



Ældreudvalget

Dagsorden

Dato: Tirsdag den 6. september 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 september 2011	2
2. Opfølgning på Borgerstyret Personlig Assistance	3
3. Borgernes mulighed for selvtræning	5
4. Vedtægter og husorden for Pensionisternes Hus, Bygaden 21	8
5. Konsekvenser af frit valg på hjælpemiddelområdet	10
6. Godkendelse af Rammeaftale 2012	13
7. Godkendelse af Praksisplan for fysioterapi 2011-14	17
8. Bevillingsgodkendelse - Forebyggelse gennem medindflydelse	20
9. Ny seniorpolitik - status på processen: vision, temaer og strategiske mål	23
10. Drifts- og etableringsbudget for nyt plejecenter	28



1. Meddelelser september 2011

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

Bilag:

1	Åben	Ledelsesinformation for Ældreudvalget september 2011	2570917/11
2	Åben	Referat af Seniorrådsmøde 30.05.2011	2503947/11
3	Åben	Orientering om projekt Fang Faldet	2583379/11



2. Opfølgning på Borgerstyret Personlig Assistance

Sagstype: Åben

Type: Ældreudvalget og Social- og Sundhedsudvalget A

Sagsnr.: 10/19089

Sagsfremstilling

I november 2010 redegjorde administrationen for budgetoverskridelserne på Borgerstyret Personlig assistance efter Servicelovens § 96, samt fremlagde en handleplan. I marts 2011 fulgte administrationen op på handleplanens fremdrift, og forelagde Byrådet resultatet af en revisitation samt foreslog en serviceniveauændring.

Nærværende sagsfremstilling opsummerer kort administrationens initiativer fra sagen i marts, samt seneste udvikling. Dette skal ses som oplæg til den uddybende redegørelse for ordningens borgere, der fremlægges mundtligt på Ældreudvalgets møde i september.

Tilskud til varetagelse af arbejdsgiveransvar og aflønning af hjælpere

Høje-Taastrup Kommunes tilskud til varetagelse af arbejdsgiveropgaven samt aflønning af hjælpere er indenfor rammen af Servicelovens anvisninger. Ifølge en benchmark fra marts 2011 ligger Høje-Taastrup Kommune i den lavere ende i forhold til aflønning af arbejdsgiver, og på linje med øvrige kommuner i forhold til aflønning af hjælpere. På mødesagen i marts vedtog Byrådet at aflønne med rådighedstimer i løbet af natten, hvilket nu er implementeret i et tilfælde.

Revisitation

Med udgangspunkt i LEON-princippet (Laveste Effektive Omkostnings Niveau) foretog administrationen en revisitation af alle borgere.

Siden sagen i marts har en borger fået tildelt assistance om natten. Borgeren fik oprindeligt afslag, men Det Sociale Nævn omgjorde afgørelsen og gav borgeren medhold. Således steg bevillingen fra 89,5 timer ugentligt til fuld døgndækning. Med brug af rådighedstimer om natten er den samlede bevilling er fra maj måned steget med 60.000 kr. månedligt.

En vejledning udsendt af Socialministeriet præciserer arbejdsdelingen mellem region og kommune. Det er relevant hvor både handicapbørn og respirationsansvarlig fra regionen er til stede. Præciseringen understreger, at kun én hjælper skal være til stede af gangen. Derfor vil administrationen indstille til en reduktion af timer/bevilling af en enkelt borger hvor dette gøre sig gældende. Anbefalingen vil være en reduktion fra 25 ugentlige timer til 10 timer. Sagen er ikke indstillet endnu, og med varsling vil ændringerne først træde i kraft ultimo 2011.

Tilpasning af serviceniveau

På enkelte områder kan kommunerne selv fastsætte serviceniveau. På baggrund af en undersøgelse af gældende praksis i andre kommuner, nedsatte Høje-Taastrup Kommune tilskuddet til indirekte udgifter til 500 kr. om måneden for alle modtagere af BPA. Sammenholder man borgernes bevilgede hjælp til weekendture og ferie er Høje-Taastrup Kommune på linje med Socialministeriets bekendtgørelse.

Ny administrativ struktur

Der er etableret nye arbejdsgange, som sikrer, at der er administrativ koordination mellem børne- og voksenområdet. Administrationen kan derfor tidligt forudse efterspørgslen til ordningen. Der er pt. ingen kendte brugere i målgruppen.

Økonomi

Inden for Borgerstyret Personlig Assistance forventes et merforbrug på 3,5 mio. kr. Budgettet bygger stadig på en forudsætning af 4 borgere – reelt er der 7 borgere i ordningen. Den oven-



nævnte udvikling vil blive indarbejdet i budgetforudsætningerne for 2012. Merforbruget er indarbejdet i budgetoplæg 2012 – 2015.

Retsgrundlag

Lov om Social Service

Politik/Plan

Høje-Taastrup Kommunes Handicappolitik

Information

Ingen bemærkninger

Høring

Handicaprådet

Vurdering

Administrationen vurderer, at Høje-Taastrup Kommunes administration af Borgerstyret Personlig Assistance sker efter lovmedholdelig praksis og svarende til det niveau, som Byrådet er forpligtet til at yde jf. lovgivningen.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger

Indstilling

Administrationen indstiller at Ældreudvalget tager orienteringen til efterretning.



3. Borgernes mulighed for selvtræning

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget A
Sagsnr.: 08/520

Sagsfremstilling

Ældreudvalget besluttede 02-02-2010 at de 300.000 kr., som blev afsat i budget 2010 og fremover til en særlig indsats i forhold til at styrke indsatsen med selvtræning og rådgivning overfor borgere, der afslutter et træningsforløb i kommunalt regi, skulle bruges på følgende måde:

1. 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. Selvtræningen tilbydes i afgrænsede tidsrum på hverdage på Espens Vænge og om lørdagen på Torstorp Plejecenter.
2. Ældreudvalget besluttede samtidig 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. De håndholdte PC'er, som også har været brugt til tilfredshedsundersøgelser bl. a. i Borgerservice tænkes anvendt.

Ved evalueringen 30-11-2010, besluttede Ældreudvalget, at der skal foretages endnu en evaluering af effekt og tilfredshed med selvtrænings- og rådgivningstilbuddet med udgangen af 2011. Denne vil blive forelagt udvalget i november 2011.

Som et oplæg til denne evaluering fremlægger administrationen forskellige modeller for selvtræning til drøftelse. Model a, b og c refererer til nuværende tilbud, og d, e og f er forslag om mulige fremtidige modeller.

a. Kommunal selvtræning efter Lov om Social Service

Selvtræning indgår i dag som et element i den vedligeholdende træning, som bevilges efter Serviceloven. Af Serviceloven fremgår det, at lovens formål er at kompensere for en nedsat funktionsevne. Der er ikke lovhjemmel til at give ydelser med et forebyggende formål. Vedligeholdende træning kan ydes til personer, som pga. nedsat funktionsevne har brug for støtte til at gennemføre den vedligeholdende træning, som det også er beskrevet i Høje-Taastrup Kommunes kvalitetsstandarder. I budget 2011 blev der vedtaget en reduktion i forhold til antallet af borgere, der kan modtage vedligeholdende træning.

b. Selvtræning efter et træningsforløb

Pensionister, som afslutter et visiteret træningsforløb på Espens Vænge, tilbydes selvtræning i en periode. Det er en forudsætning, at borgeren kan træne selvstændigt. Selvtræningen tilbydes i afgrænsede tidsrum på hverdage på Espens Vænge og om lørdagen på Torstorp Plejecenter.

c. Motion og vedligehold via foreninger, folkeoplysning og lignende

Der findes et meget rigt udbud af aktivitets-, motions- og idrætstilbud i Høje-Taastrup Kommune. Derudover er der et formaliseret samarbejde med Veteransport i TIK, AOF og FOF om tilbud til de borgere, der på grund af funktionsnedsættelser, fysisk/psykisk handicap eller nedsat mobilitet ikke kan deltage i aftenskolernes/foreningernes almindelige motionsundervisning uden særlige støttende tiltag. Tilskuddet benyttes til betaling af kvalificerede undervisere og transport af borgere.



d. Kommunale lokaler åbnes for gratis fitness

En fremtidig model kunne være, at åbne de kommunale træningslokaler for alle pensionister og efterlønnere, som måtte ønske dette. Gladsaxe Kommune har bl. a. indført denne mulighed, og har over en næsten 10-årig periode udbygget tilbuddet, så der findes fitnesslokaler på alle ældrecentre i kommunen. Det eneste krav er, at de borgere, der ønsker at benytte fitnessmaskinerne, skal have modtaget instruktion, inden de kan træne selvstændigt. Herefter er der ingen kontrol eller opsyn. Borgerne kommer og går frit indenfor nærmere afgrænsede tidsperioder.

