

11. juni 2013

Dialogmøde 13. maj 2013 mellem Ældrerådet og Ældre- og Sundhedsudvalget

Deltagere:

Ældrerådet

Gunnar Karlsen, Søren Sørensen, Lis Andersen, Tage Winther, Ingrid Thorsted, Svend Eriksen, Axel Schollert, Alice Lemming, Johan Johansen

Ældre- og Sundhedsudvalget

Gitte Willumsen, Lars Munksø, Erik Markvad Jørgensen, Hans-Jørgen Hørning

Administrationen

Jens Peter Hegelund Jensen, Inge Bank, Thomas Pelch, Ulla Vester Petersen

Gitte Willumsen bød velkommen til dialogmødet om Ældre- og Sundhedsudvalgets budget 2014. Budgetforslaget er lavet ud fra Byrådets mål om

- fokus på de sårbare
- fokus på sundhedsfremme og forebyggelse
- Silkeborg som attraktiv kommune
- Bæredygtigt miljø og klimaindsats
- Fagligt bæredygtige miljøer

Gitte Willumsen orienterede herefter om indholdet i budgetforslaget for 2014, som er sendt til Ældrerådet:

Bevillingsmålene:

Udkast til bevillingsmål for 2014 indeholder fælles mål for både ældre- og sundhedsområdet (bevilling 71 og 73), da der er et tæt samspil mellem det nære sundhedsvæsen, sundhedsfremme og forebyggelse og ældreområdet. En andel af bevilling 73 – ældreområdet – omfatter således også borgere i aldersgruppen under 65 år.

Den demografiske udvikling betyder, at der tilføjes 5,6 millioner kr. Byrådet har besluttet at der skal findes effektivisering på 1 %, svarende til 8,3 millioner kr. Udvalget forventer at kunne gennemføre effektiviseringen uden at reducere i servicen.

Bevillingsmålene fremgår af bilag som er sendt til Ældrerådet.

Anlæg

Der er lavet en tids- og handleplan for udarbejdelse af anlægsbudget. Gitte Willumsen forventer, at budgettet kan justeres, således det indeholder om- og udbygningsplanen. Det diskuteres på byrådsseminaret august 2013.

Ældrerådet mener ikke, det er en god ide at der er lavet fælles bevillingsmål for bevilling 71 og bevilling 73. Det er ikke gennemskueligt, om de ældre kommer til at betale for de unge?

Svaret er, at der er lavet fælles bevillingsmål for bevilling 71 og 73, budgetterne er fortsat adskilt. Årsagen til de fælles bevillingsmål er bl.a., at handlinger på ældreområdet kan have god effekt på sundhedsfremme og omvendt.

Medfinansiering af sundhedsudgifter ligger i Økonomiudvalgets regi, så evt. overskud og underskud har ikke indflydelse på Ældre- og Sundhedsudvalgets budget.

Ældrerådet opfordrer til, at der, i stedet for fremmedord, bruges forståeligt dansk i budgetmaterialet.

Ældrerådet mener, det er godt, at der er fokus på hjerneskadeområdet. Det er en helt ny livssituation for borgere, der får en hjerneskade, og også for deres familie.

Ældrerådet mener, at der blandt borgerne sættes spørgsmål ved, om personalet kan løfte opgaven med træning af borgere med erhvervet hjerneskade. Der er brug for positive ambassadører, som kan fortælle den gode historie om genoptræningen.

Udvalget ønsker dialog med andre kommuner om, hvordan opgaven løftes bedst muligt, der er udfordringer, men der arbejdes hele tiden på at gøre det bedst muligt.

Ældrerådet spørger til, hvad der menes med, at der skal være anerkendelse af den frivillige indsats? – er der penge med, er det borgmesteren der giver et diplom, eller hvad er det?

Meningen er, at arbejdet skal anerkendes. Det aftales, at punktet omformuleres, så det bliver mere læsevenligt.

Ældrerådet har følgende input til samarbejdet mellem de frivillige og institutioner/medarbejdere:

- Samarbejdet skal ske mellem de frivillige, medarbejderne og lederne – og der mangler anerkendelse for det frivillige arbejde
- Der kan nemt opstå konflikter mellem medarbejderne og de frivillige
- Frivilligt arbejde er ikke for lønnens skyld, men for at hjælpe andre
- Frivillighed/medborgerskab kommer nede fra

Gitte Willumsen fortæller, at der arbejdes med implementering af frivillighedsstrategien på plejecentrene.

Ældre- og Sundhedsudvalget arbejder med at antallet af forebyggende indlæggelser på sygehus reduceres, mestring er et af midlerne til at forebygge indlæggelser. I 2012 var der ca. 18.000 indlæggelser, ca. 1.000 forebyggende indlæggelser og heraf 160 genindlæggelser. De 160 genindlæggelser behøver ikke nødvendigvis at være med samme diagnose.

Silkeborg ligger over gennemsnittet med 70 indlæggelser pr. 1.000 borgere, hvor der i gennemsnit i hele regionen er 64 indlæggelser pr. 1.000 borgere.

Om- og udbygningsplanen

Ældrerådets høringsvar indeholder bl.a.

- Indskud når borgere flytter fra en plejebolig til en anden
Der mangler plejeboliger i Silkeborg Midtby, derfor kan det komme på tale med en ekstra flytning med betaling af indskud 2 gange
- Dækningsprocent – plejeboliger
Der bliver flere ældre og færre plejeboliger, det hænger ikke sammen med en dækningsprocent på 16

Ældrerådet: Vigtigt at de palliative pladser adskilles fra almindelige midlertidige pladser.

Ældre- og Sundhedsudvalget har afsat midler til et tæt samarbejde med bylægerne, men der er ingen aftaler herom endnu.

Gitte Willumsen takker for en god og livlig debat.

Referent Ulla Vester Petersen