



## **Ældreudvalget**

### **Dagsorden**

Dato: Tirsdag den 1. november 2011

Mødetidspunkt: 17:00

Mødelokale: Mødelokale B101

Medlemmer: Annette Johansen (A), Bjarne Kogsbøll (C), Conny Trøjborg Krogh (F), John A. Bilenberg (C), Lars Prier (O), Merete Scheelsbeck (C), Svend-Erik Hermansen (A)

Fraværende:



## Indholdsfortegnelse

Punkter til dagsorden	Side
1. Meddelelser november 2011	2
2. Evaluering af den særlige selvtræningsindsats	3
3. Revision af Seniorrådets vedtægter	5
4. Genfremsættelse Drift og etableringsbudget for nyt plejecenter	7
5. Sundhedsstrategi 2012-2014 - status på processen	11
6. 1. Forslag til Udviklingsstrategi	14
7. 4. budgetopfølgning og regnskabsprognose 2011 for Ældreudvalget	16



## 1. Meddelelser november 2011

Sagstype: Åben  
Type: Ældreudvalget M  
Sagsnr.: 10/29738

### **Bilag:**

- |   |      |  |            |
|---|------|--|------------|
| 1 | Åben | Referat af Seniorrådsmøde 05.09.2011       | 2593700/11 |
| 2 | Åben | Ansøgning om puljemidler til hjerneskadede | 2621269/11 |



## 2. Evaluering af den særlige selvtræningsindsats

Sagstype: Åben  
Type: Ældreudvalget A  
Sagsnr.: 11/27161

### Sagsfremstilling

Ældreudvalget besluttede 02-02-2010 at afsætte 300.000 kr. i budget 2010 til en særlig indsats i forhold til at styrke indsatsen med selvtræning og rådgivning overfor borgere, der afslutter et træningsforløb i kommunalt regi.

Det blev besluttet, at

Pensionister, som afslutter et visiteret træningsforløb på Espens Vænge, kan tilbydes selvtræning i yderligere en periode. Det er en forudsætning, at borgeren kan træne selvstændigt. Espens Vænge åbnes for dette tilbud hverdage i tidsrummet 16-18 og/eller weekend kl. 11-13.

Ældreudvalget besluttede endvidere, at

Iværksætte en række rådgivningstiltag, bl. a. åben rådgivning 2 timer pr. uge for borgere og frivillige. Herudover telefonopfølgning (rådgivning) med fast spørgeguide, som også kan bruges til evaluering under træningsforløbet.

### Evaluering af tiltag omkring rådgivning og telefonopfølgning.

Der er iværksat åben rådgivning 2 timer pr. uge for borgere og frivillige, samt igangsat løbende telefonopfølgning med fast spørgeguide.

Rådgivningsfunktionen har indtil videre haft en svingende efterspørgsel fra borgerside, men de borgere som har benyttet funktionen har udtrykt tilfredshed med tilbuddet.

Rådgivningsfunktionen har givet mulighed for et tættere samarbejde med foreninger, træningscentre, frivillige og øvrige samarbejdspartnere.

Telefonopfølgning er etableret medio 2011 med en fast spørgeguide. Der er udtrykt tilfredshed med opringningerne såvel fra borger som fra terapeutside.

### Evaluering af tiltag omkring selvtræningstilbuddet september 2011.

Det aftales individuelt mellem borgeren og den trænende terapeut, om borgeren skal tilbydes en periode med denne selvtræningsmulighed. Der ydes individuel rådgivning med henblik på at borgeren bliver i stand til at benytte andre forenings- og træningstilbud.

En uvisiteret selvtræningsperiode har en varighed på mellem 3 og 6 måneder.

Der er etableret udvidet åbningstid på Espens Vænge tirsdage og torsdage frem til kl. 18.00, hvor der er terapeuter tilstede. Lørdag er der åbent på Torstorp.

I juli, august og september måned 2011 har 14 borgere benyttet uvisiteret selvtræning hver måned (tirsdag og torsdag) på Espens Vænge. Tilbuddet er i gennemsnit benyttet 2 gang ugentligt.

Hvor mange der benytter træningsmuligheden på Torstorp lørdag er der ikke nogen opgørelse over.

Der ses et meget varierende fremmøde for de borgere som er tilknyttet ordningen. Nogle borgere benytter ordningen flittigt og jævnt fordelt over ugen, andre kommer 1-2 gange pr. måned.



**Økonomi**

Ingen bemærkninger

**Retsgrundlag**

Ingen bemærkninger

**Politik/Plan**

Ingen bemærkninger

**Information**

Ingen bemærkninger

**Høring**

Sagen er sendt i høring i Seniorråd og Handicapråd.

**Vurdering**

Administrationen vurderer, at væsentlig færre end forventet indtil nu har benyttet tilbuddet. De borgere, som benytter tilbuddet, er meget tilfredse med tilbuddet.

Ud over selvtræningsmuligheden har den øgede åbningstid i huset har givet følgende muligheder for træningsborgerne:

- Tilbud om træning på sene tider tirsdag og torsdag og dermed øget mulighed for, at borgere kan kombinere træning og job.
- Tilbud til AOF/FOF om at kunne etablere nærgymnastikhold i huset hver tirsdag efter kl. 15.00
- Etablering af rådgivningstid både i midt på dagen og sen eftermiddag således, at så mange borgere som muligt kan benytte rådgivningsfunktionen.