Administrationen har tidligere undersøgt mulighederne for at oprette et sådant tilbud. Kommunens jurister udtalte dengang betænkelighed i forhold til, at det blev vurderet, at det ville være konkurrenceforvridende at åbne for gratis fitness i kommunens lokaler.

e. Selvtræningsmulighed i forbindelse med aktivitetstilbud

Inspireret af Horsens Kommune kunne det være en mulighed, at tilbyde endnu mere motion og enklere fitnessstræning i forbindelse med åbne aktivitetstilbud, som drives af frivillige med aktivitetskoordinatorer til at sætte rammerne og støtte oprettelse af nye aktiviteter. Aktivitetstilbud er i dag gratis i Høje-Taastrup Kommune. Man kunne evt. indføre en mindre brugerbetaling. Erfaringerne fra Horsens viser, at tilbud om motion trækker brugere til, som har ressourcer til at være frivillige i andre aktiviteter.

f. Fitness i kommunale lokaler med en forening som operatør

En anden fremtidig model kunne være, at lade foreninger eller grupper af frivillige benytte fitnesslokaler, gymnastiksale og lignende på f. eks. skoler, haller, træningscenteret, Torstorp Plejecenter og Erik Husfeldtsvej til træning i foreningsregi. Denne model er kendt fra andre kommuner, hvor det kræves, at borgeren er medlem af foreningen. Den aktuelle forening står for al administration, instruktion og lignende.

Økonomi

Model a, der omhandler kommunal selvtræning efter Lov om Social Service, er finansieret i den samlede visitationsramme på ældreområdet.

Model b er finansieret i de 300.000 kr., som blev afsat i budget 2010 og frem, til en særlig indsats i forhold til at styrke indsatsen med selvtræning og rådgivning.

I model c, der omhandler samarbejde med foreninger, folkeoplysning og lignende, er der i dag nogle udgifter til støtte til aktiviteterne, som er finansieret over §§ 18 og 79 i Serviceloven.

Model d, der omhandler etablering af åben fitness i kommunale lokaler med instruktion fra kommunalt ansat instruktør, vil betyde udgifter til instruktør, slid på lokaler og fitnessmaskiner, ekstra rengøring og evt. etablering af flere fitnesslokaler.

Model e vil kræve en oprustning af aktivitetslokalerne på visse af plejecentrene med f. eks. motionscykler og enklere motionsredskaber. Samtidig kan muligheden for indførelse af brugerbetaling overvejes.

Model f, der omhandler fitness i kommunale lokaler med en forening som operatør, vil betyde øgede udgifter til slid på lokaler og fitnessmaskiner, ekstra rengøring og evt. etablering af flere fitnesslokaler.

Der bør regnes videre på økonomien i de modeller Ældreudvalget ønsker at administrationen arbejder videre med.

Retsgrundlag

Model a er reguleret i Lov om Social Service. Model b-f er noget kommunen *kan* vælge at gøre, men som der ikke er lovkrav om.



Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Seniorrådet og Handicaprådet.

Vurdering

Model a: Høje-Taastrup Kommune tilbyder i dag vedligeholdende træning i henhold til Serviceloven. En del af denne vedligeholdende træning tilbydes som selvtræning til borgere, der har brug for støtte til at gennemføre selvtræningen. Administrationen vurderer, at Servicelovens intentioner om at kompensere for et nedsat funktionsniveau er opfyldt med det af Byrådet vedtagne serviceniveau. Der har været ganske få ankesager, der alle understøtter dette, hvor kommunen har fået medhold i et afslag.

Model b: Selvtræningstilbuddet efter et visiteret træningsforløb, er ikke særlig velbesøgt. Udvalget har 30-11-2010 fået forelagt en evaluering, hvoraf det fremgår, at der er mellem 1 og 5 borgere pr. gang. Der ses ikke nogen tendens til, at antallet af brugere pr. gang er stigende.

Model c: Der er i Høje-Taastrup Kommune et meget righoldigt udbud af foreninger og folkeoplysningsforbund, der udbyder motions- og aktivitetstilbud, som kan understøtte borgerens behov for at vedligeholde sine funktioner. Høje-Taastrup Kommune støtter sådanne initiativer økonomisk, f. eks. ved partnerskabsaftaler.

Model d: Administrationen har tidligere undersøgt mulighederne for at oprette et gratis tilbud om fitness. Kommunens jurister udtalte dengang betænkelighed i forhold til, at det blev vurderet, at det ville være konkurrenceforvridende, at åbne for gratis fitness i kommunens lokaler. Administrationen har undersøgt tilbuddet i forskellige kommuner, og fundet, at en lignende model er indført bl. a. i Gladsaxe og Langeland Kommuner. Erfaringerne fra herfra viser, at det er et populært tilbud.

Model e: Der er på 4 plejecentre aktivitetstilbud, og alle steder er der motionsredskaber. Nogle steder en enkelt cykel og på Torstorp Plejecenter et motionslokale med fitnessmaskiner. Der kunne indkøbes supplerende motionsredskaber til de 3 plejecentre, så der ud over stolegymnastikken og andre fysiske aktiviteter, kan gives yderligere tilbud om motion. Yderligere tilbud om motion kunne tiltrække borgere, der kan virke som frivillige i andre aktiviteter.

Model f: Administrationen vurderer, at samarbejdet med foreninger og folkeoplysningsforbund kunne udvides, så fitnesslokaler, gymnastiksale og lignende på f. eks. skoler, haller, træningscenteret, Torstorp Plejecenter og Erik Husfeldtsvej kunne benyttes endnu mere til træning i foreningsregi. Økonomien omkring slid, vedligeholdelse, rengøring, udskiftning af udstyr og evt. geografisk udbygning bør undersøges nærmere.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter de forskellige modeller og tager stilling til, hvilke af ovenstående muligheder, administrationen skal arbejde videre med til evalueringen på novembermødet.



4. Vedtægter og husorden for Pensionisternes Hus, Bygaden 21

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget A
Sagsnr.: 11/21195

Sagsfremstilling

Pensionisternes Hus i Bygaden 21 er ejet af kommunen, hvis formål er, at det kan anvendes af alderspensionister. Det overordnede ansvar for den daglige drift varetages af Seniorrådet, der har uddelegeret den daglige brug af huset til et brugerråd.

Brugerrådet har udarbejdet nye vedtægter og husorden for huset. Seniorrådet har på deres møde 09-05-2011 behandlet og tiltrådt vedtægter og husorden.

Da det er kommunens hus, skal dokumenterne også godkendes af kommunen, hvorfor disse hermed fremlægges til godkendelse.

De nye vedtægter og husordenen er udtryk for en præcisering i forhold til de gamle vedtægter, der var en blanding af vedtægter og husorden. Dette er nu bedre afgrænset i hvert sit dokument.

