

	beboernes sundhedsmæssige behov. Der arbejdes ud fra en personcentreret tilgang. Ikast-Brande Kommune har driftsoverenskomst med Danske Diakonhjem på to plejecentre samt en samarbejdsaftale med friplejehjemmet. Boliger til midlertidige ophold og rehabiliteringscentret Ikast-Brande Kommune har 24 boliger til midlertidige ophold til borgere, som ikke kan få opfyldt behov for rehabilitering, aflastning, pleje, behandling, og træning i eget hjem. Alle pladser er samlet på rehabiliteringscentret i Engesvang, hvor der er fokus på træning, særlig pleje og behandling. Rehabiliteringsafdelingens formål er at yde en rehabiliterende indsats til borgere samt styrke sammenhængen i Sundhedsvæsenet og forbygge indlæggelser. Brugerstyret Dagcenter og Visiteret Daghjem Ikast-Brande Kommune tilbyder: Dagcenter til pensionister og efterlønsmodtagere. Formålet er at skabe rammerne for at borgerne selv kan tilrettelægge og udføre aktiviteter: • Der virker aktiverende og engagerende • Der er sundhedsfremmende og forebyggende • Der medvirker til at bevare og styrke færdigheder Visiteret daghjem til borgere i eget hjem, hvor pårørende har brug for aflastning og/eller borgere, der på grund af kompleks fysisk og/eller psykisk tilstand sammenholdt med den sociale situation har: • Vanskelig ved at udføre sin egenomsorg • Svært ved at overskue egen situation og strukturere døgnet • Vanskeligt ved at tage vare på sig selv • Behov for hjælp af personale for at kunne fungere i daghjemsregi Mad Ikast-Brande Kommune tilbyder • Døgnforplejning til borgere, der bor på plejecentre. • Madservice til borgere som på grund af midlertidig eller varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer ikke selv kan udføre opgaven.												
Nøgletal og økonomi:	Budgettal <table> <tr> <td>Budgettal 2021 Ældre</td><td>355.087.000 kr.</td></tr> <tr> <td>Andel af kommunens samlede budget</td><td>13,54 %</td></tr> </table> Timepriser for praktisk hjælp og personlig pleje i Fritvalgsordningen. Priser for 2020 inkl. moms <table> <tr> <td>Praktisk hjælp</td><td>469 kr.</td></tr> <tr> <td>Personlig pleje i hverdagstimerne</td><td>560 kr.</td></tr> <tr> <td>Personlig pleje på øvrige tider - aften, weekend og helligdage</td><td>627 kr.</td></tr> <tr> <td>Personlig pleje - nat</td><td>1.182 kr.</td></tr> </table>	Budgettal 2021 Ældre	355.087.000 kr.	Andel af kommunens samlede budget	13,54 %	Praktisk hjælp	469 kr.	Personlig pleje i hverdagstimerne	560 kr.	Personlig pleje på øvrige tider - aften, weekend og helligdage	627 kr.	Personlig pleje - nat	1.182 kr.
Budgettal 2021 Ældre	355.087.000 kr.												
Andel af kommunens samlede budget	13,54 %												
Praktisk hjælp	469 kr.												
Personlig pleje i hverdagstimerne	560 kr.												
Personlig pleje på øvrige tider - aften, weekend og helligdage	627 kr.												
Personlig pleje - nat	1.182 kr.												

	Brugerpriser for mad 2021 Almindelig hovedret (kr. pr. portion) 47,00 kr. Lille hovedret (kr. pr. portion) 44,00 kr. Biret (kr. pr. menu,) 15,00 kr. Døgnforplejning (kr. pr. døgn) 126,00 kr. Priserne er inkl. fragt
Beskrivelse af medarbejdere på området	Sundhed & Ældre har 569,4 fuldtidsstillinger (opgjort juni 2021) fordelt på følgende stillingskategorier: Syge- og sundhedspersonale (sygeplejersker 123,8 terapeuter og ernæring inkl. ledende): Sosuspersonale: 420,9 Tekniske Servicemedarbejdere: 9,5 Administration og ledelse: 15,2 Hertil kommer en større gruppe frivillige, som fungerer som besøgsvenner, frivillige på plejecentre og dagcentre og lignende. Stillinger på Danske Diakonhjem er ikke indeholdt i tallene. Desuden er der elever og studerende, hvor den største andel udgør elever på Social- og Sundhedsuddannelserne med årligt 65 elever. Visitations- og Myndighedsafdelingen har i alt 25,3 fuldtidsstillinger (opgjort juni 2021) fordelt på følgende stillingskategorier: Sygeplejersker og ergoterapeuter: 15,2 Administration og ledelse: 6,6 Tekniske Servicemedarbejdere inkl. Flexjob 3,4
Særlige udfordringer	Voksende ældrebefolkning og færre hænder til at løse opgaverne: Andelen af ældre borgere i Ikast-Brande Kommune stiger markant i de kommende år. Væksten i ældrebefolkningen sker samtidig med, at der er flere personer, der forlader arbejdsmarkedet, end der træder ind. Ikast-Brande Kommune har derfor i tillæg til den voksende ældrebefolkning også en udfordring i f.t. rekruttering af medarbejdere. Voksende antal ældre borgere med demens: Andelen af ældre borgere med en demenssygdomme vokser. I kommunens plejeboliger vil mindst 80 % af beboerne inden for en kort årrække have hukommelsesproblematikker. Det stiller nye og større krav til personalets tilgang og til den fysiske indretning af eks. plejecentre. Endvidere vil der være et øget antal hjemmeboende med demenssygdomme, som foretrækker egen bolig langt hen i forløbet. Voksende antal ældre borgere med flere samtidige diagnoser: Andelen af ældre med mere end en diagnose vokser, mange ældre borgere har op til fem samtidige diagnoser. Det betyder mere komplicerede pleje- og behandlingsforløb, som stiller større krav til de kommunale indsatser og evne til koordinering.

	Udviklingen i sundhedsvæsenet: Udviklingen i hospitalerne med kortere indlæggelser og mere ambulat virksomhed stiller større krav til kommuner både i forhold til nye opgave, hurtigere bevillinger og mere koordinering. Det gælder koordinering internt i kommunen i de forskellige forløb samt mellem kommuner og det øvrige sundhedsvæsen. Endvidere giver nye behandlingsmuligheder et øget pres på den kommunale genoptræning, hvor antallet af genoptræningsplaner stiger. Friplejehjem: Oprettelsen af friplejehjemmet er en økonomiske udfordring for kommunen, da statens takster er noget højere end de nuværende kommunale udgifter. Hjælpemidler og velfærdsteknologi: Den teknologiske udvikling skaber muligheder på nye områder, men også nye muligheder på kendte områder. I forhold til nye områder er der behov for at forholde sig til, hvor og i hvilken grad mulighederne skal anvendes. I forhold til nye muligheder på kendte områder ligger der en økonomisk udfordring, hvis hjælpemidler fremover ikke blot nedslides, men også forældes teknologisk.
Hvilke handlemuligheder/ handlefrihed har byrådet?	Der arbejdes ud fra Sundhedsloven og Lov og Social Service. Byrådet har især inden for Serviceloven mulighed for at fastlægge serviceniveauet, og lovgivningsmæssigt er der ingen øvre grænse. Dog skal enhver bevilling tage udgangspunkt i en individuel vurdering. Handlemulighederne kan ligge i udvikling af tilbud inden for de lovgivningsmæssige rammer, f.eks. øget fokus på rehabiliterende indsatser og øget brug af velfærdsteknologi.