**Andre relevante dokumenter**

Ældreudvalgets beslutning af 02.02.2010, dok. nr. 2140298-11.

**Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. Selvtræningstilbuddet gøres til et varigt tilbud for den aktuelle målgruppe.
2. Rådgivningsfunktion og telefonopfølgning fortsætter som en permanent indsats.
3. Træningscentret arbejder videre med, hvordan den øgede åbningstid tirsdag og torsdag kan udnyttes til gavn for borgere med et træningsbehov.



### **3. Revision af Seniorrådets vedtægter**

Sagstype: Åben  
Type: Ældreudvalget A  
Sagsnr.: 07/7269

#### **Sagsfremstilling**

Seniorrådet har fremsendt forslag til revision af vedtægter for rådets virke. Rådets nuværende vedtægter er fra 2006, og der er siden sket lovgivningsmæssige ændringer, der begrundes ved vedtægtsændringerne.

Lovændringen skal ses i sammenhæng med regelforenklingen i 2010 (behandlet på Ældreudvalgets møde 17-08-2010). Regelforenklingen bevirkede blandt andet, at kommunens Klageråd blev nedlagt, samt at reglerne omkring Seniorråd blev gjort mere fleksible med bl.a. mulighed for afholdelse af fredsvalg, ændrede krav til stedfortrædere, samt høring af rådet.

Som led i regelforenklingen besluttede Ældreudvalget på møde 30-11-2010 de nærmere betingelser for sekretariatsbetjening af Seniorrådet, herunder rådets økonomiske ramme.

I forlængelse af lovændringen og fastlæggelse af sekretariatsbetjening af rådet har Seniorrådet udarbejdet forslag til vedtægter. Administrationen har vurderet forslaget i henhold til lovgrundlaget samt hidtidig praksis og fremlægger efter samråd med Seniorrådets formand vedlagte forslag til vedtægter.

Vedtægtsændringen vedrører:

- Nedlæggelsen af Klagerådet pr 01-09-2010.
- Præcisering af hvilke sager der sendes til høring i Seniorråd
- Præcisering af Seniorrådets økonomiske ramme
- Mulighed for afholdelse af fredsvalg.

#### **Økonomi**

Ingen bemærkninger.

#### **Retsgrundlag**

Lov om retssikkerhed og administration på det sociale område.

#### **Politik/Plan**

Ingen bemærkninger.

#### **Information**

Ingen bemærkninger.

#### **Høring**

Ingen bemærkninger.

#### **Vurdering**

Administrationen vurderer, at der er behov for at revidere vedtægterne for Seniorrådet virke, så de er i overensstemmelse med gældende lovgrundlag.

Det er administrationens vurdering, at forslag til vedtægter er i overensstemmelse med den hidtidige praksis og samarbejde om rådets virke.

#### **Andre relevante dokumenter**

Ingen bemærkninger.



**Indstilling**

Administrationen indstiller, at reviderede vedtægter for Høje-Taastrup Seniorråd godkendes.

**Bilag:**

- |   |  |            |
|---|--|------------|
| 1 | Åben Vedtægter for Høje-Taastrup Seniorråd 2011                              | 2630320/11 |
| 2 | Åben Vedtægter for Høje-Taastrup Kommunes seniorråd, godkendt september 2006 | 1657162/11 |



#### 4. Genfremstilling Drift og etableringsbudget for nyt plejecenter

Sagstype: Åben  
Type: Ældreudvalget I  
Sagsnr.: 10/20810

##### Sagsfremstilling

Ældreudvalget besluttede 4-10-2011 at udsætte sag om drift og etableringsbudget for nyt plejecenter. Den genfremstilles her.

Med henblik på at få indarbejdet et drifts- og etableringsbudget for det nye plejecenter i budget 2012-2015 har administrationen beregnet forventede drifts- og etableringsomkostninger ved et plejecenter bestående af 64 pladser i den ombyggede Rønnevangsskole.

Beregningerne tager udgangspunkt i følgende to scenarier:

1. Etablering af nyt plejecenter, bestående af 64 pladser fordelt med 55 almindelige somatiske pladser og 9 demenspladser.
2. Etablering af nye plejecenter, bestående af 34 almindelige pladser og 30 demenspladser, hvor det forudsættes, at det nuværende plejecenter Kløverhus og de 19 beboere flyttes over til det nye plejecenter.

I nedenstående to tabeller fremgår de estimerede drifts- og etableringsomkostninger for de 2 scenarier.