Ifølge vedtægtsforslagets § 8 vil brugerrådet søge Høje Taastrup Kommune om et årligt tilskud på 2.000 kr.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Ingen bemærkninger.

Vurdering

Det er administrationens vurdering at begge dokumenter er brugbare redskaber for styringen af driften af Pensionisternes Hus. Dog bør det i forhold til § 3, der handler om vedligeholdelse af huset, pointeres, at brugerrådet eller Seniorrådet ikke må igangsættes arbejde uden en aftale med Høje-Taastrup Kommune om finansiering.

Administrationen foreslår at et evt. tilskud på 2.000 kr. tages af Seniorrådets bevilling.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at



1. udvalget godkender Seniorrådets forslag til vedtægter og husorden
2. tilskud på 2.000 kr. finansieres via Seniorrådets bevilling.

Bilag:

1	Åben Husorden.doc	2575537/11
2	Åben Vedtægter for Brugerrådet.doc	2575534/11
3	Åben Gamle vedtægter for Pensionisternes Hus	2578511/11



5. Konsekvenser af frit valg på hjælpemiddelområdet

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget A
Sagsnr.: 10/16951

Sagsfremstilling

Ældreudvalget behandlede 02-11-2010 en sag om konsekvenserne af den nye lov om frit valg på hjælpemiddelområdet. Det blev besluttet at følge op på erfaringerne med ordningen og på om DUT-kompensationen er tilstrækkelig med en status medio 2011.

Frit valg af leverandør for hjælpemidler

Fra 01-10-2010 har borgere, der har fået bevilget et hjælpemiddel, frit kunnet vælge et andet hjælpemiddel og en anden leverandør end den, som kommunen har indgået leverandøraftale med. Formålet med lovændringen var, at give borgerne mulighed for at vælge et andet hjælpemiddel, end det, kommunen stiller til rådighed. Lovændringen betyder konkret, at borgeren selv indkøber sit hjælpemiddel og får udgifterne hertil refunderet, dog højst med et beløb svarende til den pris, kommunen kunne have erhvervet hjælpemidlet til hos sin leverandør.

Denne frit valgs ordning har fungeret i mange år på de kropsbårne hjælpemidler og udvides nu til at gælde alle hjælpemidler inkl. genbrugshjælpemidlerne. Disse leveres, i modsætning til de kropsbårne hjælpemidler, af det kommunale hjælpemiddeldepot, som også står for tilpasning og reparation.

Frit valg på boligændringer

Fra 01-10-2010 har borgere, der har fået bevilget en boligændring, frit kunnet vælge at benytte en anden håndværker end den, kommunen har valgt til at udføre boligændringen. Borgeren kan endvidere vælge andre materialer end dem, kommunen har anvist. Hvis det valgte håndværker og materialer er dyrere, skal borgeren selv betale merudgiften.

Efterspørgsel efter at benytte frit valg

Der har gennem alle årene været en stor del af borgerne, som er bevilget kropsbårne hjælpemidler, som har benyttet det frie valg. Dette fortsætter uforandret.

For genbrugshjælpemidler og boligændringer, som er de nye områder, der er omfattet af det frie valg, har efterspørgslen været meget begrænset. Der har i alt været 4 sager, hvor det er endt med, at borgeren har benyttet det frie valg. Én boligændring, hvor borgeren ønskede at få udført andet arbejde i sammenhæng med boligændringen og 3 hjælpemiddelsager vedrørende en computer til en blind borger, 1 elkørestol og 1 trehjulet cykel. Alle sager er karakteriseret af, at der er tale om relativt yngre borgere med ressourcer til selv at undersøge markedet og forstå indkøb af hjælpemiddel samt styring af byggeprocessen i forbindelse med en boligændring.

Der har derudover været 1 borger, der havde ønsket at gøre brug af det frie valg, men hvor undtagelsesbestemmelsen trådte i kraft, fordi kommunen kunne stille et identisk hjælpemiddel til rådighed fra hjælpemiddeldepotet.

Derudover har et antal borgere overvejet det frie valg i bevillingsfasen, men har fravalgt det, da de fandt, at det hjælpemiddel, som Høje-Taastrup Kommune kunne stille til rådighed var tilfredsstillende.

Konsekvenser af det nye regelsæt

Sagsbehandlerne bruger øgede ressourcer på rådgivning og sagsbehandling. Borgerne informeres om muligheden for frit valg i bevillingssituationen. Dette sker mundtligt og/eller ved udlevering af informationsfolder. Mange ønsker ikke at benytte det frie valg, men ønsker hurtigt at



få et hjælpemiddel fra kommunen hjælpemiddeldepot. Andre vil gerne undersøge mulighederne nærmere. Når en borger ønsker at benytte det frie valg, er det nødvendigt detaljeret at beskrive hvilket hjælpemiddel, der er fundet billigst og bedst egnet, og samtidig beskrive de funktionskrav, der er til hjælpemidlet eller boligændringen. Der er udarbejdet skabeloner, som kan lette arbejdet.

Erfaringsgrundlaget er endnu for lille til at sige noget om, der kan blive øget ventetid på reservedele fordi, der kommer en større variation i de indkøbte hjælpemidler, og det ikke er muligt at ligge inde med reservedele til alle typer af hjælpemidler. Af samme årsag kan der, i flere tilfælde blive brug for, at benytte en ekstern reparatør. Det er endvidere for tidligt at vurdere, hvor meget ordningen vil betyde i forhold til at der kan ophobes genbrugshjælpemidler på hjælpemiddeldepotet, fordi borgerne vælger at købe nyt i stedet for at modtage et genbrugshjælpemiddel fra depot.

Udgifter til refusion af borgerens merudgift til hjælpemidler, der leveres tilbage inden 4 år, kan endnu ikke anslås, da det er for tidligt til, at det overhovedet har været aktuelt.

Økonomi

Socialministeriet har vurderet de økonomiske konsekvenser i form af merudgifter til information til borgerne, planlægning, rådgivning og dokumentation. Høje-Taastrup Kommune bliver kompenseret med ca. 55.000 kr. i 2010 og 87.000 kr. i 2011.

Det er endnu for tidligt at sige noget om hvorvidt, der kan komme øgede udgifter i forbindelse med indvirkningerne på hele genbrugssystemet. Administrationen skønner forsigtigt, at disse udgifter på sigt vil kunne beløbe sig til 300-500.000 kr. pr. år, idet det forventes, at det typisk vil være de yngre borgere med behov for avancerede hjælpemidler, der vil ønske at købe nye hjælpemidler efter eget valg, i stedet for at tage imod kommunens tilbud om et genbrugshjælpemiddel fra depot. Der skal blot 2 specielt tilpassede elkørestole til, for at forbruget er oppe på 300.000 kr., og der skal ikke mange andre hjælpemidler til, før forbruget er oppe på 500.000 kr.

Retsgrundlag

Lov om Social Service.

Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Information om mulighederne for frit valg er tilgængelige på kommunens hjemmeside og i trykt folder.

Høring

Handicaprådet og Seniorrådet.

Vurdering

Administrationen vurderer fortsat, at efterspørgslen på det frie valg vil stige efterhånden som muligheden bliver kendt.

Administrationen forventer fortsat, at der vil være en tendens til, at det primært vil være yngre brugere af hjælpemidler og forældre til børn med behov for hjælpemidler, der vil gøre brug af det frie valg. Disse borgere har ofte mange hjælpemidler og vil i stor udstrækning være i stand til at undersøge markedet for alternativer til de hjælpemidler, kommunen tilbyder. Det forventes, at de nye generationer i højere grad vil gøre krav på indflydelse og frit valg.



Administrationen vurderer, at der er et øget tidsforbrug til rådgivning og administration i forbindelse med frit valg, som nogenlunde modsvares af de afsatte midler, med det niveau, der er i dag. Hvis efterspørgslen på det frie valg stiger, vil de administrative udgifter stige.