##### Scenarie 1: Estimerede drifts- og etableringsomkostninger for nyt plejecenter med 64 pladser uden lukning af Kløverhuset

Fordeling af udgifter	2011	2012	2013	2014	2015
Løn	0	0	21.062.702	25.275.242	25.275.242
Drift	0	0	4.169.335	4.169.335	4.169.335
Øvrigt	0	0	953.946	1.271.928	1.271.928
Inventar og etableringsomkostninger	0	4.623.378	462.338	462.338	462.338
<b>Finansiering</b>					
Udgifter til inventar og etableringsomkostninger er indeholdt i det nuværende budget	0	-4.623.378	0	0	0
Afgang i timer i hjemmeplejen ved flytning af borgere fra egen nuværende bolig til plejebolig	0	0	-6.659.841	-9.133.496	-9.640.912
Salg af pladser til andre kommuner	0	0	-7.859.750	-7.728.000	-5.787.000
<b>Afledte driftsomkostninger i alt som skal indarbejdes i budget 2012-15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12.128.730</b>	<b>14.317.347</b>	<b>15.750.931</b>

##### Scenarie 2: Estimerede drifts- og etableringsomkostninger for nyt plejecenter med 64 pladser med lukning af Kløverhuset

Fordeling af udgifter	2011	2012	2013	2014	2015
Løn	0	0	24.318.633	29.182.360	29.182.360
Drift	0	0	4.169.335	4.169.335	4.169.335
Øvrigt	0	0	953.946	1.271.928	1.271.928
Flytteomkostninger for 19 beboere i Kløverhuset	0	0	1.500.000	0	0
Inventar og etableringsomkostninger	0	4.623.378	462.338	462.338	462.338
<b>Finansiering</b>					





Udgifter til inventar og etableringsomkostninger er indeholdt i det nuværende budget	0	-4.623.378	0	0	0
Nedlæggelse af Kløverhuset (nuværende driftsbudget overføres)		0	-276.591	-553.181	-553.181
Nedlæggelse af Kløverhuset (nuværende lederbudget overføres)		0	-4.810.500	-9.620.999	-9.620.999
Afgang i timer i hjemmeplejen ved flytning af borgere fra egen nuværende bolig til plejebolig	0	0	-6.659.841	-9.133.496	-9.640.912
Salg af pladser til andre kommuner	0	0	-7.859.750	-7.728.000	-5.787.000
<b>Afledte driftsomkostninger i alt som skal indarbejdes i budget 2012-15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11.797.571</b>	<b>8.050.285</b>	<b>9.483.868</b>

Anm.: Det foreslås, at inventar og etableringsomkostningerne på 4,6 mio. kr. afsættes over anlægsrammen. Det er forudsat, at det nye plejecenter tages i brug over en 3 måneders periode startende fra april 2013 og frem til juni 2013.

Der er endvidere i beregningerne taget højde for forventede sparede timer i hjemmeplejen, som opstår, når borgerne flytter til en plejecenterbolig. Denne besparelse er udregnet på baggrund af forskellen mellem konkrete borgers visiterede plejetimer før og efter indflytning på plejecenter.

Det skal påpeges, at den estimerede besparelse i hjemmeplejen i forbindelse med, at hjemmeboende borgers indflytning på plejecenter kan mindskes, såfremt 32-42 borgere flytter ind samtidig. Ligeledes er den estimerede besparelse afhængig af borgernes behov for hjælp før og efter indflytning på plejecentret. Administrationen vil løbende følge denne udvikling og orientere såfremt budgetforudsætningerne ikke overholdes.

I forbindelse med afgang af borgere fra hjemmeplejen og til det nye plejecenter vil der så vidt det er muligt blive taget højde for overtalligt personale i hjemmeplejen gennem fleksible ordninger om jobtilbud i det nye plejecenter.

Endelig er der i beregningerne i begge scenarier forudsat salg 13 af pladser i 2013 faldende til 9 pladser i 2015. Forudsætningen bygger på nuværende antal udenbys borgere der ønsker en plejebolig i Høje-Taastrup Kommune.

Der henvises i øvrigt til de 2 bilagte notater, hvor økonomien for de 2 scenarier er beskrevet.

### Behov for boliger

Med den nuværende aktuelle venteliste på omkring 26 borgere fra Høje-Taastrup Kommune og 16 borgere fra andre kommuner, hvoraf 4 er omfattet af plejeboliggarantien, er der risiko for, at det i opstarten af det nye plejecenter kan blive vanskeligt at besætte alle pladser med egne borgere. Samtidig kan det konstateres, at ventelisten til en plejebolig har været konstant i de seneste mange måneder, hvilket bl.a. skyldes det relativt faldende antal ældre der i dag ansøger om en plejebolig samt den generelt forbedrede sundhedstilstand hos de ældre borgere.

Mulighederne for at tilbyde boligerne i det nye plejecenter til andre målgrupper bør derfor overvejes, f.eks. enten ved at samlokalisere flere dele af Høje-Taastrup Kommunes tilbud til ældre, eller tilbyde nogle af boligerne til andre borgergrupper som f.eks. senhjerneskadede, der i dag bl.a. bor i Taxhuset og Lagunen. Dette kunne gøres ved at oprette en bogruppe i det nye plejecenter til denne målgruppe.

### Økonomi

Ingen bemærkninger.

### Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.



**Politik/Plan**

Ingen bemærkninger.

**Information**

I forlængelse af sagens politiske behandling informeres personalet, beboere og pårørende i Kløverhuset om overvejelserne om at flytte Kløverhuset til de nye plejecenter.

**Høring**

Ingen bemærkninger.

**Vurdering**

Der indstilles to scenarier til drøftelse.