Økonomisk vurderes det, at der på sigt vil være øgede udgifter til indkøb af hjælpemidler, som ikke er kompenseret gennem DUT-midlerne, da borgerne i stigende udstrækning forventes at vælge nye hjælpemidler frem for genbrugshjælpemidler fra depot.

Erfaringen er, at de borgere, der gør brug af ordningen, er tilfredse med de nye valgmuligheder.

Andre relevante dokumenter

Sag behandlet på Ældreudvalget 02-11-2010, dok. nr. 2371603-11

Indstilling

Administrationen indstiller, at redegørelsen tages til efterretning.



6. Godkendelse af Rammeaftale 2012

Sagstype: Åben

Type: Social- og Socialudvalget, Institutions- og Skoleudvalget og Ældreudvalget I

Sagsnr.: 11/21896

Sagsfremstilling

Kommunerne har med bekendtgørelse om rammeaftaler fra marts 2011 overtaget ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningen og for at udarbejde en årlig udviklingsstrategi og en årlig styringsaftale.

Formålet med det nye rammeaftalekoncept er at styrke det fælles kommunale ansvar for, at der er adgang til tilbud, som den enkelte kommune ikke selv kan tilvejebringe, og at disse tilbud findes i en kapacitet, kvalitet og pris som svarer til kommunernes ønsker.

I henhold til Bekendtgørelse om rammeaftaler skal kommunalbestyrelserne og Regionsrådet indgå en rammeaftale på det sociale område. Rammeaftalen består af en Udviklingsstrategi og en Styringsaftale.

Formålet med styringsaftalen skal være at lægge rammerne for kapacitets- og prisudviklingen i det kommende år for de omfattede tilbud i kommunerne i regionen. Tilsvarende er formålet med udviklingsstrategien, at sikre udbud, styring og faglig udvikling af tilbuddene på tværs af kommunegrænser, samt at skabe gennemsækelighed om kapacitet og takstudvikling.

Kommunerne i Hovedstaden har under indtryk af den begrænsede tid i 2011, besluttet at fokusere på arbejdet med at udvikle det fælles samarbejde om det specialiserede socialområde og specialundervisningen.

Udviklingsstrategien for kommunerne baserer sig derfor på det udviklingsarbejde, der har været sammen med Region Hovedstaden op mod Rammeaftale 2011 i forhold til at redefinere målgrupperne i rammeaftalen i retning af det indsnævrede fokus på tilbud til personer med meget komplekse behov.

Specialundervisningsområdet er ikke omfattet af lovændringen for så vidt angår aftalen for 2012. Det indebærer, at regionsrådene er ansvarlige for koordineringen af rammeaftalerne på specialundervisningsområdet indtil en lovændring foreligger. Det aktuelle udkast til udviklingsstrategi omfatter også specialundervisningsområdet og er udarbejdet efter administrativ aftale med Region Hovedstaden.

Styringsaftalen skal indgås årligt og senest 15-10-2011. Herefter har den virkning fra 01-01-2012. Aftalen indgås mellem kommunalbestyrelserne i regionen. Alle kommuner i regionen er dermed aftalepart i styringsaftalen. Kommunerne er således aftalepart uden hensyn til omfanget af deres køb og salg.

Styringsaftalen for 2012 er centreret omkring den fælles takstmodel, som er udviklet af kommunerne i hovedstaden og som også anvendes af Region Hovedstaden ved salg af pladser. Takstmodellen er justeret flere gange, senest med virkning fra 2011. I takstmodellen for 2012 er tilføjet principper for håndtering af driftsherrens udgifter forbundet med oprettelse og lukning af tilbud og pladser. Endvidere er princippet for efterregulering af budgetafvigelser ændret i forbindelse med en tilpasning til ordlyden i Socialministeriets bekendtgørelse om omkostningsbaserede takster.

Rammeaftalen består af to dele: Styringsaftale 2012 og Udviklingsstrategi 2012

Styringsaftalen indeholder:

- angivelse af, hvilke konkrete tilbud der er omfattet af styringsaftalen



- aftaler om udvikling i taksterne for tilbud omfattet af aftalen
- aftaler om prisstruktur for de omfattede tilbud
- aftaler om oprettelse og lukning af tilbud og pladser
- aftaler om principper for evt. indregning af driftsherrens udgifter ved oprettelse og lukning af tilbud og pladser aftalt i rammeaftaleregi
- aftaler om frister for afregning for brug af tilbud
- tilkendegivelse fra kommunalbestyrelserne om overtagelse af regionale tilbud og fastlæggelse af, i hvilket omfang overtagne tilbud skal stå til rådighed for de øvrige kommuner.

Aftale om takst udvikling i 2012

KKR Hovedstaden indgik i 2010 en aftale om prisudviklingen på de takstbelagte tilbud indenfor det specialiserede socialområde og specialundervisningen. Aftalen indebar 2 pct. reduktion før pl-regulering af takster i 2011.

KKR Hovedstaden anbefalede endvidere i juni 2011 følgende for fastsættelsen af taksterne i 2012:

- At kommunerne i 2012 fastholder taksterne på niveauet for 2011, før pl-regulering og indenfor rammerne af den godkendte takstberegningsmodel.
- At de kommuner, som har reduceret med mindre end 2 pct. fra 2010 til 2011, arbejder videre for at nå målet i 2012.

Etablerings- og afviklingsudgifter

I takstmodellen har der ikke hidtil været fastlagt principper for håndtering af driftsherrens udgifter forbundet med oprettelse og lukning af tilbud og pladser. Praksis har dog været, at der ikke er blevet eftersendt regninger til andre kommuner ved lukning af tilbud eller ved store ekstraudgifter ved eksisterende tilbud.

Denne praksis indskrives nu i styringsaftalen, så princippet fremover bliver, at alle udgifter ved lukning af et tilbud påhviler driftsherren, og at udgifterne ved omlægning af tilbud kan indregnes i taksterne fremadrettet efter gældende takstregler.

Der kan fra 2012 ikke ske eftersendelse af regninger til brugerkommunerne som følge af uventede ekstraudgifter eller lavere belægningsprocenter end forventet.

Efterreguleringer af budgetafvigelser

Princippet for indregning af efterreguleringer ændres endvidere i takstmodel 2012. Hidtil har aftalen været, at der kun skulle ske efterregulering i taksten 2 år efter, hvis den faktiske belægningsprocent afveg med mere end +/- 5 pct. Dette ændres til, at afvigelser indenfor 5 pct. af budgettet afholdes af driftsherren. Afvigelser +/- 5 pct. indregnes i taksten 2 år efter.

Ændringen er en harmonisering til bekendtgørelsens bestemmelse.

Aftalen indføres efter en overgangsordning i 2012.

Udviklingsstrategi 2012 indeholder:

Som nævnt i indledningen fokuserer den første udviklingsstrategi på det udviklingsarbejde, der har været sammen med Region Hovedstaden op mod Rammeaftale 2011.

Udviklingsstrategi 2012 indeholder derfor i forlængelse heraf en række forslag til emner, der ønskes behandlet i forbindelse med arbejdet med rammeaftale 2013. Det foreslås at arbejdet hermed påbegyndes allerede i 2011.

Udviklingsperspektiver for samarbejdet mellem kommunerne

- Indsnævring af rammeaftalen
- Videreudvikling af styringsaftalen
- Reguleringsniveau og incitamentsstruktur
- Gennemsigtighed i tilbud
- Samarbejdsformer for nye tilbud

Særlige udviklingstemaer i 2012



Socialministeren har udmeldt det første tema, som skal indgå i drøftelser i 2012. Kommunerne kan desuden drøfte hvilke andre tværgående temaer, der kan være behov for at sætte fokus på i 2012.