I det første scenarie beholdes Kløverhuset og det nye plejecenters 64 pladser skal besættes af borgere fra Høje-Taastrup Kommunes venteliste samt salg til andre kommuner. Med det relativt faldende antal ældre der ansøger om plejebolig og den konstante venteliste til plejebolig inden for de seneste mange måneder må det overvejes, om der er behov og mulighed for at kunne tilbyde nogle af boligerne til andre målgrupper, f.eks. ældre senhjerneskadede, der i dag bor i Taxhuset og Lagunen. Der kunne f.eks. indrettes en bogruppe til denne målgruppe i en fløj af det nye plejecenter. De budgetmæssige konsekvenser for scenarie 1 løsning medfører, at der i årene 2013-2015 skal afsættes et drifts- og etableringsbudget på henholdsvis 12,1 mio. kr. i 2013, 14,3 mio. kr. i 2014 og 15,8 mio.kr. i 2015. Såfremt de første scenarie vælges vil de samlede driftsudgifter over en 3 årig periode fra 2013 til 2015 være 12,8 mio. kr. dyrere en det andet scenarie, hvor Kløverhuset lukkes og anvendes til andre formål.

I det andet scenarie indstilles det, at det nuværende Kløverhus lukkes og at de 19 beboere flyttes til det nye plejecenter. Det nuværende budget på Kløverhuset flyttes over til det nye plejecenter og indgår i finansieringen af driftsudgifterne. Efter fraflytning af de nuværende 19 beboere i kløverhuset skal der besluttes, hvad Kløverhuset skal anvendes til. De budgetmæssige konsekvenser for scenarie 2 løsningen medfører, at der i årene 2013-2015 skal afsættes et drifts- og etableringsbudget på henholdsvis 11,8 mio. kr. i 2013, 8,1 mio. kr. i 2014 og 9,5 mio.kr. i 2015, hvilket er 12,8 mio. kr. billigere end scenarie 1 løsningen.

I forudsætningerne, som ligger til grund for beregning af de økonomiske konsekvenser af de to scenarier, tages der udgangspunkt i, at boligerne udlejes til henholdsvis 51 egne borgere (scenarie 1) og 32 egne borgere (scenarie 2).

	Scenarie 1	Scenarie 2
Overflytning fra Kløverhuset	0	19
Borgere på venteliste bosat i Høje-Taastrup	51	32
Udenbys borgere på venteliste	13	13
I alt	64	64

Umiddelbart kan det se ud til, at det nye plejecenter, afhængig af hvilket scenarie der vælges, vil generere en overskudskapacitet der kan anvendes til andet formål, som f.eks. øget salg af pladser til andre kommuner eller at boligerne anvendes til andre målgrupper. Det er dog forbundet med nogen usikkerhed på nuværende tidspunkt at vurdere om borgerne ønsker en plejebolig på det nye plejecenter, eller om de fastholder ønsket om en bolig i et af kommunens øvrige plejecenter. Administrationen følger nøje udviklingen af ventelisten for plejeboliger og vil inddrage denne i det videre arbejde omkring planlægning af det nye plejecenter. Risikoen for overkapacitet giver dog anledning til overvejelser om eventuelle vakante boliger kan anvendes til andre målgrupper. Et eksempel på en anden målgruppe er gruppen af ældre senhjerneskadede, der i dag bor i Taxhuset og Lagunen. Ved at flytte denne målgruppe til det nye plejecenter kan der frigøres plejeboliger i Hedehusene der f.eks. kan anvendes til imødekommelse af ældre/plejeboligbehovet i det område. En anden mulighed er, at flytte borgerne i



Kløverhuset til det nye plejecenter og anvende Kløverhuset til imødekommelse af behovet for botilbud til socialpsykiatriens borgere i forbindelse med implementering af beslutningen om lukning af Vestervænget.

**Andre relevante dokumenter**

Ingen bemærkninger.

**Indstilling**

Administrationen indstiller, at sagen drøftes, og at der i det videre budgetarbejde tages udgangspunkt i scenarie to der indbefatter at Kløverhuset anvendes til andet formål.

**Bilag:**

1 Åben Supplerende notat vedrørende Kløverhuset

2609609/11



## 5. Sundhedsstrategi 2012-2014 - status på processen

Sagstype: Åben

Type: SSU, FKU, ISU og ÆU I

Sagsnr.: 11/3401

### Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i april 2011 en procesplan for udvikling af Sundhedsstrategi 2012-2014. Det blev vedtaget, at sundhedsstrategien skal tage udgangspunkt i kommunens "Sundhedspolitik 2006".

Visionen med Sundhedspolitik 2006 er at skabe rammer for at borgerne kan og vil leve sundt i hverdagen gennem hele livet og dermed forbedre folkesundheden i kommunen. Folkesundhed er et bredt begreb og meget af det arbejde, som foregår i kommunen påvirker den generelle folkesundhed blandt borgerne.

På temamødet 26.05.2011 blev Byrådet sammen med interne og eksterne interessenter præsenteret for Sundhedsprofil 2010. Sundhedsprofilen giver et indblik i folkesundheden i Høje-Taastrup Kommune og gør det også muligt at sammenligne med folkesundheden i andre kommuner.

I arbejdet med Sundhedsstrategi 2012-2014 er der brug for at prioritere, hvilke områder som er vigtigst at fokusere på.

Sundhedspolitikken indeholder 11 områder:

- ❖ Rygning
- ❖ Alkohol
- ❖ Fysisk aktivitet
- ❖ Kost
- ❖ Patientsundhed
- ❖ Stress
- ❖ Netværk og fællesskab
- ❖ Let adgang til natur
- ❖ Miljø
- ❖ Arbejdsliv
- ❖ Ulykker

Det er administrationens anbefaling, at der udvælges et mindre antal af områderne fra sundhedspolitikken, som kommer i fokus i sundhedsstrategien. Det foreslås, at der inden for de udvalgte områder foretages en yderligere prioritering af, hvilke grupper, der i særlig grad skal målrettes indsats i mod.

Med afsæt i en analyse af, hvilke faktorer, der påvirker folkesundheden mest, kombineret med en vurdering af, hvilke områder, der også løftes i andet regi end i sundhedsstrategien foreslår administrationen, at Sundhedsstrategi 2012-2014 fokuserer på følgende fem temaer, som er oplyst i Sundhedspolitik 2006:

### 1. Rygning

Rygning er den enkeltfaktor, der påvirker folkesundheden mest. Mere end hver femte borger ryger dagligt. Effekten på folkesundheden er derfor betydelig ved at arbejde med at få nedsat antallet af rygere i kommunen

### 2. Alkohol

Ca. en ¼ af kommunens borgere har et risikabelt alkoholforbrug. Det vil sige at disse borgere drikker mere end Sundhedsstyrelsens anbefalinger.



### **3. Fysisk aktivitet**

Borgerne i Høje-Taastrup Kommune er, de mindst fysisk aktive borgere i Region Hovedstaden. Knap halvdelen af vores borgere er fysisk aktive mindre end 30 minutter om dagen.

### **4. Kost**

Der er en stor andel af kommunens borgere, der ikke følger Sundhedsstyrelsens anbefalinger om ernæring.

### **5. Patientsundhed**

Lidt over halvdelen af borgerne i Høje-Taastrup Kommune lever med en eller flere kroniske sygdomme. Derfor er det nødvendigt med et godt samarbejde i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsvæsenets sektorer - blandt andet så unødige sygehusindlæggelser undgås.

### **Det videre arbejde**

Næste skridt i udviklingen af Sundhedsstrategi 2012-2014 er at fastsætte resultatmål ud fra de målsætninger, der er vedtaget i Sundhedspolitik 2006.

Der er vigtigt i det videre arbejde med strategien at forholde sig til, hvilke målgrupper vi reelt kan nå med vores indsats.

På baggrund af sundhedsprofilen er det muligt at opstille specifikke resultatmål for de konkrete målgrupper. Resultatmålene vil være 3-årige, da den næste sundhedsprofil foreligger i 2014. Derefter udkommer sundhedsprofilen hvert fjerde år.

Herefter inviteres interessenter til at bidrage med input til de indsatser, som skal medvirke til at kommunen, når de mål, der fastsættes i Sundhedsstrategi 2012-2014.

Det er planen, at interne interessenter i Høje-Taastrup Kommune samles i november. Herefter inviteres eksterne interessenter så som: forskellige råd, større virksomheder, detailhandel, boligforeninger, foreninger, alment praktiserende læger m.fl.

Sundhedsstrategi 2012-2014 forventes forelagt for Byrådet til marts 2012.

### **Økonomi**

Ingen bemærkninger

### **Retsgrundlag**

Ingen bemærkninger

### **Politik/Plan**

Ingen bemærkninger

### **Information**

Ingen bemærkninger

### **Høring**

Ingen bemærkninger

### **Vurdering**

Det er administrationens vurdering, at de fem foreslåede temaer fra sundhedspolitikken: rygning, alkohol, fysisk aktivitet, kost og patientsundhed er de faktorer, der betyder mest for folkesundheden i Høje-Taastrup Kommune og hvor indsatsen ikke løftes i andet regi.



Administrationen vurderer, at det er vigtigt at prioritere de områder og målgrupper, hvor effekten af en kommunal indsats er størst. Det gælder i prioriteringen af temaer i strategien, men også i prioriteringen af borgermålgrupper inden for hvert tema.

**Andre relevante dokumenter**

Prioriteringsanalyse, dok. nr. 2584571/11

**Indstilling**

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter og tager stilling til de fem foreslåede temaer til Sundhedsstrategi 2012-2014, samt tager statusredegørelsen til efterretning.



## **6. 1. Forslag til Udviklingsstrategi**

Sagstype: Åben

Type: BEU, TU, PMU, SSU, ISU, FKU, ÆU, AMU I

Sagsnr.: 11/24659

### **Sagsfremstilling**

Inden udgangen af den første halvdel af hver valgperiode, skal Byrådet udarbejde en vurdering af kommunens udvikling og en strategi for de kommende års udvikling – en Planstrategi. Samtidig fastlægger loven krav om en tilsvarende Agenda-21 strategi.

Administrationen har derfor udarbejdet vedlagte forslag til Udviklingsstrategi 2012, som er en helhedsorienteret og tværgående strategi, for udviklingen af Høje-Taastrup Kommune. Strategien udgør samtidig kommunens Plan- og Agenda-21 strategi, det vil sige strategi for kommunens planlægning samt for bæredygtig udvikling.

Som input til strategien er der gennemført interviews med politiske udvalgsformænd og næstformænd, samt administrationens koncernledelse. Strategien har været drøftet på Byrådets strategiseminar og fagudvalgsmøder i marts 2011, samt Byrådets temamøde september 2011.