1. Enkeltmandsprojekter – dyre foranstaltninger
2. Tilbud til hjerneskadede

Udviklingstendenser – behov for regulering af antal pladser

I rammeaftalen er endvidere gennemgået den aktuelle udvikling indenfor hvert delområde med hensyn til udbud, efterspørgsel og aktuelle problemstillinger.

Det konkluderes her, at flere kommuner oplever, at det er svært at finde tilbud, der kan rumme borgere med komplicerede, multiple diagnoser, både inden for voksenområdet og børne/unge området. Tilbuddene er opbygget efter de gængse målgrupper, hvilket ikke altid modsvarer behovene hos den enkelte borger. Det efterlyses, at tilbuddene i højere grad bygges op efter den indsats, der skal iværksættes frem for efter diagnoser.

Sagen behandles sideløbende i Social- og sundhedsudvalget og i Institutions- og Skoleudvalget.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Lov om Social service

Almenboligloven

Bekendtgørelse nr. 36 af 23.01.2006 om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreområde.

Bekendtgørelse nr. 354 af 24.04.2006 om rammeaftaler vedrørende specialundervisningen.

Vejledning om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Ingen bemærkninger.

Vurdering

Administrationen vurderer, at Rammeaftale 2012 for kommunerne i Region Hovedstaden, giver et udmærket grundlag for koordinering af tilbud og efterspørgsel mellem kommunerne, og ventes fremover ikke mindst i kraft af fokuseringen på tilbud til borgere med de mest komplekse behov, at kunne styrke det indbyrdes arbejde med tilrettelæggelse og koordinering af indsatser.

Det er imidlertid til fortsat en væsentlig mangel, at rammeaftalen ikke har en kobling til den økonomiske styringsudfordring. Rammeaftalen i sig selv skaber således hverken rammer for, eller incitamentter til driftsoptimering og afdæmpet udgiftsudvikling. Dette problem har Høje-Taastrup Kommune tidligere rejst både på embedsmandsniveau og politisk i KKR.

Det bemærkes endvidere, at ændringen af ordlyden i takstmodellens regel vedrørende efterregulering af budgetafvigelser er problematisk set i lyset af den generelle hensigtserklæring om reduktion af takstniveauer.



Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Rammeaftale 2012 for det Specialiserede socialområde og specialundervisningen godkendes.

Bilag:

- 1 Åben Udkast til Rammeaftale for det specialiserede socialområde og special- 2583817/11
undervisningen 2012



7. Godkendelse af Praksisplan for fysioterapi 2011-14

Sagstype: Åben

Type: Social- og Sundhedsudvalget og Ældreudvalget I

Sagsnr.: 11/5094

Sagsfremstilling

Det kommunale sekretariat for Samarbejdsudvalget fysioterapi i Region Hovedstaden har fremsendt "Praksisplan for fysioterapi i Region Hovedstaden 2011-2014" til godkendelse i kommunerne. Praksisplanen vedrører fysioterapeuter, der praktiserer for den offentlige sygesikring, og som yder almindelig fysioterapeutisk behandling og vederlagsfri fysioterapi til patienter efter henvisning fra læge.

Regionerne har myndighedsansvaret for den almindelige fysioterapi. Kommunerne fik fra 01.08.2008 myndigheds- og det fulde finansieringsansvar for den vederlagsfri fysioterapi. På denne baggrund blev der i indsat en bestemmelse i Landsoverenskomsten for fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi om at region og kommuner skal udarbejde en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Planen, kaldet en praksisplan, skal danne grundlag for beslutninger om overenskomstmæssige forhold vedrørende den fysioterapeutiske kapacitet, herunder geografisk placering af klinikker, typer af klinikker, krav til indretning af klinikker mv. Praksisplanen er udarbejdet i et samarbejde mellem Region Hovedstaden, kommunerne i regionen og repræsentanter for praktiserende fysioterapeuter. Udcast til planen har været i høring i foråret og behandlet i bl.a. Kommunekontaktrådet (KKR) i juni 2011. KKR anbefaler kommunerne at godkende planen.

Praksisplanen afløser en delplan for fysioterapi fra 2008. Den var udarbejdet af regionen og i lyset af det dengang bebudede ændrede myndighedsansvar angik anbefalinger alene den almindelige fysioterapi under sygesikringen. Byrådet behandlede høringssvar over planen i juni 2008. Den nu foreliggende plan er i alt væsentligt i tråd med planen fra 2008.

Praksisplanen består af en kapacitetsbeskrivelse, en kapacitetsplan og en udviklingsplan.

Den fysioterapeutiske dækningsgrad i regionen (forstået som antal fysioterapeuter, der praktiserer for den offentlige sygesikring, omregnet til 'fuldtidsydernumre' og sat i forhold til indbyggertal) er over landsgennemsnittet. Inden for regionen har den nordlige del af regionen den højeste dækningsgrad, mens området 'Byen' (som her inkluderer København, Frederiksberg og Amager) har den laveste. Høje-Taastrup Kommunes dækningsgrad er under regionsgennemsnittet, men dækningsgraden i Høje-Taastrup og nabokommunerne (i hovedstadsregionen) under ét er på niveau med regionsgennemsnittet. Ca. 25 % af Høje-Taastrup borgernes forbrug leveres af klinikker uden for kommunen, fortrinsvis i Albertslund og Ishøj, men også i kommuner i Region Sjælland.

Forbruget af almindelige fysioterapeutiske ydelser i hele regionen er steget med knapt 5 % i perioden 2006-2009. Udgiften til tilskud til almindelig fysioterapi var i 2009 108,8 mio. kr. (sygesikringstilskuddet udgør ca. 40 % af udgiften til behandlingen). Den vederlagsfri fysioterapi er i samme periode steget 10,6 % til en udgift på knapt 160 mio. kr. i 2009. I Høje-Taastrup Kommune er forbruget af almindelig fysioterapi i samme periode faldet 2,1 %. Forbruget af vederlagsfri fysioterapi er derimod steget 23,6 %. (Udgiften til vederlagsfri fysioterapi i Høje-Taastrup Kommune forventes i 2011 at blive ca. 6 mio. kr.). Udgiften pr. patient til almindelig fysioterapi har været nogenlunde konstant i perioden. Den tilsvarende udgift til vederlagsfri fysioterapi er steget med 12% fra 2006-2009. Væksten i udgiften til vederlagsfri fysioterapi er en kombination af flere patienter (i Høje-Taastrup steg antallet fra 353 i 2007 til 379 i 2009) og at patienterne modtager flere ydelser.



Der er i hele regionen 132 fysioterapiklinikker, hvoraf 15 er mobile (dvs. fysioterapeuten leverer behandlingen i patientens hjem). 56 % af klinikkerne har en størrelse på 5 fysioterapeuter eller derover. 10 klinikker er enkeltmandsklinikker. I Høje-Taastrup Kommune er der 3 klinikker med i alt 14 fysioterapeuter. Her er ingen enkeltmandsklinikker eller mobile.

9 ud af 10 klinikker har ifølge en undersøgelse blandt fysioterapeuterne handicapegnede adgangsforshold og 17 % har herudover handicapegnede toiletforhold. Der er ikke oplysninger om hvordan billedet er på dette område i Høje-Taastrup Kommune.

Med baggrund i vurderinger af befolkningsudvikling, patientudvikling og den økonomiske situation konkluderes i *kapacitetsplanen*, at den nuværende samlede kapacitet er tilstrækkelig til at imødekomme behovet for fysioterapeutisk behandling under sygesikringen. Ifølge praksisplanen fastholdes den nuværende kapacitet derfor. Kapaciteten kan dog analyseres og vurderes i planperiodens 3. år hvis der sker væsentlige ændringer i faktorer, der kan påvirke kapacitetsbehovet.

For at opnå en mere ligelig fordeling af kapaciteten inden for regionen skal ledige ydernumre opslås i områder med lav dækningsgrad, fortrinsvis i Byen. Endvidere skal Samarbejdsudvalget udarbejde en handlingsplan for en geografisk udjævning af kapaciteten.

I *udviklingsplanen* lægges bl.a. op til at Samarbejdsudvalget skal have fokus på at fysioterapeuterne melder tilbage til henvisende læge efter endt behandling (den gode epikrise). Endvidere skal udvalget undersøge hvordan samarbejdet mellem praktiserende fysioterapeuter og kommuner kan udvikles. Kommuner, der tilbyder vederlagsfri fysioterapi, skal gøre oplysningerne herom tilgængelige elektronisk. Desuden skal kommunerne undersøge mulighederne for en praksiskonsulentordning for den vederlagsfri fysioterapi, parallelt med den ordning, der er for den almindelige fysioterapi. Endelig skal Samarbejdsudvalget tage stilling til, om der skal udarbejdes en strategi for implementering af kliniske retningslinier for fysioterapien i praksissektoren. Formålet er at understøtte en evidensbaseret behandlingsindsats af ensartet kvalitet.

Praksisplanen forventes at træde i kraft 01-10-2011.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Retsgrundlag

Landsoverenskomsterne for almindelig fysioterapi hhv. vederlagsfri fysioterapi

Politik/Plan

Ingen bemærkninger

Information

Ingen bemærkninger

Høring

Seniorrådet og Handicaprådet.

Vurdering

Praksisplanen er som nævnt i alt væsentlighed i tråd med den delplan for fysioterapi, som Byrådet udtalte sig over i 2008.

Administrationen har kommenteret et høringsudkast til den nu foreliggende plan og i overensstemmelse med Høje-Taastrup Kommunes høringssvar over delplanen fra 2008, jfr. ovenfor, tilkendegivet tilslutning til praksisplanens mål om at fastholde den nuværende kapacitet og til princippet om en mere ligelig geografisk fordeling af kapaciteten.



Administrationen har dog samtidig gjort opmærksom på, at det er en mangel ved kapacitetsbeskrivelsen, at den ikke inkluderer kommunernes kapacitet vedrørende vederlagsfri fysioterapi. Lægges her til, at der er gråzoner og overlap mellem fysioterapeutiske behandlingsmuligheder under sygesikringen, efter serviceloven og som genoptræning efter sundhedsloven, er grundlaget for at vurdere kapacitetsbehovet i praksissektoren ikke helt ideelt.

Administrationen har ikke oplysninger om, at der er betydelige ventetider til behandling hos privatpraktiserende fysioterapeuter for borgerne i kommunen.

Administrationen anbefaler, at praksisplanen godkendes som grundlag for beslutninger om de overenskomstmæssige forhold vedrørende den fysioterapeutiske kapacitet i praksissektoren.

Andre relevante dokumenter

Praksisplan for fysioterapi 2011-14 dok. nr. 2569294/11

Mødesag juni 2008 om høring om Praksisplan for fysioterapi i Region Hovedstaden 2008-11, dok. nr. 1927649/11.

Administrationens kommentarer til udkast til Praksisplan for fysioterapi 2011-14 dok. nr. 2458954/11

Indstilling

Administrationen indstiller, at Praksisplan for fysioterapi 2011-14 godkendes



8. Bevillingsgodkendelse - Forebyggelse gennem medindflydelse

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget I
Sagsnr.: 11/21141

Sagsfremstilling

I samarbejde med Teknologirådet og Næstved Kommune, har Sundheds- og Omsorgscentret ansøgt og fået støtte fra Forebyggelsesfonden til et projekt om velfærdsinnovation 'Forebyggelse gennem medindflydelse'.

Udviklingen på ældreområdet kendetegnes bl.a. ved en øget digitalisering, og opgaveløsningen vil på flere områder fremover blive understøttet af ny teknologi. Undersøgelser har vist tendenser til, at medarbejdere kan opleve mistrivsel og psykisk nedslidning relateret til indførelse og anvendelse af ny teknologi i arbejdet. Flere forsknings- og udviklingsprojekter peger samtidig på en positiv sammenhæng mellem medarbejderinddragelse og forebyggelse af mistrivsel og psykisk nedslidning.

Projektets formål er at modvirke og forebygge psykisk nedslidning og mistrivsel gennem afprøvning og udvikling af metoder og redskaber til medarbejderinddragelse, med særligt fokus på indførelse og anvendelse af ny teknologi.

Målgruppen for projektet er hele ældreområdet, men med specielt fokus på 80 social- og sundhedsmedarbejdere fra hver kommune over en 2-årig periode. For Høje-Taastrup Kommune drejer det sig om medarbejdere fra hhv. 2 plejecentre og 2 plejegrupper samt en mindre gruppe ledere.

Projektet blev indledt i marts 2011 med en beskrivelse af hver kommune via et virksomhedsportræt. Derefter afholdes et fremtidsværksted og et teknologiværksted for medarbejdere og ledere. Tilsammen danner disse aktiviteter grundlag for beslutning om projektets fokus i Høje-Taastrup Kommune hhv. Næstved kommune.

Udvikling og afprøvning af metoder og redskaber foregår som 4 forløb, de såkaldte kaskader. Der indledes med et fællesmøde for begge kommuner for kaskade 1 og 2 i marts 2011. Herefter afholdes kaskaderne forår og efter i 2011 og 2012, og der planlægges et fællesmøde for kaskade 3 og 4 i foråret 2012.

Et kaskadeforløb rummer et opstartsmøde og et 4-ugers forløb, hvor man arbejder fokuseret i gruppen med proceskonsulentbistand fra Teknologirådet. Produktet er et idékatalog med erfaringer fra kaskaden og processen, og idéer som skal fastholdes.

Projektet afsluttes med en heldagskonference for alle som har deltaget i projektet samt specielt inviterede. Her skal alle idéer og erfaringer samles og sammenskrives som et samlet dokument til brug fremover.

Økonomi

Til finansiering af projekt Forebyggelse gennem medindflydelse har Forebyggelsesfonden bevilget 6.213.254 kr. Bevillingen omfatter en medfinansiering på i alt 572.923 kr. Projektets samlede økonomi udgør 6.786.177 kr.

Projektet forløber over årene 2010 til 2013 inklusiv opstart og afrapportering. Finansielt berører projektet regnskabsårene 2011 og 2012, med slutregnskab 2013.

Projektmidler vedrørende 2010 indgår i regnskabsåret 2011, idet bevillingstilsagnet fra Forebyggelsesfonden er givet i december 2010, hvorfor det ikke har været muligt, at få udbetalt projektmidler vedrørende 2010 i regnskabsåret 2010. Men da projektmidler fra 2010 alene



vedrører lønudgifter til ledelse og administration har de "manglende" projektmidler ikke berørt regnskab 2010.

Gennemførelse af projektet Forebyggelse gennem medindflydelse, sker i et samarbejde med Teknologirådet og Næstved Kommune hvor Høje-Taastrup Kommune er projektansvarlig.

Forebyggelsesfonden har et princip om, at der kun kan være en projektansvarlig til et projekt samt at bevillingen følger projektansvaret. Princippet medfører, at den samlede projektkonometri på i alt 6.786.177 kr. omfatter projektmidler til og medfinansiering fra Teknologirådet og Næstved Kommune.

Regnskabsmæssigt betyder princippet om en projektansvarlig, at Høje-Taastrup Kommune har det samlede regnskabsmæssige og økonomiske ansvar for projektet.

Projektmidlerne fra Forebyggelsesfonden udbetales, på baggrund af halvårsregnskab, til projektansvarlig to gange om året. Som projektansvarlig vil Høje-Taastrup Kommune modtage samtlige projektmidler og skal efterfølgende videreformidle Næstved Kommunes og Teknologirådets andel af projektmidlerne.