Som baggrund for strategien er der desuden udarbejdet en række analyser ud fra statistiske og andre oplysninger om kommunens udvikling på en lang række områder. Analyserne vil til sin tid blive offentliggjort som første del af den lovpligtige Planredegørelse som følger et forslag til kommuneplan. Et sammendrag findes som bilag 3 i Udviklingsstrategien.

Der skal nu tages stilling til om strategien er dækkende for Byrådets vurdering af udviklingen og strategi for de kommende års indsats.

Udviklingsstrategien er grundlaget for den efterfølgende revision af kommuneplanen. Samtidig med vedtagelse af forslag til Udviklingsstrategi skal Byrådet vedtage om kommuneplanen efterfølgende skal revideres helt eller delvis.

Forslag til Udviklingsstrategi skal i offentlig høring i mindst 8 uger. Byrådet skal beslutte om høringsperioden skal forlænges samt om hvilke aktiviteter der skal gennemføres i høringsperioden for at fremkalde en offentlig debat om forslaget.

### **Økonomi**

Ingen bemærkninger.

### **Retsgrundlag**

Planlovens krav om Plan- og Agenda-21 strategi.

### **Politik/Plan**

I henhold til planloven skal Byrådet hvert 4. år vedtage og offentliggøre en Planstrategi / Udviklingsstrategi. I forlængelse heraf foretages en hel eller delvis revision af kommuneplanen.

*Kommuneplanen* er Byrådets langsigtede plan for udvikling af arealer, infrastruktur og ejendomme i kommunen. Planen rækker 12 år frem. Nærværende Udviklingsstrategi udgør således grundlaget for den kommende kommuneplan.

Kommuneplanen har en rolle som den bærende og afgørende oversigtlige plan, hvor borgere, virksomheder, interesseorganisationer mv. kan orientere sig om mål og regler for arealanvendelsen i deres kommune og lokalområde.



### **Information**

Det foreslås at der udarbejdes pressemeddelelse om offentliggørelse, høring, samt borgermødet.

### **Høring**

Strategien skal annonceres og sendes i offentlig høring i mindst 8 uger. Der skal besluttes periode for høring samt aktiviteter i høringsfasen.

Det foreslås at der holdes et møde for borgere og andre aktører med oplæg fra Byrådet, eksterne oplægsholdere, samt en drøftelse for hvert af de tre temaer. Høringen vil foregå i starten af 2012. Det foreslås at høringsperioden er 8 uger.

### **Vurdering**

Administrationen vurderer, at forslag til Udviklingsstrategi kan vedtages som kommunens Plan- og Agenda-21 strategi.

Det vurderes at strategien ikke er omfattet af kravet om miljøvurdering efter lov om miljøvurdering af planer og projekter, da strategien ikke fastlægger rammerne for konkrete planer eller projekter. Beslutning om gennemførelse af konkrete planer eller projekter som nævnes i strategien sker således i efterfølgende konkrete sager.

Det anbefales at planen sendes i offentlig høring i 8 uger primo 2012, og at der i høringsperioden afholdes et borgermøde, som beskrevet ovenfor.

Det anbefales, at der udføres en fuld revision af Kommuneplanen. Kommuneplan 2000 er således den seneste kommuneplan, som udgør en fuld revision. Kommuneplan 2006 samt 2010 var begge delvise, tematiske revisioner.

### **Andre relevante dokumenter**

Ingen bemærkninger.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. Forslag til Udviklingsstrategi vedtages foreløbigt og sendes i offentlig høring i 8 uger primo 2012. Strategien udgør samtidig forslag til kommunens Plan- og Agenda-21 strategi.
2. I høringsperioden gennemføres et borgermøde.
3. Der gennemføres en fuld revision af Kommuneplan 2010.

### **Bilag:**

1 Åben Forslag til Udviklingsstrategi 2012-2024

2631270/11





## 7. 4. budgetopfølgning og regnskabsprognose 2011 for Ældreudvalget

Sagstype: Åben  
Type: Ældreudvalget I  
Sagsnr.: 11/24230

### Sagsfremstilling

I henhold til den af Økonomiudvalget godkendte budgetopfølgingsprocedure for 2011, skal der fremlægges 4. budgetopfølgning for fagudvalg og Økonomiudvalg i november 2011. Budgetopfølgningen følger op på udgifter under fagudvalget samt udvalgets forventede regnskab.

Tekniske korrektioner til budgettet behandles særskilt i de fire årlige tekniske budgetopfølgninger.

### Udvalgets økonomiske resultat

Ældreudvalget har i 2011 et oprindeligt budget på 297,8 mio. kroner og et forventet årsforbrug på 287,8 mio. kroner, *jf. tabel 1*. Det forventede resultat for udvalget udviser derfor et mindre forbrug på 9,9 mio. kroner i forhold til det oprindelige budget.

Det forventede mindre forbrug er øget med 2,2 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget siden 3. budgetopfølgning hvilket skyldes besparelserne i forbindelse med forbrugsbegrænsningens anden runde.