Projektmidlerne forventes at fordele sig med netto 1.394.327 kr. til Høje Taastrup Kommune, netto 1.283.222 kr. til Næstved Kommune samt netto 3.535.705 kr. til Teknologirådet. Fordeling på budgetårene fremgår af nedenstående oversigt.

Den samlede netto projektbevilling fordeles sig med 3.133.068 kr. i 2011, hvoraf de 2.387.955 kr. videreformidles til Næstved Kommune og Teknologirådet, og 3.080.186 kr. i 2012 hvoraf de 2.430.972 kr. videreformidles.

	Samlet Projektbevilling	Videreformidles til Næstved og Teknologirådet	Nettovirkning Høje-Taastrup
2011	3.133.068	2.387.955	745.113
2012	3.080.186	2.430.972	649.214
I alt	6.213.254	4.818.927	1.394.327

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger

Politik/Plan

Ingen bemærkninger

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Ingen bemærkninger.

Vurdering

Det er administrationens vurdering at, deltagelse i projektet giver Høje-Taastrup Kommune anvendelsesorienteret indsigt i de barrierer, men også muligheder der findes når man skal indføre ny teknologi. Derudover vil 80 medarbejdere og et antal ledere i kommunen have kendskab til projektet, processerne og resultaterne, og dette vil skabe en god basis for de kommende års arbejde med indførelsen af ny velfærdsteknologi.



Samlet set vil projektbevilling på i alt netto 6.213.254 kr. ikke påvirke kommunens kassebeholdning, idet bevillingen finansieres af Forebyggelsesfonden. Kommunens egetbidrag der udgør i alt 302.249 kr. finansieres ved, at dele af de modtagne projektmidler fra Forebyggelsesfonden, f.eks. projektmidler til ledelse, administration og leje af lokaler, ikke kompenseres internt indenfor Sundheds- og Omsorgscentret, men anvendes til finansiering af egetbidrag.

Kadencen i udbetaling af tilskud fra Forebyggelsesfonden kan medføre forskydninger mellem de enkelte regnskabsår. Administrationen vil, så vidt det er muligt, tilstræbe at forskydningerne minimeres. For at imødekomme forskydningerne indstilles, at bevillingen omfattes af gældende regler for overførsel af mer-/mindreforbrug mellem regnskabsårene.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der bevilges en samlet indtægsbevilling på 6.213.254 kr. og en udgiftsbevilling på 6.213.254 kr. Bevillingen fordeler sig med en udgift og indtægt på 3.133.068 kr. (netto 0 kr.) i 2011 og en udgift og indtægt på 3.080.186 kr. (netto 0 kr.) i 2012.
2. bevillingen omfattes af reglerne for overførsel mellem regnskabsårene.



9. Ny seniorpolitik - status på processen: vision, temaer og strategiske mål

Sagstype: Åben
Type: Ældreudvalget I
Sagsnr.: 10/6603

Sagsfremstilling

Status på udviklingsprocessen

Byrådet har i februar 2011 godkendt en procesplan for udarbejdelse af en ny seniorpolitik med en tidsramme fra januar 2011 til januar 2012. Ældreudvalget er styregruppe for arbejdet. Derudover er der nedsat en administrativ styregruppe, en arbejdsgruppe samt en intern og en ekstern referencegruppe.

Arbejdsprocessen følger en administrativ procesplan, og tidsplanen overholdes.

Der har indtil videre været afholdt følgende møder i forbindelse med udarbejdelse af politikken: tematisk seniorrådsmøde i marts, kick-off møde for arbejdet med seniorpolitikken 11-04-2011. Derudover har der været afholdt telefoninterviews/besøg med Kræftens Bekæmpelse, Lungeforeningen, Gigtforeningen, Diabetesforeningen og Hjernesagen, som alle er aktive patientforeninger i Høje-Taastrup Kommune. Ældreudvalget er som styregruppe for arbejdet blevet holdt løbende orienteret om arbejdsprocessen.

Nedenfor præsenteres første udkast til en overordnet vision (12-årigt), fokusområder og strategiske mål (4-årige) for seniorpolitikken.

Overordnede vision for et godt senior liv i HTK (12-årigt)

Det skal være attraktivt at være senior i Høje-Taastrup Kommune.

Kommunen understøtter initiativer, som fremmer livskraft hos alle borgere, og sikrer løbende at der er fokus på seniorernes behov. Mangfoldighed er et kendetegn for Høje-Taastrup Kommune uanset køn, alder og etnicitet, og denne mangfoldighed søges hele tiden inddraget/respekteret.

Der skal være balance imellem den enkelte borgers egen indsats og kommunens tilbud. Alle ønsker at klare sig selv så længe som muligt, men man skal kunne føle trykthed i fht., at der er et sikkerhedsnet, hvis man får behov for det.

Fokusområder og strategiske mål (4-årige)

1. Det sunde og aktive seniorliv

Flere og flere seniorer lever et sundt og aktivt seniorliv. Man spiser sundt, indtager alkohol med måde, og motionerer. Man lever et liv med mennesker omkring sig, som man holder af og som udgør ens socialt netværk. Et aktivt kultur-, sports- eller foreningsliv i kommunen, er en god indgang til forskellige sociale relationer.

1.2 Strategiske mål

Et sundt og aktivt seniorliv baserer sig på viden om, hvordan man holder sig sund. Men også på muligheder for at gøre brug af den viden man har. Aktive seniorer holder sig i gang, bl.a. fordi de indgår i sociale fællesskaber og netværk.



Høje-Taastrup kommune arbejder sundhedsfremmende og forebyggende. Dette er i fokus ved indsatser med målgruppen de + 65 årige, og kommunen understøtter, at det sunde og aktive liv også helst skal være det sjove og nemme valg.

Byrum skal være seniorvenlige. Offentlig transport i kommunen bør tage hensyn til, at flest mulige kan gøre brug af denne. Infrastrukturen bør tilgodese bevægelseshæmmede borgere.

I Høje-Taastrup kommune er der tradition for et vidtfavnende kultur- og foreningsliv. Seniorerne er en del af foreningernes målgruppe, og det er vigtigt, at generationerne blandes på kryds og tværs igennem forskelligartede aktiviteter.

Kommunen stiller rammer og rådgivning til rådighed med åbne kulturinstitutioner, skoler, og svømmehaller, og samarbejdet med foreninger og frivillige bør styrkes yderligere. Mangfoldighed i tilbud sikrer mange brugere. Sportstilbud og motion skal henvende sig til alle, både den ikke-idrætsvante, de veltrænede og de udviklings- og bevægelseshæmmede.

Information om, hvad der sker i kommunen, bør gøres overskueligt og let tilgængeligt.

2. Livskraft hele livet

Alle mennesker ønsker at være uafhængige uanset alder. At kunne bestemme selv og kunne gøre det man gerne vil, når man vil. Høj alder *kan* betyde, at man bliver mere afhængig af andre, enten på grund af alder eller sygdom. Alligevel er det fortsat vigtigt, at man får mulighed for at bruge sine egne ressourcer, være selvbestemmende og opleve kontinuitet i livet og dagligdagen.

2.1 Strategiske mål

Målet for *livskraft hele livet* er, at alle borgere tager ansvar for eget liv så længe som muligt. Når man ikke længere er i stand til selv at tage ansvar, ved man som borger i kommunen, at der er et sikkerhedsnet, som man kan regne med.

Kvalitet i livet giver livskraft hele livet. Vellykket aldrig baserer sig på et langt liv, et godt helbred, fastholdelse af social status, at kunne være aktiv og ydende, at kunne bestemme selv samt at man føler sig tilfreds. Det gode liv udvikler sig, når man oplever der er brug for en, og man betyder noget for nogen. Dette er ikke specifikt for seniorer, men er en almen gyldig sandhed, som gælder hele livet.