Det oprindelige budget er reduceret med 7,0 mio. kr. siden budgetvedtagelsen i oktober 2010 og det korrigerede budget udgør således 290,7 mio. kr. Det reducerede budget skyldes primært bidrag til barselsdagpengefonden, bidrag til tværgående It-pulje, organisationsændringer samt forbrugsbegrænsning for kommunens vare- og tjenesteydelser.

Det forventede resultat for udvalget udviser et mindre forbrug på 2,9 mio. kroner i forhold til det korrigerede budget.

**Tabel 1: Resultat for Ældreudvalget**

Politikområde (Netto 1.000 kr.)	Oprindeligt budget 2011	Korrigeret budget 2011	Forbrug pr. 30.09.11	Forventet regnskab 2011	Afvigelse i fht. oprindeligt budget <sup>1)</sup>	Afvigelse i fht. korrigeret budget <sup>1)</sup>
990 Ældrepleje- og omsorg	309.691	302.854	208.039	299.954	-9.737	-2.900
994 Kommunale plejeboliger	-11.938	-12.118	101	-12.118	-180	0
<b>I alt</b>	<b>297.753</b>	<b>290.736</b>	<b>208.140</b>	<b>287.836</b>	<b>-9.916</b>	<b>-2.900</b>

1) Negativt fortegn angiver et forventet mindre forbrug

### Tværgående økonomiske disponeringer

#### Overførsler

Jf. tidligere budgetopfølgninger pålægges samtlige udvalg en budgetreduktion som følge af et budgetkrav for 2011 på 8,7 mio. kr., der skulle realiseres ved en overførelsesafgift, der skulle tilfalde kommunekassen. Da de samlede overførelser blev reduceret markant fra 2010 til 2011 er den oprindelige hensigt ikke realiserbar, og derfor bliver kravet en reel budgetreduktion.

Ældreudvalgets krav udgør 0,18 mio. kr. og indgår i vurderingen af det forventede regnskab 2011.

#### Forbrugsbegrænsning:



Økonomiudvalget besluttede 12-04-11, at der indføres forbrugsbegrænsning, som følge af den økonomisk vanskelige situation. Der blev i maj 2011 gennemført en foreløbig opsamling af budgetmidler til "depot" for hvert politikområde. I første omgang blev der udmøntet 10 mio. kr. I september 2011 blev der gennemført endnu en opsamling af budgetmidler til "depot" på ca. 13 mio. kr.

En besparelse på ca. 23 mio. kr. svarer til omkring 3,3 pct. af Høje-Taastrup Kommunes vare- og tjenesteydelser og Ældreudvalget har i forhold hertil i alt deponeret 3,2 mio. kr. Det korrigerede budget for 2011 er justeret i forhold til besparelsen og er således indarbejdet i det forventede regnskabsresultat for 2011.

### Ansættelsesstop

Økonomiudvalget og Byrådet har truffet beslutning om indførelse af et midlertidigt ansættelsesstop i hele kommunen med virkning fra den 13. april 2011 mhp. en økonomisk opbremsning. Ansættelsesstoppet medfører, at det forventede regnskabsresultat på de enkelte politikområder forbedres.

Ældreudvalget andel er i 2011 1,1 mio. kr., som skal finansieres inden for udvalget.

### Udvalgets væsentlige afvigelser

Det forventede regnskab for politikområde *Ældrepleje- og omsorg* (990) udgør et mindre forbrug i forhold til det korrigerede budget på 2,9 mio. kr., jf. tabel 2.

**Tabel 2: Budgetafvigelser på politikområde Ældrepleje- og omsorg (990)**

Årsag til budgetafvigelse	Forventet afvigelse i forhold til budget (mio. kr.)
<b>Sundhedsudgifter i alt</b>	<b>-1,2</b>
Mindre forbrug til hospice og færdigbehandlede sygehuspatienter	-1,2
<b>Pleje og omsorg i alt</b>	<b>-0,6</b>
<b>Heraf:</b>	
- Merforbrug inden for pleje- og træningsområderne (udfører)	1,6
- Mindre forbrug på visitationsrammen for pleje, træning og sygepleje	-1,4
- Merforbrug til madudbringning, tøjvask, indkøbs- og snerydningsordningen	0,4
- Merforbrug til mellemkommunale køb og salg af plejehjemspladser og hjemmehjælp	1,0
- Merindtægter vedr. statsrefusion for særlig dyre enkeltsager	-1,7
- Mindre forbrug til sundhedselever	-0,5
<b>Ubesatte stillinger</b>	<b>-1,1</b>
<b>I alt</b>	<b>-2,9</b>

Anm.: Negativt fortegn angiver mindre forbrug i forhold til det korrigerede budget

### **Sundhedsudgifter:**

Området omfatter udgifter til køb af pladser på hospice og betalinger for færdigbehandlede sygehuspatienter. Der forventes et samlet mindre forbrug på området på 1,2 mio. kr., jf. tabel 2.

Området svinger udgiftsmæssigt en del fra år til år afhængigt af det aktuelle behov for hospicepladser og omfanget af dagsbetalinger for færdigbehandlede patienter.

### **Pleje og Omsorg**

Det samlede forventede resultat vedr. pleje- og omsorg udgør et mindre forbrug på 0,6 mio. kr., jf. tabel 2.

### **Plejeområderne**



I budget 2011 er der indarbejdet samlede besparelser og effektiviseringer på plejeområderne for i alt 6,3 mio. kr., som alle skal implementeres for at kunne overholde budgettet. På nuværende tidspunkt er det vurderingen, at området vil udvise et merforbrug på 1,6 mio. kr., som blandt andet kan tilskrives højere gennemsnitslønninger samt lavere effektivitet end forudsat i budgettet inden for hjemmeplejen, sygeplejen og træningsområdet.

I forhold til sygeplejen har administrationen gennemgået sygeplejevisiteringerne og afsluttet en række sager. Tidligere på året er der afregnet budget til sygeplejeydelser - svarende til ydelser til omkring 110 borgere - til trods for at ydelser ikke længere blev leveret. Dette har resulteret i, at der er tilbageført sygeplejebudget fra plejeområderne på 3,3 mio. kr. til visitationsrammen. Det tilbageførte budget er medvirkende til det forventede merforbrug på plejeområdet.

Administrationen forelægger separat sag til Ældreudvalget om årsager og handlemuligheder i november 2011.

### Visitationsrammen

Budget 2011 forudsætter, at der skal leveres 7.482 timer i gennemsnit pr. uge til pleje og hjælp til borgere på plejecentre, personlig pleje og praktisk bistand for hjemmeboende samt sygepleje.

**Tabel 7: Visiterede plejeydelser 2011 og budgetforudsætninger**

	Budget	Gns. Uge 1-30	Uge 10	Uge 20	Uge 30
Plejecenterydelser i alt (timer)	2.294	<b>2.390</b>	2.367	2.439	2.369
Hjemmeplejen + private(timer)	4.329	<b>3.944</b>	3.894	4.003	3.778
Sygeplejeydelser (timer)	859	<b>668</b>	689	653	631
<b>I alt (timer)</b>	<b>7.482</b>	<b>7.002</b>	<b>6.950</b>	<b>7.095</b>	<b>6.778</b>

På baggrund af de seneste opgørelser af niveauet for visiterede plejetimer vurderes det, at der kan forventes et mindre forbrug af visiterede timer. Det er vurderingen, at visitationsrammen i 2011 vil udvise et mindre forbrug på 1,4 mio. kr.

### Madudbringning og snerydning

Inden for madudbringningsområdet for hjemmeboende visiterede borgere blev taksterne i budget 2011 omlagt. Samtidig blev området i 2010 bragt i fornyet udbud. Dette har skabt usikkerhed om såvel borgernes betaling til kommunen og kommunens udgifter til madleverandørerne. Usikkerheden skyldes blandt andet at der er færre borgere, som er visiteret til kølemad end forudsat og deraf højere transport omkostninger end forventet. Området følges tæt i 2011 på grund af de nye tiltag.

Udvalget forventer merforbrug til snerydningsordningen på grund af vintervejret først på året – under forudsætning af at der igen i 2011 bliver en hård vinter.

Samlet set forventes der inden for madområdet til hjemmeboende, indkøbsordningen, vaskeordningen og snerydningsordningen et samlet merforbrug på 0,4 mio. kr.

### Køb og salg af plejehjemspladser og hjemmehjælp

På det mellemkommunale område vedr. køb og salg af plejehjemspladser og hjemmehjælp i ældreboliger er der særlig opmærksomhed på køb af plejehjemspladser, hvor der i 2010 var stigende udgifter.

Der forventes et merforbrug på 1,0 mio. kr. inden for området. Merforbruget kan primært tilskrives øgede udgifter for to plejkrævende borgere i andre kommuners plejetilbud. Der er i



budget 2012 foretaget en teknisk korrektion for de stigende udgifter på det mellemkommunale område.

#### **Merrefusion**

Ældreudvalget har fået en merrefusion på 1,4 mio. kr. som følge af berigtigelse af særligt dyre enkeltsager fra 2007.

Udvalget forventer samlet merrefusion på 1,7 mio. kr. på området, hvoraf de resterende 0,3 mio. kr. stammer fra øgede udgifter fra § 96.

#### **Sundhedselever**

På sundhedselevområdet er der inden for de seneste år sket stramninger i kravene til kommunernes elevoptag. Høje-Taastrup Kommune har på denne baggrund udvidet antallet af optagne sundhedselever. Effekterne af de nye krav har ikke tidligere været præcist belyst, og administrationen har derfor foretaget en nærmere gennemgang af området og vurderer nu, at der i 2011 kan forventes et mindre forbrug på 0,5 mio. kr.

#### **Økonomi**

Ingen bemærkninger

#### **Retsgrundlag**

Ingen bemærkninger

#### **Politik/Plan**

Ingen bemærkninger

#### **Information**

Ingen bemærkninger

#### **Høring**

Ingen bemærkninger

#### **Vurdering**

Administrationen vurderer, at der er udsigt til et mindre forbrug på 2,9 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget på ældreområdet i 2011. Der forventes mindre forbrug på sundhedsudgifter til Hospice, færdigbehandlede sygehuspatienter samt mindre forbrug på pleje- og omsorgsområderne.

#### **Andre relevante dokumenter**

Ingen bemærkninger

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller at 4. budgetopfølgning tages til efterretning.

#### **Bilag:**

1 Åben Uddybende bemærkninger 4 budgetopfølgning 2011 ÆU

2641669/11