Ældre kan opleve, at de mister deres netværk. Kommunen kan ikke træde i stedet for det mistede netværk, men det er vigtigt, at der er tilbud som udvikler og styrker sociale netværk. For at kunne gøre brug af disse tilbud, skal man vide, hvilke tilbud der findes, som passer til én. Information om sociale aktiviteter skal derfor være let tilgængelige og overskuelige.

3. Boliger til det gode seniorliv

For mange mennesker ændrer boligbehovet sig igennem livet. I seniorlivet sker der for de fleste det, at man skal tage stilling til at flytte. De borgere, som bor i ejerbolig kan foretage nogle valg, men også for de som bor til leje, skal der være valgmuligheder.

3.1 Strategiske mål

En vigtig forudsætning for det gode liv er, at man føler sig godt tilpas i sit hjem. Boligen kan understøtte det gode liv, og boligområder må gerne invitere til fællesskab, uanset om man bor i egen bolig eller på plejecenter.

Boligønsker og -behov er forskellige og individuelle, og må gerne tilgodeses et bredt spekter af muligheder. Forskellige fælles-boliger, såsom senior-bofællesskaber og trappe-opgangs bofæl-



lesskaber efterspørges og kan med fordel afprøves. Ved bygning af et nyt plejecenter eller renovering af ældre bygninger, kan der laves forsøgsprojekter med nye boformer.

Seniorboliger kan integreres i den eksisterende boligmasse. De bør nemt kunne indrettes i fht. behov for let adgang til, og bevægelse rundt i, boligen. Man skal ikke nødvendigvis tilstræbe ensartethed i indretning, men fleksibilitet og variation.

4. Seniorer med anden etnisk oprindelse end dansk

I Høje-Taastrup Kommune er ca. 20 % af indbyggerne af anden oprindelse end dansk og de + 60 årige i denne gruppe udgør ca. 520 personer. (Danmarks Statistik 1.1.2010).

Denne gruppe af seniorer har kun lidt eller ingen viden om hvilke muligheder og tilbud det danske samfund har til borgere over 65 år. En viden man som etnisk dansker umærkeligt til-egner sig igennem et langt liv. Med et ønske om mangfoldighed i kommunen betyder det, at man ved at inddrage denne viden i mødet med borgerne, kan møde gruppen af ikke-etniske seniorer med de rette tilbud.

4.1 Strategiske mål

Seniorer med anden etnisk oprindelse end dansk skal opleve, at deres behov vurderes og behandles med samme helhedstilgang som alle andres. Det vil sige, at behov vedr. information og oplysning, sprog, kulturelle forhold, bolig, religion, sundhed og sygdom tilgodeses på det individuelle niveau.

Information og oplysning af disse borgere skal målrettes borgerne i fht. sprog- og kommunikationsform.

Kommunen vil gøre en aktiv indsats for at inkludere et stigende antal ældre af anden etnisk baggrund i forskellige kultur-, sports- og anden foreningsaktivitet for at modarbejde ensomhed og isolation i alderdommen.

Nye boligformer som tilgodeser ikke etniske seniorers ønsker, vil blive afprøvet, inklusive mulighederne for at etablere specifikke afdelinger på et eller flere plejecentre, hvor der tages specifikke hensyn i fht. sproglige, kulturelle og religiøse behov.

Der skal sættes yderligere fokus på at øge samarbejdet med relevante klubber og foreninger som traditionelt udgør sociale og andre former for netværk for de ikke-etniske ældre borgere i Høje-Taastrup Kommune.

5. Hvis der kommer en dag, hvor jeg får brug for hjælp

Langt de fleste mennesker klarer sig igennem hele livet uden nogen hjælp udefra. Når man ikke længere kan klare sig selv, forventes det, at man har et sikkerhedsnet i velfærdssystemet. Dette gælder også i Høje-Taastrup Kommune.

Behovet kan opstå ved kortere eller længerevarende livskriser f.eks. kritisk sygdom eller tab af ægtefælle. Det kan også være, når alderen er årsag til færre kræfter og dagligdagen bliver en udfordring, eller i livets sidste fase. Uanset hvilket behov man har, kan man som borger trygt henvende sig og få vurderet, hvilken hjælp man kan få.

5.1 Strategiske mål

Borgerne mødes med venlighed, respekt og værdighed, og rådgivning og hjælp gives med udgangspunkt i den enkeltes livssituation.



Uanset om det er forbigående eller af mere blivende karakter, oplever borgerne helhed og tryghed i mødet med kommunen. Både borgere og pårørende oplever altid pleje- omsorg og andre ydelser af høj kvalitet.

Der arbejdes ud fra den tankegang, at borgeren hurtigst muligt skal blive så selvhjulpne som muligt.

Borgernes basisfunktioner er altid i fokus ved behov for hjælp, og inkluderer både fysiske, psykiske og sociale funktioner.

Livskvalitet i livets sidste fase er uafhængigt af, om man bor på et plejecenter eller i eget hjem, og alle mennesker har krav på en værdig livsafslutning.

Det videre arbejde

Når der er enighed om indhold og fokus i den overordnede vision, fokusområderne og de strategiske mål, er næste skridt i udviklingsprocessen at formulere indsatserne under de enkelte strategiske mål.

Der er planlagt et møde med de samme deltagere som kick-off mødet 11-04-2011. Mødet afholdes 21-09-2011 i Byrådssalen. Mødeprogram vil dels være en præsentation af den overordnede vision, fokusområder og strategiske mål samt mødedeltagernes input til indsatser.

Medarbejderne på ældreområdet har mulighed for at kommentere indholdet i den overordnede vision, fokusområder og strategiske mål samt input til indsatser på et sektor-MED møde 30-08-2011 ligesom ældreområdets ledere bliver præsenteret for dette medio august.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Retsgrundlag

Ingen bemærkninger.

Politik/Plan

Ingen bemærkninger.

Information

Ingen bemærkninger.

Høring

Seniorrådet har 15-08-2011 på deres møde haft mulighed for at kommentere udkast til den overordnede vision samt fokusområder og strategiske mål.

Vurdering

Det er administrationens vurdering, at der i den overordnede vision, er beskrevet de aspekter som er fremhævet af styregruppen samt eksterne og interne interessenter som vigtige for en seniorpolitik for Høje-Taastrup Kommune, og som samtidig kan være gyldige i en 12-års periode.

Det er ligeledes administrationens vurdering, at sammenskrivningen af fokusområderne til 5 sammen med de strategiske mål, indfanger alle udfordringer for hvert fokusområde og som der kan arbejdes med i en 4-årig periode.

Andre relevante dokumenter

Ingen bemærkninger.



Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter udkast til overordnet vision, fokusområder samt strategiske mål og tager statusredegørelsen til efterretning.



10. Drifts- og etableringsbudget for nyt plejecenter

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

Sagsfremstilling

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 Kløverhuset 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
Finansiering					
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
Afledte driftsomkostninger i alt som skal indarbejdes i budget 2012-15	0	0	12.128.730	14.317.347	15.750.931

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
Finansiering					
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		0	-4.810.500	-9.620.999	-9.620.999



lederbudget overføres)					
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
Afledte driftsomkostninger i alt som skal indarbejdes i budget 2012-15	0	0	11.797.571	8.050.285	9.483.868

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 borgeres visiterede plejetimer før og efter indflytning på plejecenter.

Det skal påpeges, at den estimerede besparelse i hjemmeplejen i forbindelse med, at hjemmeboende borgeres 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 end 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 Drifts- og etableringsomkostninger for nyt plejecenter inkl. nedlæggelse af kløverhuset 2573726/11
- 2 Åben Afledte drifts og etableringsudgifter for nyt plejecenter i årene 2012-15 2572872/11